ORIGINAL

FOLIO 6

Mercantil andina seguros

Póliza de Seguro de Caución en Garantía de Mantenimiento de Oferta

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4998888 · fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4338 4000 · fax: 011 4315 2474
C.U.I.T.....: 30-50003691-1 · Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAIA PREV. Nº: 3000000065 I.V.A.: Respons. Insc. Agente Fiel.

EMISION: 14.04.2020

POLIZA Nº: 001775098

CONDICIONES PARTICULARES

Compañía de Seguros "LA MERCANTIL ANDINA" S. A. (El Asegurador), con domicilio en Necochea 183, Capital, Mendoza y/o Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, en su carácter de fiador solidario, con renuncia a los beneficios de excusión y división y con arreglo a las Condiciones Generales que forman parte de esta Póliza y a las particulares que seguidamente se detallan, aseguran a:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN JUAN - ///// C.U.I.T. 30586762334
(El Asegurado), con domicilio en: MITRE (ESTE) Nº 396
(5400) SAN JUAN SAN JUAN

el pago en efectivo de hasta la suma de:

$ 34499,02
PESOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON
02 CTVS.**********

que resulte adeudarle:

URBAN SRL C.U.I.T. 30-71230086-4
(El Tomador), con domicilio en: SUIPACHA SUR Nº 331
5400 - SAN JUAN SAN JUAN

Por afectación de la garantía que de acuerdo a la ley, las bases de licitación y el contrato, en su caso, está obligado a constituir, según el objeto que se indica en las Condiciones Generales integrantes de ésta póliza.
Objeto de la licitación o el contrato:

GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA - SUMINISTROS Y/O SERVICIOS PUBLICOS.----------
LICITACION PUBLICA Nº 2 - EXPEDIENTE Nº 17-803-D-19.--------
OBJETO: FACULTAD DE FILOSOFIA HUMANIDADES Y ARTES, UNSJ -
PARTE: SALIDAS DE EMERGENCIA AULA MAGNA - DECANATO.---------

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL SUPLEMENTO ADICIONAL Nº1 FORMA ///
PARTE DE LA PRESENTE GARANTIA.----------

El presente seguro regirá desde las 0 hs. del 17 de ABRIL de 2020
hasta la extinción de las obligaciones del Tomador cuyo cumplimiento cubre.

Agente: ICAZATI MADCUR,MARIA LOURDES
Matrícula: 081156 /CUIT: 27385946533

Firma y Aclaración del Asegurador

"Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Capital Federal, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas)".
Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación, Resolución General Nº 17.047, de fecha 9 de Diciembre de 1982.

F.0664

URBAN S.R.L.
Arq. Ricardo Figueroa
SOCIO - GERENTE

ORIGINAL

FOLIO 7

CONDICIONES GENERALES

LEY DE LAS PARTES CONTRATANTES

Art. 1 - Las partes contratantes se someten a las Condiciones de la presente póliza como a la ley misma.
Las disposiciones de los Códigos Civil y de Comercio y demás leyes solamente se aplicarán en las cuestiones no contempladas en esta póliza en cuanto ello sea compatible. En caso de discordancia entre las Condiciones Generales y las Particulares predominarán estas últimas.

VINCULO Y CONDUCTA DEL TOMADOR

Art. 2 - Las relaciones entre el Tomador y el Asegurador se rigen por lo establecido en la solicitud accesoria a esta póliza, cuyas disposiciones no podrán ser opuestas al Asegurado. Los actos, declaraciones, acciones u omisiones del Tomador de la póliza incluida la falta de pago del premio en las fechas convenidas, no afectarán en modo alguno los derechos del Asegurado frente al Asegurador.
La utilización de esta póliza implica ratificación de los términos de la solicitud.

OBJETO Y EXTENSION DEL SEGURO

Art. 3 - La presente póliza garantiza las obligaciones del Tomador de mantener la oferta y en su caso, firmar el contrato respectivo, en la forma y plazos requeridos en la ley y en las bases de la licitación mencionada en las Condiciones Particulares.
Queda entendido y convenido que el Asegurador quedará liberado del pago de la suma garantizada cuando las disposiciones legales o contractuales pertinentes establezcan la dispensa del Tomador.

SUMA ASEGURADA

Art. 4 - La suma máxima garantizada por la presente póliza, deberá entenderse como suma nominal no susceptible a los efectos del pago de ninguna clase de incremento por depreciación monetaria u otro concepto y constituirá el límite máximo de la responsabilidad del Asegurador en caso del siniestro.

MODIFICACION DEL RIESGO

Art. 5 - La garantía que instrumenta la presente póliza mantendrá su pleno efecto aún cuando el Asegurado conviniera con el Tomador modificaciones o alteraciones en el contrato de obra original, siempre que ellas estén previstas en la ley aplicable o en dicho contrato.

DETERMINACION Y CONFIGURACION DEL SINIESTRO

Art. 6 - Una vez firme la resolución dictada dentro del ámbito interno del Asegurado, que establezca la responsabilidad del Tomador por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo, el Asegurado tendrá derecho a exigir al Asegurador el pago pertinente, luego de haber resultado infructuosa la intimación extrajudicial de pago hecha por aquel, no siendo necesaria otra interpelación ni acción previa contra sus bienes.

PAGO DE LA INDEMNIZACION Y EFECTOS

ART.7- Reunidos los recaudos establecidos en Cláusula 6°, el siniestro quedará configurado y tendrá como fecha cierta la de recepción, por parte del Asegurador, de la documentación pertinente, debiendo el Asegurador hacer efectivo al Asegurado el importe garantizado dentro de los 15 días. Los derechos que correspondan al Asegurado contra el Tomador, en razón del siniestro cubierto por esta póliza, se transfieren al Asegurador hasta el monto de la indemnización pagada por este.

PRESCRIPCION LIBERATORIA

ART.8- La prescripción de las acciones contra el Asegurador se producirá cuando prescriban las acciones del Asegurado contra el Tomador, de acuerdo con las disposiciones legales y contractuales aplicables.

PLURALIDAD DE GARANTIAS

ART.9- En caso de existir dos o más instrumentos cubriendo cada uno de ellos en forma parcial la caución exigida por el Asegurado, el Asegurador participará a prorrata, en concurrencia con los otros garantes, hasta el importe total de la garantía.

TERMINOS - JURISDICCION

ART.10- Todos los plazos de días indicados en la presente póliza se computarán por días hábiles. Las cuestiones judiciales que se planteen con relación al presente contrato entre el Asegurador y el Asegurado, se substanciarán ante los jueces del domicilio de este último.

F0664-PU

URBAN S.R.L.
Arq. Ricardo Figueroa
SOCIO - GERENTE

ORIGINAL

FOLIO 8

Mercantil andina seguros

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4208388 - fax: 0261 4254 054
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2417
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913-500425-8
CAJA PREV. Nº: 3000000065 I.V.A.: Respons. Insc. Agente Ret.

Póliza de Seguro de Caución
Suplemento adicional 01

EMISION: 14.04.2020

POLIZA Nº: 001775098

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN JUAN - ///// C.U.I.T. 30586762334
(El Asegurado), con domicilio en: MITRE (ESTE) Nº 396
5400 - SAN JUAN SAN JUAN

URBAN SRL C.U.I.T. 30-71230086-4
(El Tomador), con domicilio en: SUIPACHA SUR Nº 331
5400 - SAN JUAN SAN JUAN

Este suplemento forma parte integrante de la póliza

A SUS EFECTOS EL ASEGURADOR RENUNCIA AL FUERO FEDERAL Y A OTROS QUE PUDIERAN CORRESPONDER Y CONSTITUYE DOMICILIO EN IGNACIO DE LA ROZA 182 (O), PROVINCIA DE SAN JUAN Y SE SOMETE A LA JURISDICCION DE LOS TRIBUNALES ORDINARIOS DE LA PROVINCIA DE SAN JUAN CON RENUNCIA EXPRESA A CUALQUIER OTRO FUERO O JURISDICCION.----------

SE DEJA CONSTANCIA QUE ESTA COMPAÑIA SE CONSTITUYE EN FIADOR SOLIDARIO, LISO, LLANO Y PRINCIPAL PAGADOR DE LA GARANTIA PREVISTA EN EL PLIEGO DE LA LICITACION O EN EL CONTRATO SEGUN CORRESPONDA, CON RENUNCIA A LOS BENEFICIOS DE EXCUSION Y DIVISION DE ACUERDO A LOS TERMINOS DE LOS ARTICULOS 1583, 1584 INC. D, 1589, 1590 Y 1591 DEL CODIGO CIVIL Y COMERCIAL.----------

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EL NOMBRE COMPLETO DEL ASEGURADO ES Y DEBERA LEERSE: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN JUAN - UNSJ.----------

Firma y Aclaración del Asegurador

URBAN S.R.L.
Arq. Ricardo Figueroa
SOCIO - GERENTE

W 0760

0810.888.6262 | www.mercantilandina.com.ar

ORIGINAL

FOLIO 9

Mercantil andina seguros

Cupón Oficial Asegurado
Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 001775098 000 01 RAMA: CAUCION (13)
ASEGURADO: 7927237 URBAN SRL
DOMICILIO: SUIPACHA SUR Nº 331, (5400) SAN JUAN S J
FECHA EMISION: 14.04.2020
VIGENCIA DE PÓLIZA: 17.04.2020 - 17.07.2020

VTO. PAGO	IMPORTE
17.04.2020	$ 2.429,97

El presente plan de pago para la póliza 001775098 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 14.04.2020

Mercantil andina seguros

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora
Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 001775098 000 01 RAMA: CAUCION (13)
ASEGURADO: 7927237 URBAN SRL
FECHA EMISION: 14.04.2020
VIGENCIA PÓLIZA: 17.04.2020 - 17.07.2020
COD. DESPACHO: 104 0086470 ICAZATI MADCUR,MARIA LOURDES-VP 11.05.20
Renovación

VTO. PAGO	IMPORTE
17.04.2020	$ 2.429,97

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: PAGOMISCUENTAS/RAPIPAGO/PAGO FÁCIL: 7927237/9
CÓDIGO DE LINK PAGOS: 0000000000131775098

09401301775098000011000242997008647017042099991162

Mercantil andina seguros

Cupón Oficial Asegurado
Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: ********** RAMA: **********
ASEGURADO: ******* **********
DOMICILIO: **********
FECHA EMISION: **********
IGENCIA DE PÓLIZA: ********** - **********

VTO. PAGO	IMPORTE
**********	**********

Mercantil andina seguros

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora
Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: ********** RAMA: **********
ASEGURADO: ******* **********
FECHA EMISION: **********
VIGENCIA PÓLIZA: ********** - **********
COD. DESPACHO: 000 0000000 **********
Renovación **********

VTO. PAGO	IMPORTE
**********	**********

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: **********

Mercantil andina seguros

Cupón Oficial Asegurado
Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: ********** RAMA: **********
ASEGURADO: ******* **********
DOMICILIO: **********
FECHA EMISION: **********
VIGENCIA DE PÓLIZA: ********** - **********

VTO. PAGO	IMPORTE
**********	**********

Mercantil andina seguros

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora
Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: ********** RAMA: **********
ASEGURADO: ******* **********
FECHA EMISION: **********
VIGENCIA PÓLIZA: ********** - **********
COD. DESPACHO: 000 0000000 **********
Renovación **********

VTO. PAGO	IMPORTE
**********	**********

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: **********

Mercantil andina seguros

Cupón Oficial Asegurado
Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: ********** RAMA: **********
ASEGURADO: ******* **********
DOMICILIO: **********
FECHA EMISION: **********
VIGENCIA DE PÓLIZA: ********** - **********

VTO. PAGO	IMPORTE
**********	**********

Mercantil andina seguros

Cupón para la Compañía o Entidad Recaudadora
Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50003691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: ********** RAMA: **********
ASEGURADO: ******* **********
FECHA EMISION: **********
VIGENCIA PÓLIZA: ********** - **********
COD. DESPACHO: 000 0000000 **********
Renovación **********

VTO. PAGO	IMPORTE
**********	**********

CODIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: **********

URBAN S.R.L.
Arq. Ricardo Figueroa
SOCIO - GERENTE