



# SEGUROS ORIENTE S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-021189
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

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	24395	0	0	

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 BOR
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 :	POLIZA ORIGINAL
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 SEGUROS ORIENTE 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\$ 208,095.13	90 días	12h00 04/02/2016	12h00 04/05/2016

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\$ 1,898.51	US\$ 66.45	US\$ 9.49	US\$ 5.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 1,979.45	US\$ 237.53	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 2,216.98	

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. Athos(PH).  
PBX: (593-2) 3959-420 Fax: (593-2) 2458491

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

\*VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

Web: www.segurosoriente.com  
Email: oriente@segurosoriente.com

*[Firma manuscrita]*

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

