



# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA 001-056-057695  
 RUC : 1790340481001  
 Autorización N°. N/A

ORIENTE  
SEGUROS

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-203 CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	27056	0	0	

Afianzado	726356 - ROBERT PAUL NARVAEZ FLORES
R.U.C. ó C.I.	1717248130
Dirección Cobro:	RIO LEILA N:S/N Y CALLE A SECTOR:URB. VISTA HERM
Teléfono	023795407
Beneficiario	102039 - GOB. AUTONOMO DESC. PROV. SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
R.U.C. ó C.I.	1768139620001
Dirección	MONSEÑOR EMILIO LORENZO STEHLE S/N AV. ESMERALDAS
Documento	POLIZA ORIGINAL
Tipo Operacion:	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	DIRECTSEG 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\$ 117,143.00	120 días	10/11/2017 <sup>12h00</sup>	10/03/2018 <sup>12h00</sup>

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\$ 1,382.61	US\$ 48.39	US\$ 6.91	US\$ 5.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 157.90	US\$ 1,600.81	US\$ 192.10	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 1,792.91	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 8 de NOVIEMBRE de 2017

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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



El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: GABRIELA BACA

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín Carrión, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
PBX: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de Orellana y Miguel H. Alcívar, Edf. Las Cámaras Torre de Oficinas, Piso 1.  
PBX: (593-4) 3712160 FAX:(593-4) 2687022

\*VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6 Web:www.segurosoriente.com Email:oriente@segurosoriente.com



COD. VAL: AB250099B02A1540094



# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Asegurado :	102039 - GOB. AUTONOMO DESC. PROV. SANTO DOMINGO DE LOS TS...	Desde las 12:00 :	10-11-2017
Afianzado :	726356 - ROBERT PAUL NARVAEZ FLORES	Vigencia Hasta las :	10-3-2018
Seguro de :	BUEN USO DE ANTICIPO	Anexo N°:	0
		Duración:	120 DIAS

## CONDICIONES PARTICULARES

### OBJETO ASEGURADO:

GARANTIZA LA CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE SOBRE EL RÍO COMO HACEMOS SECTOR CHIQUILPE PARROQUIA VALLE HERMOSO.

LA PRESENTE PÓLIZA ES INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE COBRO INMEDIATO. SE RIGE POR LA LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO, LA LEY DE SEGUROS Y EL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES.

### SE EXCLUYE DE LA COBERTURA DE LA PRESENTE GARANTÍA:

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

TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUEDAN EN PLENO VIGOR Y SIN MODIFICACIÓN ALGUNA.

### Otros Cargos

- Por seguimiento y evaluación

En testimonio de lo acordado se firma en QUITO, 8 de NOVIEMBRE de 2017

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

ORIENTE SEGUROS S.A.

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 001

