

FIGURA

# SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE

Ref. FACTURA	001-056-030144
RUC:	1790340481001
Autorización N°	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. 52-INS-2001-203

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24395	60500	2	

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 BOR
Teléfono	023826851 / 0997266727
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLIVAR
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 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 rescisión 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\$ 202,709.04 / P	90 días	12h00 02/08/2016	12h00 31/10/2016,

## RIESGO ASEGURADO

Las condiciones se detallan desde la hoja nro. 1 en adelante

Primía Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 1,849.37	US\$ 64.73	US\$ 9.25	US\$ 5.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	Iva 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 1,928.35	US\$ 269.97	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 2,198.32	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 25 de JULIO de 2016

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

Afianzado

La COMPANIA  
SEGUROS ORIENTE S.A.  
Firma autorizada



# 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 BOR
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

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	12h00 04/02/2016	12h00 23/07/2018

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. Athos (PH).  
PBX: (593-2) 3958-420 Fax: (593-2) 2458401

GUAYAQUIL: Cdi. Kennedy Norte, Av. Francisco de  
Orrellana y Miguel H. Alcívar, Edif. Las Cámaras Torre de  
Oficinas, Piso 1.  
PBX: (593-4) 3712150 FAX: (593-4) 2687022

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

Web: www.segurosorientes.com  
Email: orien@segurosorientes.com

*[Firma]*

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



COD. VAL: ASAD000254251475648