

# POLIZA DE SEGURO DE FIANZAS

## PUBLICO

**ASEGURADORA DEL SUR C.A.** en adelante "La Aseguradora" en virtud de la solicitud de seguro presentada por el interesado , que en adelante se denomina "El Afianzado o Contratista", y que forma parte integrante de ese contrato, se obliga a indemnizar al Asegurado, por las razones previstas en este contrato, de acuerdo a las condiciones generales, aprobadas por la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros mediante registro SCVS-16-27-CG-3-123004418-22052020 de 22 de mayo de 2020 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

**Emitido en:** RIOBAMBA

**Emisión:** 18/05/2026

**Agente:** 0691785843001

RAMO		PÓLIZA NÚMERO	SUMA ASEGURADA
FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO		1230440	11.196,30
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		TIPO DE DOCUMENTO	
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE	PLAZO	POLIZA
25/05/2026	20/05/2027	360	0

**EL AFIANZADO O CONTRATISTA:** CONSORCIO EDIFICA CANI 0291527173001

**DIRECCIÓN:** 11 DE ENERO Y BELISARIO BAYAS SN ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 0 032111111 0989538240

**EL ASEGURADO:** GAD PARROQUIAL RURAL CANI 0660819900001

**DIRECCIÓN:** SUCRE Y CHIMBORAZO S/N ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 0 032942737 0989141668

### OBJETO DEL CONTRATO:

CONSTRUCCIÓN DE CASA PARROQUIAL DEL GADPR CAÑI, DEL CANTÓN COLTA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO. PROCESO NO LICOADPRCANI-2026-0001

Prima	Imp. SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	Otros
441,72	15,46	1,00	2,21	0,00
I.V.A	Compensación Solidaria	Financiamiento	Total	Moneda
69,06	0,00	0,00	529,44	DÓLARES

**SON:** QUINIENTOS VEINTINUEVE DÓLARES CON 44/100 Cts.

### ESTE FOMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Mediante esta póliza de seguro incondicional, irrevocable y de cobro inmediato, según la ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, Aseguradora del Sur C.A. se obliga a favor del Beneficiario de esta póliza por los perjuicios derivados del incumplimiento de la obligación afianzada hasta el monto estipulado como suma asegurada que le ocasione el afianzado, en caso de terminación del contrato. Esta póliza podrá ser renovada mediante petición escrita del Afianzado o Asegurado. Transcurrido el plazo/vigencia, la presente póliza quedará automáticamente caduca, cesando de hecho toda responsabilidad de la compañía aún en el caso de que no fuera devuelto el original de la misma.

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: RIOBAMBA a 18 DE MAYO DE 2026

**EL ASEGURADO**

**EL CONTRATISTA**

**LA ASEGURADORA**

**ORIGINAL**

NOTA: La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros para efectos de control asignó al presente formulario el Número de Registro SCVS-16-27-SF-33-630004423-30102023 del 30 de agosto del 2023.

**CONDICIONES DE LA PÓLIZA N° 1230440**

**RAMO:** CUMPLIMIENTO DE CONTRATO  
**MONEDA:** DÓLARES  
**LUGAR Y FECHA:** RIOBAMBA, Mayo 18 de 2026

**VIGENCIA DE LA POLIZA DESDE:** 25/05/2026 **HASTA:** 20/05/2027

**VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE:** **HASTA:**

**LAS 00:01 H**

**LAS 24:00 H (Local)**

**ASEGURADO:** GAD PARROQUIAL RURAL CANI

**TLF:** 0 032942737

**Cel:** 0989141668

**DIRECCIÓN:** SUCRE Y CHIMBORAZO S/N ,DPTO. , PISO0,

## FIANZAS

COBERTURAS CONTRATADAS	Sumas Aseguradas hasta: USD	Deducible: Aplica el mayor de los tres		
		% Suma Asegurada	% Valor de Siniestro	Mínimo USD
Fiel Cumplimiento de Contrato	11.196,30			

**ORIGINAL**