

## 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 Bancos y seguros con Resolución N°. SBS-INS-2002-293 de Septiembre 3 del 2002 y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

**Emérito en:** RIOBAMBA

**Emisión:** 21/12/2021

**Agente:** 00495

RAMO		PÓLIZA NÚMERO	SUMA ASEGURADA
BUEN USO DE ANTICIPO		1115828	22.454,25
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		TIPO DE DOCUMENTO	
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE	PLAZO	POLIZA
22/12/2021	22/03/2022	90	0

**EL AFIANZADO O CONTRATISTA:** FALCONI JUAN DIEGO 0602749558  
**DIRECCIÓN:** LOS OLIVOS 1 ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 0 032945049 0996833260

**EL ASEGURADO:** UNIVERSIDAD DE LAS ARTES 0968604120001  
**DIRECCIÓN:** MALECON Y CLEMENTE BALLE AGUIRRE SN ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 0 042590700 0984444444

**OBJETO DEL CONTRATO:**

ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE BEBEDEROS DE AGUA PARA SER UBICADOS EN LUGARES PRESTABLECIDOS EN LOS DIFERENTES EDIFICIOS PERTENECIENTES A LA UNIVERSIDAD DE LAS ARTES. SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA NO. SIE-UA-029-2021

PRIMA	IMPUESTOS Y OTROS	TOTAL CONTADO
221,47	37,06	258,52

**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 a la devolución de los saldos deudores de anticipo otorgado por el Asegurado al Afianzado o contratista, 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 21 DE DICIEMBRE DE 2021

**EL ASEGURADO**

**EL CONTRATISTA**

**LA ASEGURADORA**

**ORIGINAL**

MATRIZ QUITO	IBARRA	PORTOVIEJO	MANTA	AMBATO	RIOBAMBA	MACHALA
TELS:(02)2997500	TELS:(06)640920	TELS:(05)632647	TELS:(05)625751/626503	TELS:(03)829299/828211	TELS:(03)941063	TELS:
FAX:(02)2997553 - 2997588	LOJA TELS:(07)587677	FAX:(05)632669	FAX:(05)623483	FAX:(03)828534	FAX:(03)965040	(07)2985563
<b>CUENCA</b> TELS:(07)2819721 -	FAX:(07)560995					FAX: (07)2985561

## CONDICIONES DE LA PÓLIZA N° 1115828

**RAMO:** BUEN USO DE ANTICIPO  
**MONEDA:** DÓLARES  
**LUGAR Y FECHA:** RIOBAMBA, Diciembre 21 de 2021

**VIGENCIA DE LA POLIZA**      **DESDE:** 22/12/2021      **HASTA:** 22/03/2022

**VIGENCIA DEL CERTIFICADO**      **DESDE:**      **HASTA:**  
**LAS 00:01 H**      **LAS 24:00 H (Local)**

**ASEGURADO:** UNIVERSIDAD DE LAS ARTES      **TLF:** 0 042590700      **Cel:** 0984444444

**DIRECCIÓN:** MALECON Y CLEMENTE BALLEEN AGUIRRE SN ,DPTO. , PISO0,

## FIANZAS

COBERTURAS CONTRATADAS	Sumas Aseguradas hasta: USD	Deducible: Aplica el mayor de los tres		
		% Suma Asegurada	%Valor de Siniestro	Mínimo USD
Buen Uso de Anticipo	22.454,25			

ORIGINAL