



**SEGUROS ORIENTE S.A**

**ORIENTE  
SEGUROS**

Ref. FACTURA	001-056-021187
RUC:	1790340481001
Autorización N°:	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-V2001-203

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36274	0	0	

Afianzado	728361 - INCA SERVICIOS Y PROYECTOS DE INGENIERIA CIVIL S.A.
R.U.C. o C.I.	1792410711001
Dirección Cobro	AV. 12 DE OCTUBRE N/S/N Y AV. COLON EDF. TORRE 800
Teléfono	023826851 / 0997266727
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	POLIZA ORIGINAL
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	CIDESCOT CIA LTDA
Moneda	Dolares EE.UU

**INCA SERVICIOS Y PROYECTOS  
DE INGENIERIA CIVIL S.A.**  
CERTIFICO: Que es fiel copia del original  
que reposa en los Archivos de la Empresa  
Loja, 23-03-17

**FIRMA**

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato SEGUROS ORIENTE S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" al pago del valor de los daños que hasta la suma máxima de la "suma asegurada" le ocasione el "Afianzado", por el incumplimiento del contrato celebrado entre tales. Seguros Oriente S.A. también responderá por las obligaciones que el contratista contrajese a favor de terceros relacionados con el referido 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\$ 104,047.57 /	900 días	04/02/2016 12h00	23/07/2018 12h00

**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\$ 9,492.56	US\$ 332.24	US\$ 47.46	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 9,881.26	US\$ 1,185.75	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 11,067.01	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 2 de FEBRERO de 2016

**EL BENEFICIARIO**

**EL AFIANZADO**

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

**ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: TATIANA KAROLYS**

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734 (N35-40)  
y Portugal Edif. Alhos (PH)  
PBX: (593-2) 3959-420 Fax: (593-2) 2453401

GUAYÁQUIL: Cdt. Kennedy Norte, Av. Francisco de  
Ortiz y Miguel H. Alcívar, Edif. Las Cámaras Torre de  
Oficinas, Piso 1.  
PBX: (593-4) 3772150 FAX: (593-4) 2687022

\*VALIDACIÓN DE DATOS POLIZA: 1800-ORIENTE OPCIÓN 5

Web: [www.segurosorientes.com](http://www.segurosorientes.com)  
Email: [orientes@segurosorientes.com](mailto:orientes@segurosorientes.com)

**LA COMPAÑIA**  
**SEGUROS ORIENTE S.A.**

firma autorizada



COD. VAL. AUTOMATIZADO



SEGUROS ORIENTE S.A.

ORIENTE  
SEGUROS

INCA SERVICIOS Y PROYECTOS  
DE INGENIERIA CIVIL S.A.

CERTIFICO: Que es fiel copia del original  
que reposa en los Archivos de la Empresa

Asegurado: 2567 MUNICIPIO DE LOJA  
Alianza: 728961 INCA SERVICIOS Y PROYECTOS DE INGENIERIA CIVIL S.A.  
Seguro: CUMPLIMIENTO DE CONTRATO  
Vigencia Desde: 12/02/2016  
Vigencia Hasta: 12/02/2018  
Afecto N°: 0  
Duración: 90 DIAS

FIRMA

CONDICIONES PARTICULARES

OBJETO ASEGURADO:

"FISCALIZACION DE LA CONSTRUCCION DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO  
SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA"

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.

En testimonio de lo acordado se firma en QUITO, 2 de FEBRERO de 2016

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

SEGUROS ORIENTE S.A.

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 001





# ORIENTE SEGUROS S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

Ref. FACTURA 001-056-044646  
RUC : 179034048190  
Autorización N°. N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 20

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	LOC AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24395	64804	9	

Afianzado :	728361 - INCA SERVICIOS Y PROYECTOS DE INGENIERIA CIVIL S.A.
R.U.C. ó C.I. :	1792410711001
Dirección Cobro:	AV. 12 DE OCTUBRE N:S/N Y AV. COLON EDF. TORRE POP
Teléfono :	023826851 / 0997266727
Beneficiario :	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. ó C.I. :	1160000240001
Dirección :	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento :	RENOVACION
Tipo Operación:	DIRECTA
Sucursal :	QUITO
Agente :	CIDESCOL 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\$ 177,558.30	30 días	29/04/2017 12h00	29/05/2017 12h00

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\$ 539.97	US\$ 18.90	US\$ 2.70	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 564.57	US\$ 79.04	US\$ 0.00
Cargos Por Fianciamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 643.61	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 12 de ABRIL de 2017

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

El contratante y el asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

Afianzado

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

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

Web: www.segurosoriente.com

