

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	28188	57511	2	

Solicitante	: 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
Asegurado	: 730180 - UNIVERSIDAD DE LAS ARTES
R.U.C. ó C.I.	: 0968604120001
Dirección	: MALECON S/N Y CLEMENTE BALLEEN - AGUIRRE
Documento	: RENOVACION
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\$ 48,020.93	30 días	12h00 07/08/2023	12h00 06/09/2023

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\$ 141.70	US\$ 4.96	US\$ 0.71	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 16.18	US\$ 164.05	US\$ 19.69	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	CHEQUE	US\$ 183.74	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en GUAYAQUIL, 7 de AGOSTO de 2023
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto



EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: RENOVFIANGYE

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

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

Asegurado : 730180 - UNIVERSIDAD DE LAS ARTES

Afianzado 479784 - INGEMACH S.A.

Seguro de : BUEN USO DE ANTICIPO

Póliza N°: 28188 **Anexo N°:** 57511

Vigencia Desde las 12:00: 07/08/2023 **Vigencia Hasta las** : 06/09/2023 **Duración** : 30 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

OBJETO ASGURADO:

GARANTIZA EL MANTENIMIENTO DE ASCENSORES DE LOS EDIFICIOS DE LA UARTES, MONTACARGA GOBERNACION Y AUMENTO DE PARADA PARA BIBLIOTECA. PROCESO R2-COTS-UA-001-2023. PEDIDO DE RENOVACION S/N.

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

Documento Firmado Electronicamente

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 001

CLIENTE	CONDICION DE PAGO	MONEDA
INGEMACH S.A.	425008	Dolares EE.UU

CONDUCTO DE PAGO CHEQUE-

RAMO	POLIZA	RENOV.	ANEXO	F. EMISION	VIGENCIA		PRIMA BRUTA
					DESDE	HASTA	
BUA	28188		57511	07/08/2023	07/08/2023	06/09/2023	US\$ 183.74
TOTAL							US\$ 183.74

Nro.	TIPO	EMITIDA	VENCIMIENTO	A DIAS	IMPORTE
1	Cuota Inic	07/08/2023	14/08/2023	7 Dias	US\$ 183.74
TOTAL					US\$ 183.74

En testimonio de lo acordado se firma en GUAYAQUIL, 7 de AGOSTO de 2023