

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	32359	0	0	

Solicitante :	749714 - AGORA POLITICA Y COMUNICACION FPEP S.A.S.
R.U.C. ó C.I. :	1793167993001
Dirección Cobro:	BERMEJO N:S/N Y AV. DE LOS GRANADOS SECTOR:EL BATAN
Teléfono :	022953551
Asegurado :	723058 - GAD MDMQ AGENCIA METROPOLITANA DE CONTROL
R.U.C. ó C.I. :	1760003410001
Dirección :	EL BATAN EL SOL N39-188 Y EL UNIVERSO
Documento :	POLIZA ORIGINAL
Tipo Operacion:	DIRECTA
Sucursal :	QUITO
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\$ 25,000.00	90 días	12h00 25/04/2023	12h00 24/07/2023

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\$ 221.31	US\$ 7.75	US\$ 1.11	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 25.27	US\$ 255.94	US\$ 30.71	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 286.65	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 25 de ABRIL 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 COMPAÑIA"
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: GABRIELA BERMUDEZ

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

web:www.orienteseguros.com email:orienteseguros.com

Póliza Firmada Electrónicamente

Asegurado : 723058 - GAD MDMQ AGENCIA METROPOLITANA DE CONTROL

Afianzado : 749714 - AGORA POLITICA Y COMUNICACION FPEP S.A.S.

Seguro de : BUEN USO DE ANTICIPO

Póliza N°: 32359 **Anexo N°:** 0

Vigencia Desde las 12:00: 25/04/2023 **Vigencia Hasta las** : 24/07/2023 **Duración :** 90 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

OBJETO ASEGURADO

EJECUTAR LA CAMPANA DE DIFUSION DE LAS ACCIONES DE CONTROL EJERCIDAS POR EL GAD MDMQ AGENCIA METROPOLITANA DE CONTROL - AMC

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
AGORA POLITICA Y COMUNICACION FPEP S.A.S.	424126	Dolares EE.UU

CONDUCTO DE PAGO DIRECTO CONTADO-

RAMO	POLIZA	RENOV.	ANEXO	F. EMISION	VIGENCIA		PRIMA BRUTA
					DESDE	HASTA	
BUA	32359		0	25/04/2023	25/04/2023	24/07/2023	US\$ 286.65
						TOTAL	US\$ 286.65
		Nro.	TIPO	EMITIDA	VENCIMIENTO	A DIAS	IMPORTE
		0	Cuota Inic	25/04/2023	02/05/2023	7 Dias	US\$ 286.65
						TOTAL	US\$ 286.65

En testimonio de lo acordado se firma en QUITO, 25 de ABRIL de 2023