

PLANILLA: No.10 C.C.

GARANTÍAS VIGENTES

RESUMEN DE GARANTIAS

Nro.	RENOVACION No.	INSTITUCIÓN EMISOR	SEGURO	EMPRESA CORRESPONDIENTE	SUMA ASEGURADA	AFIANZADO	VIGENCIA (días)	DESDE	HASTA
1	-	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	18/1/2016	17/4/2016
	1	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	18/4/2016	17/7/2016
	2	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	18/7/2016	16/10/2016
	3	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	17/10/2016	15/1/2017
	4	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	16/1/2017	16/4/2017
	5	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	17/4/2017	16/7/2017
	6	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	17/7/2017	15/10/2017
	7	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	16/10/2017	14/1/2018
	8	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	15/1/2018	15/4/2018
	9	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	16/4/2018	15/7/2018
	10	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	16/7/2018	14/10/2018
	11	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	15/10/2018	13/1/2019
	12	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	14/1/2019	14/4/2019
	13	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	90	15/4/2019	14/7/2019
2	-	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	180	15/7/2019	11/1/2020
	1	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	18/1/2016	17/4/2016
	2	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	17/4/2016	16/7/2016
	3	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	16/7/2016	14/10/2016
	4	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	14/10/2016	12/1/2017
	5	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	12/1/2017	12/4/2017
	6	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	12/4/2017	11/7/2017
	7	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	11/7/2017	9/10/2017
	8	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	9/10/2017	7/1/2018
	9	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	7/1/2018	7/4/2018
	10	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	7/4/2018	6/7/2018
	11	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	6/7/2018	4/10/2018
	12	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	4/10/2018	2/1/2019
	13	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	2/1/2019	2/4/2019
3	-	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	5'407.336,63	CONSORCIO LOJA 2015	90	18/1/2016	17/4/2016
	1	Seguros Confianza	Buen uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	5'407.336,63	CONSORCIO LOJA 2015	44	18/4/2016	1/6/2016
	2	Seguros Confianza	Buen uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	5'407.336,63	CONSORCIO LOJA 2015	45	2/6/2016	17/7/2016
	3	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	5'358.952,38	CONSORCIO LOJA 2015	90	18/7/2016	16/10/2016
	4	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	5'288.419,10	CONSORCIO LOJA 2015	90	17/10/2016	15/1/2017
	5	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	5'288.815,82	CONSORCIO LOJA 2015	30	16/1/2017	15/2/2017
	6	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	5'288.815,82	CONSORCIO LOJA 2015	30	16/2/2017	18/3/2017
	7	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	5'288.815,82	CONSORCIO LOJA 2015	90	19/3/2017	17/6/2017
	8	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	4'454.541,84	CONSORCIO LOJA 2015	60	18/6/2017	17/8/2017
	9	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	3'921.675,38	CONSORCIO LOJA 2015	60	18/8/2017	17/10/2017
	10	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	3'761.427,70	CONSORCIO LOJA 2015	60	18/10/2017	17/12/2017
	11	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	3'306.573,07	CONSORCIO LOJA 2015	60	18/12/2017	16/2/2018
	12	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	3'306.573,07	CONSORCIO LOJA 2015	90	17/2/2018	18/5/2018
	13	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	2'397.714,73	CONSORCIO LOJA 2015	60	19/5/2018	18/7/2018
	14	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	2'397.714,73	CONSORCIO LOJA 2015	60	19/7/2018	17/9/2018
4	15	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	2'397.714,73	CONSORCIO LOJA 2015	60	18/9/2018	17/11/2018
	16	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	2'397.714,73	CONSORCIO LOJA 2015	60	18/11/2018	17/1/2019
	17	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	1'407.267,69	CONSORCIO LOJA 2015	60	18/1/2019	19/3/2019
	18	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	1'407.267,69	CONSORCIO LOJA 2016	60	20/3/2019	19/5/2019
	19	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	1'407.267,69	CONSORCIO LOJA 2016	103	20/5/2019	31/8/2019
	20	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	1'407.267,69	CONSORCIO LOJA 2016	103	1/9/2019	13/12/2019
	-	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	9'207.086,69	CONSORCIO LOJA 2015	90	18/1/2016	17/4/2016
	1	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	9'207.086,69	CONSORCIO LOJA 2015	90	17/4/2016	16/7/2016
	2	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	8'877.056,64	CONSORCIO LOJA 2015	90	16/7/2016	14/10/2016
	3	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	8'493.245,01	CONSORCIO LOJA 2015	90	14/10/2016	12/1/2017
	4	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	8'493.245,01	CONSORCIO LOJA 2015	90	12/1/2017	12/4/2017
	5	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	6'781.407,52	CONSORCIO LOJA 2015	90	12/4/2017	11/7/2017
	6	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	5'894.486,78	CONSORCIO LOJA 2015	90	11/7/2017	9/10/2017
	7	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	4'611.332,44	CONSORCIO LOJA 2015	90	9/10/2017	7/1/2018
	8	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	3'728.794,18	CONSORCIO LOJA 2015	90	7/1/2018	7/4/2018
5	9	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	2'076.952,27	CONSORCIO LOJA 2015	90	7/4/2018	6/7/2018
	10	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'191.672,22	CONSORCIO LOJA 2015	90	6/7/2018	4/10/2018
	11	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	529.015,90	CONSORCIO LOJA 2015	90	4/10/2019	2/1/2020
	12	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	529.015,90	CONSORCIO LOJA 2015	90	2/1/2019	2/4/2019
	13	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	308.845,12	CONSORCIO LOJA 2015	90	2/4/2019	1/7/2019
	14	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	308.845,12	CONSORCIO LOJA 2015	90	1/7/2019	29/9/2019
	15	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	308.845,12	CONSORCIO LOJA 2015	90	1/7/2019	29/9/2019
	-	Seguros Oriente	Equipo y Maquinaria de Construcción	HIDALGO e HIDALGO S.A.	4'051.482,70	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2016	1/3/2017
	1	Seguros Oriente	Equipo y Maquinaria de Construcción	HIDALGO e HIDALGO S.A.	4'051.482,70	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2017	1/3/2018
	2	Seguros Oriente	Equipo y Maquinaria de Construcción	HIDALGO e HIDALGO S.A.	4'051.482,70	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2018	1/3/2019
	3	Seguros Oriente	Equipo y Maquinaria de Construcción	HIDALGO e HIDALGO S.A.	4'051.482,70	CONSORCIO LOJA 2016	365	1/3/2019	29/2/2020
	-	Seguros Oriente	Accidente Personales	HIDALGO e HIDALGO S.A.	22.400,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2016	1/3/2017
	1	Seguros Oriente	Accidente Personales	HIDALGO e HIDALGO S.A.	22.400,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2017	1/3/2018
	2	Seguros Oriente	Accidente Personales	HIDALGO e HIDALGO S.A.	22.400,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2018	1/3/2019
	3	Seguros Oriente	Accidente Personales	HIDALGO e HIDALGO S.A.	22.400,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2019	29/2/2020
6	-	Seguros Oriente	Responsabilidad Civil	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'000.000,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2016	1/3/2017
	1	Seguros Oriente	Responsabilidad Civil	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'000.000,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2017	1/3/2018
	2	Seguros Oriente	Responsabilidad Civil	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'000.000,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2018	1/3/2019
	3	Seguros Oriente	Responsabilidad Civil	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'000.000,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2019	29/2/2020
	1	Seguros Oriente	Responsabilidad Civil	HIDALGO e HIDALGO S.A.	50.000,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2017	1/3/2018
	2	Seguros Oriente	Responsabilidad Civil	HIDALGO e HIDALGO S.A.	50.000,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2018	1/3/2019
	3	Seguros Oriente	Responsabilidad Civil	HIDALGO e HIDALGO S.A.	50.000,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	1/3/2019	29/2/2020
	-	Seguros Oriente	Todo Riesgo Contratista	HIDALGO e HIDALGO S.A.	48'914.744,38	CONSORCIO LOJA 2015	1035	1/3/2016	31/12/2018
	1	Seguros Oriente	Todo Riesgo Contratista	HIDALGO e HIDALGO S.A.	48'914.744,38	CONSORCIO LOJA 2015	90	31/12/2018	31/3/2019
	2	Seguros Oriente	Todo Riesgo Contratista	HIDALGO e HIDALGO S.A.	48'914.744,38	CONSORCIO LOJA 2015	333	31/3/2019	27/2/2020

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle Sta. Urdesa Central
Tel.: (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Unifinas, 7mo. piso
Tel.: (02) 248 5818 - (02) 248 5817 - Fax (02) 225 4878

Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Ed. de la Cámara de Industrias
Piso 10 Tel. 07-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

Confianza

FIANZAS Y CRÉDITO

CONFIANZA, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.

OP-006-07

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO

SUMA ASEGURADA	USD	901,222.77	No.	CC-158072
PRIMA	USD	4,168.16	VIGENCIA	
IMPUESTOS Y OTROS	USD	697.00	DESDE EL	18 de Enero del 2016
TOTAL	USD	701.00	HASTA EL	17 de Abril del 2016

Por la presente Póliza de Seguro, Incondicional, Irrevocable y de Cobro Inmediato CONFIANZA®, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A., a quien en adelante se le llamará la Compañía se obliga a favor de:

MUNICIPIO DE LOJA

en calidad de beneficiario, a quien en adelante se llamará el Asegurado, al pago del valor de los daños que hasta la suma máxima de:

Novecientos Un Mil Doscientos Veintidos Con Setenta y Siete Centavos

La ocacione

CONSORCIO LOJA 2015

A quien en adelante se llamará el Contratista, por el incumplimiento del contrato celebrado entre el Asegurado y el Contratista, contrato que forma parte integrante de esta póliza. También responde la compañía por las obligaciones que el contratista contrajese a favor de terceros relacionados con el referido contrato, el que tiene como objeto:

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza se podrá renovar a petición escrita de cualquiera de las partes.

Vencido el plazo de vigencia de la presente póliza, cesan todos los efectos de la misma, quedando extinguidas las obligaciones de la Compañía, aún en el caso de que no fuera devuelto el original de esta póliza.

En testimonio de lo cual firma la presente póliza la Compañía conjuntamente con el Asegurado y el Contratista.

Quito , 10 de Marzo del 2016

Confianza

EL ASEGURADO

EL GARANTIZADO

FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, con resolución No. SB-INS-89-227 del 16 de Junio de 1989



OP-005-14

វិទ្យាស្ថាន

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. CC-0158072	VALOR ASEGURADO:	USD	901,222.77
	RENOVACION No. 1	RAMO:	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
		Prima:	USD	4,168.16
		Impuesto:	USD	697.00
		Total:	USD	4,865.16

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 18 de abril del 2016 hasta el 17 de julio del 2016.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Alentamente,

Confianza.
1980 - 1981

[Handwritten signature]
Elena Antonzada

Quito, 10 de julio del 2016.

MUNICIPIO DE LOJA

De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 18 de julio del 2016 hasta el 16 de octubre del 2016.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA.
DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2013

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Confianza
ALIANZA Y FIDELIDAD

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 5ta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Unifinsa, 7mo. piso
Telf.: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Ed. de la Cámara de Industrias
Piso 10 Telf. 07-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

Confianza

CONFIANZA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS
C.A. FIANZAS S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

OP-006-14

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	CC-158072	Valor Asegurado	USD	901222.77
	Renovación No.	03	Ramo	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
			Prima	USD	4,168.16
			Impuesto	USD	783.87
			Total	USD	787.87

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 17 de Octubre del 2016 hasta el 15 de Enero del 2017

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de CONFIANZA® Cía. de Seguros y Reaseguros S.A., aunque no nos sea devuelto el original del documento.

Los demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

Quito, 8 de enero del 2017.

QP-006-14

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. CC-0158072	VALOR ASEGURADO:	USD	901,222.77
	RENOVACION No. 4	RAMO:	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
		Prima:	USD	4,168.16
		Impuesto:	USD	783.87
		Total:	USD	4,952.03

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 16 de enero del 2017 hasta el 16 de abril del 2017.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Alientamente,
Confianza
S A N I A S Y C R É D I T O

Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

0001 0002 0003 0004 0005 0006 0007 0008 0009 0010 0011 0012 0013 0014 0015 0016 0017 0018 0019 0020 0021 0022 0023 0024 0025 0026 0027 0028 0029 0030 0031 0032 0033 0034 0035 0036 0037 0038 0039 0040 0041 0042 0043 0044 0045 0046 0047 0048 0049 0050 0051 0052 0053 0054 0055 0056 0057 0058 0059 0060 0061 0062 0063 0064 0065 0066 0067 0068 0069 0070 0071 0072 0073 0074 0075 0076 0077 0078 0079 0080 0081 0082 0083 0084 0085 0086 0087 0088 0089 0090 0091 0092 0093 0094 0095 0096 0097 0098 0099 0100 0101 0102 0103 0104 0105 0106 0107 0108 0109 0110 0111 0112 0113 0114 0115 0116 0117 0118 0119 0120 0121 0122 0123 0124 0125 0126 0127 0128 0129 0130 0131 0132 0133 0134 0135 0136 0137 0138 0139 0140 0141 0142 0143 0144 0145 0146 0147 0148 0149 0150 0151 0152 0153 0154 0155 0156 0157 0158 0159 0160 0161 0162 0163 0164 0165 0166 0167 0168 0169 0170 0171 0172 0173 0174 0175 0176 0177 0178 0179 0180 0181 0182 0183 0184 0185 0186 0187 0188 0189 0190 0191 0192 0193 0194 0195 0196 0197 0198 0199 0200 0201 0202 0203 0204 0205 0206 0207 0208 0209 0210 0211 0212 0213 0214 0215 0216 0217 0218 0219 0220 0221 0222 0223 0224 0225 0226 0227 0228 0229 0230 0231 0232 0233 0234 0235 0236 0237 0238 0239 0240 0241 0242 0243 0244 0245 0246 0247 0248 0249 0250 0251 0252 0253 0254 0255 0256 0257 0258 0259 0260 0261 0262 0263 0264 0265 0266 0267 0268 0269 0270 0271 0272 0273 0274 0275 0276 0277 0278 0279 0280 0281 0282 0283 0284 0285 0286 0287 0288 0289 0290 0291 0292 0293 0294 0295 0296 0297 0298 0299 0300 0301 0302 0303 0304 0305 0306 0307 0308 0309 0310 0311 0312 0313 0314 0315 0316 0317 0318 0319 0320 0321 0322 0323 0324 0325 0326 0327 0328 0329 0330 0331 0332 0333 0334 0335 0336 0337 0338 0339 0340 0341 0342 0343 0344 0345 0346 0347 0348 0349 0350 0351 0352 0353 0354 0355 0356 0357 0358 0359 0360 0361 0362 0363 0364 0365 0366 0367 0368 0369 0370 0371 0372 0373 0374 0375 0376 0377 0378 0379 0380 0381 0382 0383 0384 0385 0386 0387 0388 0389 0390 0391 0392 0393 0394 0395 0396 0397 0398 0399 0400 0401 0402 0403 0404 0405 0406 0407 0408 0409 0410 0411 0412 0413 0414 0415 0416 0417 0418 0419 0420 0421 0422 0423 0424 0425 0426 0427 0428 0429 0430 0431 0432 0433 0434 0435 0436 0437 0438 0439 0440 0441 0442 0443 0444 0445 0446 0447 0448 0449 0450 0451 0452 0453 0454 0455 0456 0457 0458 0459 0460 0461 0462 0463 0464 0465 0466 0467 0468 0469 0470 0471 0472 0473 0474 0475 0476 0477 0478 0479 0480 0481 0482 0483 0484 0485 0486 0487 0488 0489 0490 0491 0492 0493 0494 0495 0496 0497 0498 0499 0500 0501 0502 0503 0504 0505 0506 0507 0508 0509 0510 0511 0512 0513 0514 0515 0516 0517 0518 0519 0520 0521 0522 0523 0524 0525 0526 0527 0528 0529 0530 0531 0532 0533 0534 0535 0536 0537 0538 0539 0540 0541 0542 0543 0544 0545 0546 0547 0548 0549 0550 0551 0552 0553 0554 0555 0556 0557 0558 0559 0560 0561 0562 0563 0564 0565 0566 0567 0568 0569 0570 0571 0572 0573 0574 0575 0576 0577 0578 0579 0580 0581 0582 0583 0584 0585 0586 0587 0588 0589 0590 0591 0592 0593 0594 0595 0596 0597 0598 0599 0600 0601 0602 0603 0604 0605 0606 0607 0608 0609 0610 0611 0612 0613 0614 0615 0616 0617 0618 0619 0620 0621 0622 0623 0624 0625 0626 0627 0628 0629 0630 0631 0632 0633 0634 0635 0636 0637 0638 0639 0640 0641 0642 0643 0644 0645 0646 0647 0648 0649 0650 0651 0652 0653 0654 0655 0656 0657 0658 0659 0660 0661 0662 0663 0664 0665 0666 0667 0668 0669 0670 0671 0672 0673 0674 0675 0676 0677 0678 0679 0680 0681 0682 0683 0684 0685 0686 0687 0688 0689 0690 0691 0692 0693 0694 0695 0696 0697 0698 0699 0700 0701 0702 0703 0704 0705 0706 0707 0708 0709 0710 0711 0712 0713 0714 0715 0716 0717 0718 0719 0720 0721 0722 0723 0724 0725 0726 0727 0728 0729 0730 0731 0732 0733 0734 0735 0736 0737 0738 0739 0740 0741 0742 0743 0744 0745 0746 0747 0748 0749 0750 0751 0752 0753 0754 0755 0756 0757 0758 0759 0760 0761 0762 0763 0764 0765 0766 0767 0768 0769 0770 0771 0772 0773 0774 0775 0776 0777 0778 0779 0780 0781 0782 0783 0784 0785 0786 0787 0788 0789 0790 0791 0792 0793 0794 0795 0796 0797 0798 0799 0800 0801 0802 0803 0804 0805 0806 0807 0808 0809 0810 0811 0812 0813 0814 0815 0816 0817 0818 0819 0820 0821 0822 0823 0824 0825 0826 0827 0828 0829 0830 0831 0832 0833 0834 0835 0836 0837 0838 0839 0840 0841 0842 0843 0844 0845 0846 0847 0848 0849 0850 0851 0852 0853 0854 0855 0856 0857 0858 0859 0860 0861 0862 0863 0864 0865 0866 0867 0868 0869 0870 0871 0872 0873 0874 0875 0876 0877 0878 0879 0880 0881 0882 0883 0884 0885 0886 0887 0888 0889 0890 0891 0892 0893 0894 0895 0896 0897 0898 0899 0900 0901 0902 0903 0904 0905 0906 0907 0908 0909 0910 0911 0912 0913 0914 0915 0916 0917 0918 0919 0920 0921 0922 0923 0924 0925 0926 0927 0928 0929 0930 0931 0932 0933 0934 0935 0936 0937 0938 0939 0940 0941 0942 0943 0944 0945 0946 0947 0948 0949 0950 0951 0952 0953 0954 0955 0956 0957 0958 0959 0960 0961 0962 0963 0964 0965 0966 0967 0968 0969 0970 0971 0972 0973 0974 0975 0976 0977 0978 0979 0980 0981 0982 0983 0984 0985 0986 0987 0988 0989 0990 0991 0992 0993 0994 0995 0996 0997 0998 0999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 1099 1100 1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107 1108 1109 1110 1111 1112 1113 1114 1115 1116 1117 1118 1119 1120 1121 1122 1123 1124 1125 1126 1127 1128 1129 1130 1131 1132 1133 1134 1135 1136 1137 1138 1139 1140 1141 1142 1143 1144 1145 1146 1147 1148 1149 1150 1151 1152 1153 1154 1155 1156 1157 1158 1159 1160 1161 1162 1163 1164 1165 1166 1167 1168 1169 1170 1171 1172 1173 1174 1175 1176 1177 1178 1179 1180 1181 1182 1183 1184 1185 1186 1187 1188 1189 1190 1191 1192 1193 1194 1195 1196 1197 1198 1199 1200 1201 1202 1203 1204 1205 1206 1207 1208 1209 1210 1211 1212 1213 1214 1215 1216 1217 1218 1219 1220 1221 1222 1223 1224 1225 1226 1227 1228 1229 1230 1231 1232 1233 1234 1235 1236 1237 1238 1239 1240 1241 1242 1243 1244 1245 1246 1247 1248 1249 1250 1251 1252 1253 1254 1255 1256 1257 1258 1259 1260 1261 1262 1263 1264 1265 1266 1267 1268 1269 1270 1271 1272 1273 1274 1275 1276 1277 1278 1279 1280 1281 1282 1283 1284 1285 1286 1287 1288 1289 1290 1291 1292 1293 1294 1295 1296 1297 1298 1299 1300 1301 1302 1303 1304 1305 1306 1307 1308 1309 1310 1311 1312 1313 1314 1315 1316 1317 1318 1319 1320 1321 1322 1323 1324 1325 1326 1327 1328 1329 1330 1331 1332 1333 1334 1335 1336 1337 1338 1339 1340 1341 1342 1343 1344 1345 1346 1347 1348 1349 1350 1351 1352 1353 1354 1355 1356 1357 1358 1359 1360 1361 1362 1363 1364 1365 1366 1367 1368 1369 1370 1371 1372 1373 1374 1375 1376 1377 1378 1379 1380 1381 1382 1383 1384 1385 1386 1387 1388 1389 1390 1391 1392 1393 1394 1395 1396 1397 1398 1399 1400 1401 1402 1403 1404 1405 1406 1407 1408 1409 1410 1411 1412 1413 1414 1415 1416 1417 1418 1419 1420 1421 1422 1423 1424 1425 1426 1427 1428 1429 1430 1431 1432 1433 1434 1435 1436 1437 1438 1439 1440 1441 1442 1443 1444 1445 1446 1447 1448 1449 1450 1451 1452 1453 1454 1455 1456 1457 1458 1459 1460 1461 1462 1463 1464 1465 1466 1467 1468 1469 1470 1471 1472 1473 1474 1475 1476 1477 1478 1479 1480 1481 1482 1483 1484 1485 1486 1487 1488 1489 1490 1491 1492 1493 1494 1495 1496 1497 1498 1499 1500 1501 1502 1503 1504 1505 1506 1507 1508 1509 1510 1511 1512 1513 1514 1515 1516 1517 1518 1519 1520 1521 1522 1523 1524 1525 1526 1527 1528 1529 1530 1531 1532 1533 1534 1535 1536 1537 1538 1539 1540 1541 1542 1543 1544 1545 1546 1547 1548 1549 1550 1551 1552 1553 1554 1555 1556 1557 1558 1559 1560 1561 1562 1563 1564 1565 1566 1567 1568 1569 1570 1571 1572 1573 1574 1575 1576 1577 1578 1579 1580 1581 1582 1583 1584 1585 1586 1587 1588 1589 1590 1591 1592 1593 1594 1595 1596 1597 1598 1599 1600 1601 1602 1603 1604 1605 1606 1607 1608 1609 1610 1611 1612 1613 1614 1615 1616 1617 1618 1619 1620 1621 1622 1623 1624 1625 1626 1627 1628 1629 1630 1631 1632 1633 1634 1635 1636 1637 1638 1639 1640 1641 1642 1643 1644 1645 1646 1647 1648 1649 1650 1651 1652 1653 1654 1655 1656 1657 1658 1659 1660 1661 1662 1663 1664 1665 1666 1667 1668 1669 1670 1671 1672 1673 1674 1675 1676 1677 1678 1679 1680 1681 1682 1683 1684 1685 1686 1687 1688 1689 1690 1691 1692 1693 1694 1695 1696 1697 1698 1699 1700 1701 1702 1703 1704 1705 1706 1707 1708 1709 1710 1711 1712 1713 1714 1715 1716 1717 1718 1719 1720 1721 1722 1723 1724 1725 1726 1727 1728 1729 1730 1731 1732 1733 1734 1735 1736 1737 1738 1739 1740 1741 1742 1743 1744 1745 1746 1747 1748 1749 1750 1751 1752 1753 1754 1755 1756 1757 1758 1759 1760 1761 1762 1763 1764 1765 1766 1767 1768 1769 1770 1771 1772 1773 1774 1775 1776 1777 1778 1779 1780 1781 1782 1783 1784 1785 1786 1787 1788 1789 1790 1791 1792 1793 1794 1795 1796 1797 1798 1799 1800 1801 1802 1803 1804 1805 1806 1807 1808 1809 1810 1811 1812 1813 1814 1815 1816 1817 1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 1825 1826 1827 1828 1829 1830 1831 1832 1833 1834 1835 1836 1837 1838 1839 1840 1841 1842 1843 1844 1845 1846 1847 1848 1849 1850 1851 1852 1853 1854 1855 1856 1857 1858 1859 1860 1861 1862 1863 1864 1865 1866 1867 1868 1869 1870 1871 1872 1873 1874 1875 1876 1877 1878 1879 1880 1881 1882 1883 1884 1885 1886 1887 1888 1889 1890 1891 1892 1893 1894 1895 1896 1897 1898 1899 1900 1901 1902 1903 1904 1905 1906 1907 1908 1909 1910 1911 1912 1913 1914 1915 1916 1917 1918 1919 1920 1921 1922 1923 1924 1925 1926 1927 1928 1929 1930 1931 1932 1933 1934 1935 1936 1937 1938 1939 1940 1941 1942 1943 1944 1945 1946 1947 1948 1949 1950 1951 1952 1953 1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1964 1965 1966 1967 1968 1969 1970 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1980 1981 1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 224

Quito, 9 de abril del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. CC-0158072	VALOR ASEGURADO:	USD	901,222.77
	RENOVACION No. 5	RAMO:	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
		Prima:	USD	4,168.16
		Impuesto:	USD	783.87
		Total:	USD	4,952.03

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 17 de abril del 2017 hasta el 16 de julio del 2017.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza
S.A.
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

- COPIA -

Quito, 9 de julio del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. CC-0158072	VALOR ASEGURADO:	USD	901,222.77
	RENOVACION No. 6	RAMO:	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
		Prima:	USD	4,168.16
		Impuesto:	USD	697.00
		Total:	USD	4,865.16

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 17 de julio del 2017 hasta el 15 de octubre del 2017.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente,

Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No.92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No.92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

- ARCHIVO -

Quito, 8 de octubre del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POUZA No. CC-0158072	VALOR ASEGURADO:	USD	901,222.77
	RENOVACION No. 7	RAMO:	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
		Prima:	USD	4,168.16
		Impuesto:	USD	697.00
		Total:	USD	4,865.16

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 16 de octubre del 2017 hasta el 14 de enero del 2018.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CÁSCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosas permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-227-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

QUE PARA ELLO DEBE SER UN DOCUMENTO ORIGINAL Y NO UNA COPIA

- ARCHIVO -

SF-002-20

MUNICIPIO DE LOJA

De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 15 de enero del 2018 hasta el 15 de abril del 2018.

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Confianza

Rimela Cordero
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No.92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

[illegible]

- ARCHIVO -

Quito, 8 de abril del 2018.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. CC-0158072	VALOR ASEGURADO:	USD	901,222.77
	RENOVACION No. 9	RAMO:	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
		Prima:	USD	4,168.16
		Impuesto:	USD	697.00
		Total:	USD	4,865.16

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizadas por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 16 de abril del 2018 hasta el 15 de julio del 2018.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosas, permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza
S.A.

Dinela Cordero
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

ESTO IMPRIME AUTOMATICAMENTE DESDE EL SISTEMA DE CONTROL

- ARCHIVO -

Quito, 8 de julio del 2018.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. CC-0158072	VALOR ASEGURADO:	USD	901,222.77
	RENOVACION No. 10	RAMO:	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
		Prima:	USD	4,168.16
		Impuesto:	USD	697.00
		Total:	USD	4,865.16

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 16 de julio del 2018 hasta el 14 de octubre del 2018.

OBJETO

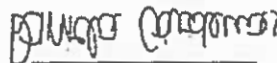
CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente,
VENTURA & CAJALLO
CONFIANZA



Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No.92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

QUE SE ENCUENTRA EN LOS REGISTROS DE LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

- ARCHIVO -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle Sta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Seguros Confianza, 7mo. piso
Telf.: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

CUENCA: Av. Florancia Astudillo y Alfonso Cordero, Edif. de la Cámara de Industrias 10° Piso
Telf. (07)-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	CC-158072	Valor Asegurado	USD	901222.77
	Renovación No.	11	Ramo	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
			Prima	USD	4,168.16
			Impuesto	USD	697.00
			Total	USD	4,865.16

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 15 de Octubre del 2018 hasta el 13 de Enero del 2019

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., aunque no nos sea devuelto el original del documento.

Los demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente


FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, según resolución No.92-229-S, del 23 de Junio de 1992



- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 5ta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Seguros Confianza, 7mo. piso
Telf.: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

CUENCA: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Edif. de la Cámara de Industrias 10° Piso
Telf. (07)-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	CC-158072	Valor Asegurado	USD	901222.77
	Renovación No.	12	Ramo	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
			Prima	USD	4,168.16
			Impuesto	USD	697.00
			Total	USD	4,865.16

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 14 de Enero del 2019 hasta el 14 de Abril del 2019

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., aunque no nos sea devuelto el original del documento.

Los demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente


FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, según resolución No.92-229-S, del 23 de Junio de 1992



- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 408 y Calle Sta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Seguros Confianza, 7mo. piso
Telf. (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

CUENCA: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Edif. de la Cámara de Industrias 10° Piso
Telf. (07) 2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	CC-158072	Valor Asegurado	USD	901222.77
	Renovación No.	13	Ramo	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
			Prima	USD	4,168.16
			Impuesto	USD	697.00
			Total	USD	4,865.16

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 15 de Abril del 2019 hasta el 14 de Julio del 2019

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., aunque no nos sea devuelto el original del documento.

Los demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente


FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, según resolución No.92-229-S, del 23 de Junio de 1992



- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 5ta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Seguros Confianza, 7mo. piso
Telf.: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

CUENCA: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Edif. de la Cámara de Industrias 10° Piso
Telf. (07)-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	CC-158072	Valor Asegurado	USD	901222.77
	Renovación No.	14	Ramo	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
			Prima	USD	8,336.31
			Impuesto	USD	1,383.90
			Total	USD	9,720.21

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 180 días más a partir desde el 15 de Julio del 2019 hasta el 11 de Enero del 2020

OBJETO

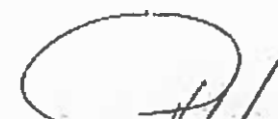
CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., aunque no nos sea devuelto el original del documento.

Los demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente


FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, según resolución No.92-229-S, del 23 de Junio de 1992



- COPIA -



SEGUROS ORIENTE S.A

Ref. FACTURA

001-056-020269

RUC: 1790340491001

ORIENTE

Autorización N° N.A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No SH-IN3-V2C01-2C3

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	POLIZA 36204	ANEXO 0	N° Renovación 0	DOC. AFECTADO
---------------------------------------	-----------------	------------	--------------------	---------------

Afianzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
 R.U.C. ó C.I. : 1792643295001
 Dirección Cobro: AV. GALO PLAZA N.51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNE
 Teléfono : 022402696
 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 : SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
 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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 18/01/2016	12h00 17/04/2016

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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 15 de ENERO 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

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

Afianzado

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)
y Portugal Ed. Athos(PH)
PBX:(593-2) 3959-420 Fax:(593-2) 2458401

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcivar, Ed. Las Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2587022

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

SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA

001-056-024046

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	Nº Renovación	DOC.AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	83985	1	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU.

Que la presente se le informe que el
Original que se encuentra en los Archivos de la
República del Perú, se encuentra en el

28-09-2014

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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 17/04/2016	12h00 16/07/2016

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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Contrib. a	Base Imponible	I.V.A. 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 29 de MARZO 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

ORIGINAL ASEGURADO :- Emisor: DARWIN OVIEDO

UITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)
Portugal Edif. Athos(PH).

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de Orellana y Miguel H. Alcívar, Edif. Las Cámaras Torre de

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





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-028516
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	36204	85812	2	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Subursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 16/07/2016	12h00 14/10/2016

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	1.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 550.77	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,484.85	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 24 de JUNIO de 2016

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUÑA

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

MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)
Jgal Edif. Athos(PH).
93-2) 3959-420 Fax:(593-2) 2458401

GUAYAQUIL: Cdla. 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

DACION DE DATOS POLIZA: 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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



* COD. VAL: AB2F00CICDA11489791



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-033535
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	36204	87548	3	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Curso	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 14/10/2016	12h00 12/01/2017

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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 550.77	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,484.85	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 27 de SEPTIEMBRE 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: MIRYAN TITUAÑA

Matriz: Av. República E7-61 y Martín
in, Edificio Titulum Plaza, pisos 4 y 5.
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

DACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6 Web: www.segurosorientes.com

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



COD. VAL: ASB0008F8A41498433

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-038408
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	36204	89335	4	

Afianzado :	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I. :	1792643295001
Dirección Cobro:	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono :	022402696
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
Ubicación :	QUITO
Agente :	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 12/01/2017	12h00 12/04/2017

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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 550.77	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,484.85	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 27 de DICIEMBRE de 2016

EL BENEFICIARIO

EI AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

3 MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
in, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, A v. Francisco de
Orellana y Miguel H. A. Ivar, E d. L. as Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2687022

DECLARACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6 Web: www.segurosorientes.com
Email: oriente@segurosorientes.com

COD. VAL. ASESORCEZASB1507247

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-043581
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	36204	91275	5	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Modo Operación	DIRECTA
Ubicación	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 12/04/2017	12h00 11/07/2017

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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 550.77	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,484.85	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 27 de MARZO de 2017

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: MARGARITA AYALA

D MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
In, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
(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) 3712150 FAX: (593-4) 2687022

ADICION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6 Web: www.segurosoriente.com

LA COMPANIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
firma autorizada

COO. VAL: AV430112829D1816234



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-049028
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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	93093	6	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Modo Operación	DIRECTA
Operación	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	11/07/2017 ^{12h00}	09/10/2017 ^{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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 28 de JUNIO de 2017

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

LA COMPANIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUANA

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

3n, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

ORIENTE SEGUROS S.A. Web: www.segurosorienta.com

* COO. VAL. A7A0008C8ACCA1525788

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-054709
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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	94954	7	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Agente	QUITO
Moneda	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
	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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	09/10/2017 ^{12h00}	07/01/2018 ^{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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 25 de SEPTIEMBRE de 2017

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

Intratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

ATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
3-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

CIÓN DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6 Web: www.segurosorientes.com

[Firma]
"LA COMPAÑIA"
ORIENTE SEGUROS S.A.
firma autorizada

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-060729
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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	96938	8	

Afianzado :	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I. :	1792643295001
Dirección Cobro:	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono :	023822720
Beneficiario :	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. ó C.I. :	1160000240001
Dirección :	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento :	RENOVACION
Operación:	DIRECTA
Locursal :	QUITO
Agente :	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 07/01/2018	12h00 07/04/2018

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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 19 de DICIEMBRE de 2017

DE LOJA

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

El Afianzado y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

RIZ: Av. República E7-61 y Martín
Oficina Titulum Plaza, pisos 4 y 5.
Teléfono: 0238 2928080

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, A v. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcívar, Edif. Las Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.

COD. VAL: AA4EMC48ED01545718



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-066756
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	36204	99051	9	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Ubicursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 07/04/2018	12h00 06/07/2018

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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 26 de MARZO de 2018

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

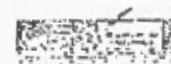
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
tón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

LIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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



ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-072492
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	36204	101079	10	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
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	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 06/07/2018	12h00 04/10/2018

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Dar. Emisión
US\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 25 de JUNIO de 2018

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: MIRYAN TITUAÑA

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

JITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
rrón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
IX: (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

ALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

Web: www.segurosorienta.com
Email: orientaseguros@orienta.com

COD. VAL: A00A010234E1565617

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA 001-056-078405

RUC: 1790340481001

Autorización N°. N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. 05-INS-V2001-203

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	103073	11	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: LA LU
Teléfono	023822720
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	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	04/10/2018	02/01/2019

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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 25 de SEPTIEMBRE de 2018

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: MARGARITA AYALA

[Firma]
MARGARITA AYALA
ORIENTE SEGUROS S.A.
firma autorizada

JITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Garrón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
T: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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



COD. VAL: A96200F31711578315

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-083996
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	Nº Renovación	DOC.AFFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	104876	12	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
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	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 02/01/2019	12h00 02/04/2019

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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 20 de DICIEMBRE de 2018

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

ALUDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

COD. VAL: ASB0001E445156612A



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-089571
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	36204	106853	13	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
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	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros S.A. tambien 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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 02/04/2019	12h00 01/07/2019

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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 25 de MARZO de 2019

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: MIRYAN TITUAÑA

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

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Carrón, Edificio Titulum Plaza, pisos 4 y 5.
PBX: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcivar, Edf. 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.segurosorienta.com



COD. VAL: AA1B00CDS891587063

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-094757
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	36204	100018	14	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: LA LU
Teléfono	023822720
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	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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" 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. Oriente Seguros 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\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 01/07/2019	12h00 29/09/2019

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\$ 3,563.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.00	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 24 de JUNIO de 2019

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: MIRYAN TITUAÑA

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
firma autorizada

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
arrón, 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. Alcívar, Edf. 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.segurosorientes.com
Email: oriente@segurosorientes.com

CDB. VAL: AAT98835201169747

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle Sta. Urdessa Central
Tel. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Unifinsa, 7mo. piso
Tel.: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Ed. de la Cámara de Industrias
Piso 10 Tel. 07-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

CONFIANZA
FIANZAS Y CREDITO
CONFIANZA, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.

OP-006-04

PÓLIZA DE SEGURO DE BUEN USO DE ANTICIPO SECTOR PUBLICO

SUMA ASEGURADA	USD	5,407,336.63	No.	BU-158074
PRIMA	USD	25,008.93	VIGENCIA	
IMPUESTOS Y OTROS	USD	4.00	DESDE EL	18 de Enero del 2016
TOTAL	USD	29.00	HASTA EL	17 de Abril del 2016

Por la presente Póliza de Seguro, Incondicional, Irrevocable y de Cobro Inmediato CONFIANZA®, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A., a quien en adelante se le llamará la Compañía se obliga a favor de:
MUNICIPIO DE LOJA

En calidad de beneficiario, a quien en adelante se llamará el Asegurado, a la devolución de saldos deudores del Anticipo otorgado por el Asegurado al Contratista, para:

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Hasta la cantidad máxima descrita como Suma Asegurada que le ocasione:
CONSORCIO LOJA 2015

A quien en adelante se llamará el Contratista, en caso de resolución, terminación y/o resciliación del contrato, en la forma prevista en la ley de la materia vigente y en el respectivo contrato.

Esta póliza se podrá renovar a petición escrita de cualquiera de las partes.

Vencido el plazo de vigencia de la presente póliza, cesan todos los efectos de la misma, quedando extinguidas las obligaciones de la Compañía, aún en el caso de que no fuera devuelto el original de esta póliza.

En testimonio de lo cual firma la presente póliza la Compañía conjuntamente con el Asegurado y el Contratista

Quito, 10 de Marzo del 2016

CONFIANZA
FIANZAS Y CREDITO
CONFIANZA, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.

EL ASEGURADO

EL GARANTIZADO

FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, con resolución No. SB-INS-99-227 del 15 de Junio de 1999

FIANZAS Y CRÉDITO

CONFIANZA®. Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.

GUAYAQUIL

Av. Las Lomas 409 y la 5ta, Urdesa Central.
Telf.: +593 4 238 0680 Fax: +593 4 238 1007

QUITO

Av. Amazonas N34-33 y Azuay Edificio Unifinsa 7º piso
Tel.: +593 2 248 5816 / 246 5817 Fax: +593 2 225 4876

• CUENCA

Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero
Edificio de la Cámara de Industrias 10º piso.
Tel.: +593 7 281 2052 Fax: +593 7 288 4032

ANZAS Y CRÉDITO
FIANZAS Y CRÉDITO
O FIANZAS Y CRÉDITO
TO FIANZAS Y CRÉDITO F
ITO FIANZAS Y CRÉDITO
ITO FIANZAS Y
TO FIANZAS
O FIANZAS
FIANZA
FIANZA
FIANZA

OP-006-14

Quito, 10 de abril del 2016.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA POLIZA No. BU-0158074 VALOR ASEGURADO: USD 5,407,336.63

RENOVACION No. 1 RAMO: BUEN USO DEL ANTICIPO

Prima:	USD	0.00
--------	-----	------

Impuesto: USD 0.00

Total:	USD	0.00
--------	-----	------

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 44 días más a partir desde el 18 de abril del 2016 hasta el 1 de junio del 2016.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO IOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

: Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente,

Confianza
PASAPAS Y DEPÓSITO

Que la p...
Original que se...
T... del ... Municipal de ...
28-04-2016



2000

Firma Autorizada

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 8ta. Urbasa Central
Tel. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Unibusa, 7mo. piso
Tel.: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

Av. Florencia Astudillo y Alfonso Condore, Ed. de la Camasa de Industrias
Piso 10 Tel. 07-2512052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

110 J 201
Confianza

FIANZAS Y CRÉDITO

CONFIANZAS, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.

OP-006-14

Señores
MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	BU-158074	Valor Asegurado	USD	5407336.63	/
	Renovación No.	02	Ramo	BUEN USO DEL ANTICIPO		
			Prima	USD	12,504.47	
			Impuesto	USD	2.00	
			Total	USD	14.00	

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 45 días más a partir desde el 2 de Junio del 2016 hasta el 17 de Julio del 2016

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda

OP-006-14

Quito, 10 de julio del 2016.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	5,358,952.38
	RENOVACION No. 3	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	24,785.15
		Impuesto:	USD	4,610.39
		Total:	USD	29,395.54

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 18 de julio del 2016 hasta el 16 de octubre del 2016.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosas, permanecen inalterables.

Atentamente,

Confianza
SEGUROS
SEGUROS Y CREDITO

Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 5ta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Unifinsa, 7mo. piso
Telf.: (02) 248 5816 - (02) 248 5817 - Fax (02) 225 4878

Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Ed. de la Cámara de Industrias
Piso 10 Telf. 07-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

Confianza

FIANZAS Y SEGUROS
CONFIANZA S.A. Cía. de Seguros y Reaseguros S.A.

OP-006-14

Señores
MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	BU-158074	Valor Asegurado	USD	5288419.1
	Renovación No.	04	Ramo	BUEN USO DEL ANTICIPO	
			Prima	USD	24,458.94
			Impuesto	USD	4.00
			Total	USD	28.00

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 17 de Octubre del 2016 hasta el 15 de Enero del 2017

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de CONFIANZA® Cía. de Seguros y Reaseguros S.A., aunque no nos sea devuelto el original del documento.

Los demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

OP-006-14

Quito, 8 de enero del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	5,288,815.82
	RENOVACION No. 5	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	8,153.59
		Impuesto:	USD	1,523.56
		Total:	USD	9,677.15

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 30 días más a partir desde el 16 de enero del 2017 hasta el 15 de febrero del 2017.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza
F A E J A S C R E D I T O

Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-227-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

DESDE LA FECHA DE SU APROBACIÓN HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2017

- COPIA -

Quito, 8 de febrero del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	5,288,815.82
	RENOVACION No. 6	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	8,153.59
		Impuesto:	USD	1,523.56
		Total:	USD	9,677.15

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 30 días más a partir desde el 16 de febrero del 2017 hasta el 18 de marzo del 2017.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosos permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza
S.A.

Daniela Guadalupe
Firma Autorizada

Quito, 11 de marzo del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	5,288,815.82
	RENOVACION No. 7	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	24,460.77
		Impuesto:	USD	4,550.18
		Total:	USD	29,010.95

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 19 de marzo del 2017 hasta el 17 de junio del 2017.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA.
DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente,

Confianza S.A.
SEGUROS Y CREDITO
Firma Autorizada

Quito, 10 de junio del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	4,454,541.84
	RENOVACION No. 8	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	13,734.84
		Impuesto:	USD	2,273.58
		Total:	USD	16,008.42

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 60 días más a partir desde el 18 de junio del 2017 hasta el 17 de agosto del 2017.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecha toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza
S.A.

Daniela González
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

- ARCHIVO -

Quito, 10 de agosto del 2017.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	3,921,675.38
	RENOVACION No. 9	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	12,091.83
		Impuesto:	USD	2,002.81
		Total:	USD	14,094.64

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizadas por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 60 días más a partir desde el 18 de agosto del 2017 hasta el 17 de octubre del 2017.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosas, permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza
S.A.

Daniela Gindera
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

ESTE DOCUMENTO DEBE SER DEVUELTO AL BANCO QUE LO EMITIÓ

- ARCHIVO -

SF-002-20

Quito, 10 de octubre del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	3,761,427.70
	RENOVACION No. 10	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	11,597.74
		Impuesto:	USD	1,921.39
		Total:	USD	13,519.13

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 60 días más a partir desde el 18 de octubre del 2017 hasta el 17 de diciembre del 2017.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosas, permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza
S.A.

Daniela Girondeas
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992



- ARCHIVO -

Quito, 10 de diciembre del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	3,306,573.07
	RENOVACION No. 11	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	10,195.27
		Impuesto:	USD	1,690.26
		Total:	USD	11,885.53

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 60 días más a partir desde el 18 de diciembre del 2017 hasta el 16 de febrero del 2018.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA.
DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosas, permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza.
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No.92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

- ARCHIVO -

Quito, 9 de febrero del 2018.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	3,306,573.07
	RENOVACION No. 12	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	15,292.90
		Impuesto:	USD	2,530.35
		Total:	USD	17,823.25

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 17 de febrero del 2018 hasta el 18 de mayo del 2018.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosas, permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza
S.A.

Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No.92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

IMPRESO EN BOLIVIA

- ARCHIVO -

Quito, 11 de mayo del 2018.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	2,397,714.73
	RENOVACION No. 13	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	7,392.95
		Impuesto:	USD	1,228.44
		Total:	USD	8,621.39

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 60 días más a partir desde el 19 de mayo del 2018 hasta el 18 de julio del 2018.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosas, permanecen inalterables.

Atentamente,
Confianza.


Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No.92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

IMPORTE DE LA GARANTÍA: USD 8.621.39

- ARCHIVO -

Quito, 11 de julio del 2018.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	2,397,714.73
	RENOVACION No. 14	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	7,392.95
		Impuesto:	USD	1,228.44
		Total:	USD	8,621.39

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 60 días más a partir desde el 19 de julio del 2018 hasta el 17 de septiembre del 2018.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente,
Eduardo Castro
CONFIANZA

Eduardo Castro

Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

IMPORTE TOTAL: 8.621,39

- ARCHIVO -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle Sta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif: Seguros Confianza, 7mo. piso
Telf.: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

CUENCA: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Edif. de la Cámara de Industrias 10° Piso
Telf. (07)-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	BU-158074	Valor Asegurado	USD	2397714.73
	Renovación No.	15	Ramo	BUEN USO DEL ANTICIPO	
			Prima	USD	7,392.95
			Impuesto	USD	1,228.44
			Total	USD	8,621.39

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 60 días más a partir desde el 18 de Septiembre del 2018 hasta el 17 de Noviembre del 2018

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., aunque no nos sea devuelto el original del documento.

Los demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente


FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, según resolución No.92-229-S, del 23 de Junio de 1992



- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle Sta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Seguros Confianza, 7mo. piso
Telf.: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

CUENCA: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Edif. de la Cámara de Industrias 10° Piso
Telf. (07)-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	BU-158074	Valor Asegurado	USD	2397714.73
	Renovación No.	16	Ramo	BUEN USO DEL ANTICIPO	
			Prima	USD	7,392.95
			Impuesto	USD	1,228.44
			Total	USD	8,621.39

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 60 días más a partir desde el 18 de Noviembre del 2018 hasta el 17 de Enero del 2019

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., aunque no nos sea devuelto el original del documento.

Los demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente


FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, según resolución No.92-229-S, del 23 de Junio de 1992



- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle Sta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Seguros Confianza, 7mo. piso
Telf.: (02) 248 5816 - (02) 248 5817 - Fax (02) 225 4878

CUENCA: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Edif. de la Cámara de Industrias 10° Piso
Telf. (07)-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	BU-158074	Valor Asegurado	USD	1407267.69
	Renovación No.	17	Ramo	BUEN USO DEL ANTICIPO	
			Prima	USD	4,339.08
			Impuesto	USD	725.16
			Total	USD	5,064.24

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 60 días más a partir desde el 18 de Enero del 2019 hasta el 19 de Marzo del 2019

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., aunque no nos sea devuelto el original del documento.

Los demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente


FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, según resolución No.92-229-S, del 23 de Junio de 1992



- COPIA -

Quito, 12 de marzo del 2019.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	1,407,267.69
	RENOVACION No. 18	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	4,339.08
		Impuesto:	USD	725.16
		Total:	USD	5,064.24

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 40 días más a partir desde el 20 de marzo del 2019 hasta el 19 de mayo del 2019.

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosas, permanecen inalterables.

Atentamente,

Confianza

Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No.92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

CÓDIGO DE BARRAS: 0990794596001

- ARCHIVO -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 5ta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Seguros Confianza, 7mo. piso
Telf.: (02) 248 5816 - (02) 248 5817 - Fax (02) 225 4876

CUENCA: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Edif. de la Cámara de Industrias 10° Piso
Telf. (07)-2812052
www.confianza.com.ec
1700 - FIANZAS

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	BU-158074	Valor Asegurado	USD	1407267.69
	Renovación No.	19	Ramo	BUEN USO DEL ANTICIPO	
			Prima	USD	7,448.75
			Impuesto	USD	1,237.63
			Total	USD	8,686.38

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 103 días más a partir desde el 20 de Mayo del 2019 hasta el 31 de Agosto del 2019

OBJETO

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedara automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., aunque no nos sea devuelto el original del documento.

Los demás condiciones generales, particulares y endosos, permanecen inalterables.

Atentamente



FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, según resolución No.92-229-S, del 23 de Junio de 1992



- COPIA -

SF-002-20

MUNICIPIO DE LOJA

De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 103 días más a partir desde el 1 de septiembre del 2019 hasta el 13 de diciembre del 2019.

OBJETO
CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE PROCELEC CIA. LTDA.
DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

Las demás condiciones generales, particulares y endosas, permanecen inalterables.

Atentamente,

Confianza.

Daniela Gutierrez
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No.92-229-S. DEL 23 DE JUNIO DE 1992

1701 1000 1698000 020000 000000 000000 000000 000000 000000 000000

- ARCHIVO -



SEGUROS ORIENTE S.A

Ref. FACTURA

001-056-020272

ORIENTE

RUC : 1790340181C01

Autorización N° N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2061-203

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	0	0	

Afianzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
 R.U.C. ó C.I. : 1792643295001
 Dirección Cobro: AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
 Teléfono : 022402696
 Beneficiario : 2567 - MUNICIPIO DE LOJA
 R.U.C. ó C.I. : 1180000240001
 Dirección : LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGÜREN S/N Y BOLÍVAR
 Documento : POLIZA ORIGINAL
 Tipo Operación: DIRECTA
 Sucursal : QUITO
 Agente : SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
 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\$ 9,207,086.69	90 días	18/01/2016	17/04/2016

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\$ 22,502.41	US\$ 787.58	US\$ 112.51	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 23,611.50	US\$ 2,833.38	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 26,444.88	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 15 de ENERO 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

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

Afianzado

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)
y Portugal Edif. Athos(PH).
PBX: (593-2) 3959-420 Fax: (593-2) 2458401

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

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

SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA 001-056-024
RUC: 1790340481001
Autorización N°. N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFEC
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	58715	1	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato SEGUROS ORIENTE S.A. obliga a favor del "Beneficiario" a la devolución de saldos deudores del anticipo otorgado por el "Beneficiario" "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\$ 9,207,086.69	90 días	17/04/2016 12h00	16/07/20 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\$ 22,502.41	US\$ 787.68	US\$ 112.51	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 260.00	US\$ 23,611.50	US\$ 2,833.38	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 26,444.88	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 29 de MARZO 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: DARWIN OVIEDO

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)
y Particular Edif. Athos(PH).

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcivar, Edif. Las Cámaras Torre de

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



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-028512
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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	60078	2	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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\$ 8,877,056.64	90 días	12h00 16/07/2016	12h00 14/10/2016

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\$ 21,688.63	US\$ 759.10	US\$ 108.44	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 22,765.17	US\$ 3,187.12	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 25,952.29	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 24 de JUNIO 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: MIRYAN TITUANA

LA COMPAÑIA
SEGUROS ORIENTE S.A.
Firma autorizada

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40) GUAYAQUIL: Cdla. Kennedy Norte, Av. Francisco de Orellana y Miguel H. Alcívar, Edf. Las Cámaras Torre de Oficinas, Piso 1.
BX:(593-2) 3959-420 Fax:(593-2) 2458401
PBX: (593-4) 3712160 FAX:(593-4) 2587022
VALIDACION DE DATOS POLIZA - 1800-ORIENTE OPCION 6 Web:www.segurosorientes.com





ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-033536
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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	61422	3	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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\$ 8,493,245.01	90 días	14/10/2016 ^{12h00}	12/01/2017 ^{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\$ 20,742.25	US\$ 725.98	US\$ 103.71	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 21,780.94	US\$ 3,049.33	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 24,830.27	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 27 de SEPTIEMBRE 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: MIRYAN TITUAÑA

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

OFICINA MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Lón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
: (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

LIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6 Web: www.segurosorientes.com



COD. VAL: ABBE00033011498424



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-038406
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	24344	62939	4	

Afianzado :	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I. :	1792643295001
Dirección Cobro:	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono :	022402696
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
Ubicursal :	QUITO
Agente :	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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 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\$ 8,493,245.01	90 días	12h00 12/01/2017	12h00 12/04/2017

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\$ 20,742.25	US\$ 725.98	US\$ 103.71	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 21,780.94	US\$ 3,049.33	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 24,830.27	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 27 de DICIEMBRE 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: MIRYAN TITUÑA

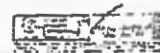
[Firma Autorizada]
"LA COMPAÑIA"
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

COD. VAL: ASEB00CDOCAC1507245

GO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
lón, Edificio Titulum Plaza, pisos 4 y 5.
: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

Web: www.segurosoriente.com



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-043583
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	24344	64509	5	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Ubicursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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\$ 6,781,407.52	90 días	12h00 12/04/2017	12h00 11/07/2017

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	1.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 16,521.28	US\$ 578.24	US\$ 82.61	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 17,391.13	US\$ 2,434.76	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 19,825.89	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 27 de MARZO de 2017

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: MARGARITA AYALA

O MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
ón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

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

* COD. VAL: A743011470FB1616236

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA 001-056-049027
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	Nº Renovación	DOC. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	66018	6	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Lucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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 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\$ 5,894,486.78	90 días	11/07/2017 12h00	09/10/2017 12h00

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	1.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 14,334.35	US\$ 501.70	US\$ 71.67	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 15,116.72	US\$ 1,814.01	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 15,337.73	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 23 de JUNIO de 2017

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: MIRYAN TITUAÑA

ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

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

VERIFICACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6 Web: www.segurosoriente.com

COD. VAL: A7A00080C348152783

ORIENTE
SEGUROS

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-054778
RUC:	1790340481001
Autorización N°:	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. 08-INS-2001-203

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	67432	7	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Lugar	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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 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\$ 4,611,332.44	90 días	12h00 09/10/2017	12h00 07/01/2018

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Per. Emisión
US\$ 11,170.41	US\$ 390.96	US\$ 55.85	US\$ 0.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 11,826.22	US\$ 1,410.15	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 13,245.37	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 26 de SEPTIEMBRE de 2017

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

OFICINA MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
García, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

VERIFICACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6 Web: www.segurosorienta.com

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-060730
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

ORIENTE
SEGUROS.

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DGC.AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	69007	8	

Afianzado :	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I. :	1792643295001
Dirección Cobro:	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono :	023822720
Beneficiario :	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. ó C.I. :	1160000240001
Dirección :	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento :	RENOVACION
Mo. Operacion:	DIRECTA
Sucursal :	QUITO
Agente :	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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\$ 3,728,794.18	90 días	07/01/2018 ^{12h00}	07/04/2018 ^{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\$ 8,994.29	US\$ 314.80	US\$ 44.97	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 9,563.06	US\$ 1,147.57	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 10,710.63	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 19 de DICIEMBRE de 2017

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: MIRYAN TITUAÑA

D MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Edificio Titulum Plaza, pisos 4 y 5.
TEL: 023822720 FAX: 023822720

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, A v. Francisco de
Orellana y Miguel A. Icaza, Edif. Las Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.

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

COD. VAL: AAE00CAEPRA15A5719

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA

001-056-067481

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

ORIENTE
SEGUROS

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. 58-INS-2001-203

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº Renovación	DOC. AFFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	70704	9	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. ó C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Modo Operación	DIRECTA
Cursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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\$ 2,076,952.27	90 días	07/04/2018 ^{12h00}	06/07/2018 ^{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\$ 4,921.25	US\$ 172.24	US\$ 24.61	US\$ 3.77
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 277.77	US\$ 5,327.17	US\$ 639.25	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 5,966.35	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 5 de ABRIL de 2018

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: MARGARITA AYALA

O MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
5n, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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


MARGARITA AYALA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-072496
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	24344	72126	10	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
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	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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\$ 1,191,672.22	90 días	06/07/2018 12h00	04/10/2018 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\$ 2,738.37	US\$ 95.84	US\$ 13.69	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,054.90	US\$ 366.59	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 3,421.49	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 25 de JUNIO de 2018

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Arraón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
3X: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

VALIDACION DE DATOS POLIZA - 1800-ORIENTE-OPCIÓN 8

COD. VAL: A90A0103B3A1565921



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-078531
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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	73596	12	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro:	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
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	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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\$ 529,015.90	90 días	04/10/2018 ^{12h00}	02/01/2019 ^{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\$ 1,170.72	US\$ 40.98	US\$ 5.85	US\$ 5.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 133.70	US\$ 1,356.25	US\$ 162.75	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 1,519.00	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 27 de SEPTIEMBRE de 2018

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

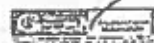
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

GUAYAQUIL: Cdla. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcivar, Edf. Las Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2587022



COD. VAL: A86800CAFB96167635A

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-083995
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	24344	75049	13	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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 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\$ 529,015.90	90 días	12h00 02/01/2019	12h00 02/04/2019

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\$ 1,170.72	US\$ 40.98	US\$ 5.85	US\$ 5.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 133.70	US\$ 1,356.25	US\$ 162.75	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 1,519.00	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 20 de DICIEMBRE de 2018

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

LA COMPANIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Arraón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
3X: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

VALIDACION DE DATOS POLIZA - 1800-ORIENTE OPCIONES

COD. VAL: ASBCCNF6BDA156122



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA 001-056-089654

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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	76669	14	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro:	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
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	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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\$ 308,845.12	90 días	02/04/2019 ^{12h00}	01/07/2019 ^{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\$ 683.48	US\$ 23.92	US\$ 3.42	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 78.06	US\$ 791.88	US\$ 95.03	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 886.91	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 26 de MARZO de 2019

EL BENEFICIARIO

EI AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Carrón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
PBX: (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



* COL. VAL. AUT. COI 0583561597261

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-094755
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	24344	77884	15	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
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	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
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\$ 308,845.12	90 días	12h00 01/07/2019	12h00 29/09/2019

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\$ 683.48	US\$ 23.92	US\$ 3.42	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 78.06	US\$ 791.88	US\$ 95.03	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 886.91	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 24 de JUNIO de 2019

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: MIRYAN TITUAÑA

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

JITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
urión, 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. Alcívar, Edf. 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.segurosorienta.com
Email: oriente@segurosorienta.com

COD. VAL: AAT600AFB5531607643



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-022939
RUC:	1790340481001
Autorización N°:	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-335

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
EQUIPO Y MAQUINARIA DE CO	5946	0	0	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. o C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Documento	POLIZA ORIGINAL
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

SEGUROS ORIENTE S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-335, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 4,051,482.70	365 días	01/03/2016 ^{12h00}	01/03/2017 ^{12h00}

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	6.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 36,463.34	US\$ 1,276.22	US\$ 182.32	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 37,930.88	US\$ 4,551.71	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 42,482.59	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)
Portugal Edif. Athos (PH).
BX: (593-2) 3959-420 Fax: (593-2) 2458401

GUAYAQUIL: Cdla. 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

Mail: ventas@segurosorientes.com



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-041876
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-335

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
EQUIPO Y MAQUINARIA DE CO	5946	3100	1	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. o C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N° SB-INS-2001-335, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 4,051,482.70	365 días	12h00 01/03/2017	12h00 01/03/2018

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\$ 35,463.34	US\$ 1,275.22	US\$ 132.32	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 37,930.88	US\$ 5,310.32	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 43,241.20	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 24 de FEBRERO de 2017

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
93-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcívar, Edif. Las Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.
PRY: (502) 1 7742460 FAX: (502) 1 7742461



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-064938
RUC:	1790340481001
Autorización N°.	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-335

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
EQUIPO Y MAQUINARIA DE CO	5946	3337	2	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. o C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-335, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 4,051,482.70	.365 días	12h00 01/03/2018	12h00 01/03/2019

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\$ 36,463.34	US\$ 1,276.22	US\$ 142.32	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 37,930.88	US\$ 4,551.71	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	CHEQUE	US\$ 42,482.59	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 26 de FEBRERO de 2018

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

TOMATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
rón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
C: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-088477
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-335

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
EQUIPO Y MAQUINARIA DE CO	5946	3676	3	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. o C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792843295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Ubicación	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-335, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 4,051,482.70	365 días	01/03/2019 ^{12h00}	29/02/2020 ^{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\$ 35,493.34	US\$ 1,276.22	US\$ 182.32	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 37,933.33	US\$ 4,551.71	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 42,482.59	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 6 de MARZO de 2019

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

MAATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
13-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcívar, Edf. Las Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.
PBX: (593-41) 3712160 FAX: (593-41) 2687022



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-022843
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-206

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	8147	0	0	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. o C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Documento	POLIZA ORIGINAL
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

SEGUROS ORIENTE S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-206, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 22,400.00	365 días	01/03/2016 12:00	01/03/2017 12:00

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\$ 5,350.00	US\$ 187.25	US\$ 26.75	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 0.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 5,573.00	US\$ 0.00	US\$ 10.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 5,583.00	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 1 de MARZO de 2016

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

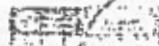
ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

JITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)
Portugal Edf. Athos(PH)
X:(593-2) 3959-420 Fax:(593-2) 2458401

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

Web: www.segurosorienta.com

ORIENTE



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-041867
RUC :	1790340481001
Autorización N°. N/A	

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-206

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	8147	10779	1	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. o C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-206, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 22,400.00	365 días	12h00 01/03/2017	12h00 01/03/2018

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\$ 5,350.00	US\$ 187.25	US\$ 26.75	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 5,573.00	US\$ 0.00	US\$ 10.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 5,583.00	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 24 de FEBRERO de 2017

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

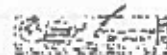
LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

3 MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
In, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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





ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-064882
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-206

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	8147	12929	2	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. o C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-206, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 22,400.00	365 días	12h00 01/03/2018	12h00 01/03/2019

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\$ 5,350.00	US\$ 187.25	US\$ 26.75	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 5,573.00	US\$ 0.00	US\$ 10.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 5,583.00	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 23 de FEBRERO de 2018

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

ITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
rón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
C: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

Web: www.segurosorientes.com

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-088057
RUC:	1790340481001
Autorización N°:	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-206

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	8147	15244	3	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. ó C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-206, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 22,400.00	365 días	12h00 01/03/2019	12h00 29/02/2020

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Per. Emisión
US\$ 6,422.00	US\$ 224.77	US\$ 32.11	US\$ 0.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 0.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 6,667.88	US\$ 0.00	US\$ 10.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 6,607.88	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 26 de FEBRERO de 2019

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

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

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

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



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-022833
RUC :	1790340481001
Autorización N°:	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-332

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8221	0	0	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. o C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Documento	POLIZA ORIGINAL
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

SEGUROS ORIENTE S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-332, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,000,000.00	365 días	12h00 01/03/2016	12h00 01/03/2017

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\$ 11,990.00	US\$ 419.65	US\$ 59.85	US\$ 0.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 12,448.60	US\$ 1,493.83	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 13,987.23	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 1 de MARZO de 2016

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734 (N35-40)
Portugal Edif. Athos (PH).
X: (593-2) 3969-420 Fax: (593-2) 2458401

GUAYAQUIL: Cdla. 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

ORIENTE

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-041881
RUC :	1790340481001
Autorización N°. N/A	

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-332

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8221	5880	1	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. o C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-332, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,000,000.00	365 días	12h00 01/03/2017	12h00 01/03/2018

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	2.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 11,990.00	US\$ 419.65	US\$ 59.95	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 12,488.60	US\$ 1,748.40	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 14,237.00	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 24 de FEBRERO de 2017

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

Q MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
5n, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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



ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA 001-056-064884
RUC : 1790340481001
Autorización N°. N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-332

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC. AFFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8221	6936	2	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. ó C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-332, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,000,000.00	365 días	12h00 01/03/2018	12h00 01/03/2019

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\$ 11,990.00	US\$ 419.65	US\$ 59.95	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 12,488.60	US\$ 1,498.63	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 13,987.23	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 23 de FEBRERO de 2018

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
rón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
C: (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.orienteseguros.com

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-088059
RUC :	1790340481001
Autorización N°	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-332

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC.AFFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8221	8239	3	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. ó C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-332, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,000,000.00	365 días	12h00 01/03/2019	12h00 29/02/2020

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\$ 11,990.00	US\$ 419.65	US\$ 59.65	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 12,488.60	US\$ 1,498.63	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 13,987.23	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 26 de FEBRERO de 2019

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

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

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

Web: www.segurosoriente.com

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-041890
RUC :	1790340481001
Autorización N°. N/A	

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-332

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8379	5882	1	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. o C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Ubicursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-332, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 50,000.00	365 días	12h00 01/03/2017	12h00 01/03/2018

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\$ 590.00	US\$ 20.65	US\$ 2.95	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 626.60	US\$ 87.72	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 714.32	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 24 de FEBRERO de 2017

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
93-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcívar, Edf. Las Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.
PRY: (503-4) 374240 FAX: (503-4) 3687000



ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-064894
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-332

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8379	6938	2	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. ó C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Lugar	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-332, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 50,000.00	365 días	12h00 01/03/2018	12h00 01/03/2019

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\$ 590.00	US\$ 20.65	US\$ 2.85	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 626.60	US\$ 75.19	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00		TOTAL
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO		US\$ 701.75

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 23 de FEBRERO de 2018

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

FO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
lón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

Web: www.segurosorienta.com

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-088062
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-332

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8379	8240	3	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. ó C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-332, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 50,000.00	365 días	12h00 01/03/2019	12h00 29/02/2020

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\$ 590.00	US\$ 20.65	US\$ 2.95	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 626.60	US\$ 75.19	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 701.79	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 26 de FEBRERO de 2019

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

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

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

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



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-022864
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-201

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
TODO RIESGO CONTRATISTA	5401	0	0	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. ó C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Documento	POLIZA ORIGINAL
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

SEGUROS ORIENTE S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-201, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 48,914,744.38	1035 días	01/03/2016 ^{12h00}	31/12/2018 ^{12h00}

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

Prima Neta	2.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 112,503.91	US\$ 3,937.64	US\$ 562.52	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 117,013.07	US\$ 14,041.57	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 131,064.64	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 1 de MARZO de 2016

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

3 MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40) GUAYAQUIL: Cdla. Kennedy Norte, Av. Francisco de Orellana y Miguel H. Alcivar, Edif. Las Cámaras Torre de Oficinas, Piso 1.
593-2) 3959-420 Fax: (593-2) 2458401 PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2687022

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





ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-076592
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-201

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
TODO RIESGO CONTRATISTA	5401	1300	1	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. & C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. & C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-201, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 48,914,744.38	90 días	31/12/2018 ^{12h00}	31/03/2019 ^{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\$ 12,280.36	US\$ 429.81	US\$ 61.40	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 12,780.57	US\$ 1,533.67	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 14,314.24	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 28 de AGOSTO de 2018

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

O MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
5n, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

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

SEP 2018
8/2018

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA

001-056-090767

RUC:

Autorización N° 013

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SE-INS-2001-201

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 261

SÉGURO DE TODO RIESGO CONTRATISTA	POLIZA 5401	ANEXO 1429	Nº. Renovación 2	DOC.AFECTADO
--------------------------------------	----------------	---------------	---------------------	--------------

Solicitante : 2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. ó C.I. : 1790059111001
Dirección Cobro: AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono : 022408038
Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I. : 1792643295001
Dirección : AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento : RENOVACION
Tipo Operación: DIRECTA
Sucursal : QUITO
Agente : SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda : Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-201, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA US\$ 48,914,744.38	VIGENCIA 333 días	DESDE 12h00 31/03/2019	HASTA 12h00 27/02/2020
--------------------------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------------

RIESGO ASEGURADO

Las condiciones se detallan desde la hoja pro. en anexo

Prima Neta US\$ 52,765.92	3.5 % Contrib. SIB US\$ 1,846.81	0.5 % Contrib. Seg. Camp US\$ 263.83	Der. Emisión US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva US\$ 0.00	Base Imponible US\$ 54,885.56	IVA 12.00% US\$ 6,586.27	Otros Cargos Sin Iva US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento US\$ 0.00	TOTAL US\$ 61,471.83		
FORMA DE PAGO		DIRECTO CONTADO	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 15 de ABRIL de 2019

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

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

GUAYAQUIL: Cdla. 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