



ORIENTE
SEGUROS

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref.FACTURA 002-056-063091

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-203

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	28258	0	0	

Afianzado :	479784 - INGEMACH S.A.
R.U.C. ó C.I. :	0992727292001
Dirección Cobro:	COOP. JAIME POLIT - AV. ALIANZA N:S/N Y CALLE 2DA. SECTOR:NORTE
Teléfono :	045056383
Beneficiario :	730180 - UNIVERSIDAD DE LAS ARTES
R.U.C. ó C.I. :	0968604120001
Dirección :	MALECON S/N Y CLEMENTE BALLEEN - AGUIRRE
Documento :	POLIZA ORIGINAL
Tipo Operacion:	DIRECTA
Sucursal :	GUAYAQUIL
Agente :	AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS STARSEGUROS CIA.LTDA.
Moneda :	Dolares EE.UU

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato ORIENTE SEGUROS S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" a la devolución de saldos deudores del anticipo otorgado por el "Beneficiario" al "Afianzado" para cumplir con el objeto del contrato firmado entre las partes. El valor a pagar será hasta la cantidad máxima descrita como "suma asegurada", en caso de resolución, terminación y/o resciliación del contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 58,495.00	60 días	12h00 28/09/2023	12h00 27/11/2023

RIESGO ASEGURADO

Las condiciones se detallan desde la hoja nro. 1 en adelante

Prima Neta	3.5 %Contrib.SIB	0.5 % Contrib.Seg.Camp	Der. Emisión
US\$ 345.20	US\$ 12.08	US\$ 1.73	US\$ 1.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 39.42	US\$ 399.43	US\$ 47.93	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	CHEQUE	US\$ 447.36	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en GUAYAQUIL, 28 de SEPTIEMBRE de 2023
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

"LA COMPANIA"
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: GABRIELA BERMUDEZ

Cdla. Kennedy Norte Av. José Santiago Castillo y Justino Cornejo esquina
Edf. Kennedy Business Piso 4, Of. 401. PBX: (593-4)3712160 FAX:(593-4)2687022

web:www.orienteseguros.com email:oriente@orienteseguros.com



COD. VAL: B08B00CAE1881772462



Asegurado : 730180 - UNIVERSIDAD DE LAS ARTES
Afianzado : 479784 - INGEMACH S.A.
Seguro de : BUEN USO DE ANTICIPO

Vigencia Desde las 12:00 : 28-9-2023
Vigencia Hasta las : 27-11-2023
Duración : 60 DIAS

Póliza N°: 28258

Anexo N°: 0

CONDICIONES PARTICULARES

IMPLEMENTACION ESTUDIO DE CALCULO Y REDISEÑO DE SISTEMA DE CLIMATIZACION Y CONTROL DE HUMEDAD PARA EL EDIFICIO MZ 14 DE LA UNIVERSIDAD DE LAS ARTES. PROCESO NO. COTS-UA-004-2023.

LA PRESENTE POLIZA ES INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE COBRO INMEDIATO, SE RIGE POR LA LEY ORGANICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA LOSNCP Y SU REGLAMENTO, LA LEY DE SEGUROS Y EL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES.

SE EXCLUYE DE LA COBERTURA DE LA PRESENTE GARANTIA:

1. PENALIZACIONES.
2. REEMBOLSOS POR PARTE DEL CONTRATISTA A FAVOR DEL BENEFICIARIO.
3. INDEMNIZACIONES POR DANIOS Y PERJUICIOS A CARGO DEL CONTRATISTA.
4. OBLIGACIONES DE PAGO DERIVADAS DE PRESTACIONES Y CONTRAPRESTACIONES PATRONALES.
5. COSTOS Y GASTOS DE EJECUCION.

TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES QUEDAN EN PLENO VIGOR Y SIN MODIFICACION ALGUNA.

OTROS CARGOS:

- POR SEGUIMIENTO Y EVALUACION

En testimonio de lo acordado se firma en GUAYAQUIL, 28 de SEPTIEMBRE de 2023

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

ORIENTE SEGUROS S.A.

Andrés Bague

[Signature]

ORIENTE SEGUROS S.A.
730180-004-2023

