

# POLIZA DE SEGURO DE FIANZAS PRIVADO

**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.

**Emitido en:** QUITO

**Emisión:** 10/12/2021

**Agente:** 1028

RAMO		PÓLIZA NÚMERO	SUMA ASEGURADA
BUEN USO DE ANTICIPO		1114642	11.967,34
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		TIPO DE DOCUMENTO	
DESDE LAS 00:01 DE	HASTA LAS 24:00 DE	PLAZO	POLIZA
10/12/2021	24/01/2022	45	0

**EL AFIANZADO O CONTRATISTA:** MUNDO DIGITAL SMART CLICK MDSC S A 0190351009001  
**DIRECCIÓN:** LUXEMBURGO Y HOLANDA N34 80 ,Dpto. , Piso0,  
**TELÉFONOS:** 0 022383610 0999963729

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

## OBJETO DEL CONTRATO:

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE AUDIO Y VIDEO, PARA LAS SESIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO SUPERIOR (OCS) DE LA UNIVERSIDAD DE LAS ARTES, SEGÚN PROCESO SIE-UA-027-2021.

PRIMA	IMPUESTOS Y OTROS	TOTAL CONTADO
59,02	10,29	69,30

## ESTE FOMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Mediante esta póliza de seguro, 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 Contratista, hasta el monto estipulado como suma asegurada que le ocasione el afianzado, previo la presentación de un informe jurídico, financiero y técnico, en caso de terminación del contrato. En caso de suscitarse controversias entre el asegurado y el contratista con motivo del presente contrato de seguro, este queda sometido a jurisdicción ecuatoriana. 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 Aseguradora aún en el caso de que no fuera devuelto el original de la misma.

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: QUITO a 10 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° 1114642

**RAMO:** BUEN USO DE ANTICIPO  
**MONEDA:** DÓLARES  
**LUGAR Y FECHA:** QUITO, Diciembre 10 de 2021

**VIGENCIA DE LA POLIZA**      **DESDE:** 10/12/2021      **HASTA:** 24/01/2022

**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	11.967,34			

ORIGINAL