

PLANILLA: No.13 C.C.

**GARANTÍAS VIGENTES**

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a set of initials or a full name written quickly.

## 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	15/4/2017
	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	15/7/2018	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
	14	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	180	15/7/2019	11/1/2020
	15	Seguros Confianza	Cumplimiento de Contrato	PROCELEC S.A.	901.222,77	CONSORCIO LOJA 2015	180	12/1/2020	10/7/2020
2	-	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	18/1/2016	17/4/2016
	1	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	17/4/2016	16/7/2016
	2	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	16/7/2016	15/10/2016
	3	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	14/10/2016	12/1/2017
	4	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	12/1/2017	12/4/2017
	5	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	12/4/2017	11/7/2017
	6	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	11/7/2017	9/10/2017
	7	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	9/10/2017	7/1/2018
	8	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	7/1/2018	7/4/2018
	9	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	7/4/2018	6/7/2018
	10	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	6/7/2018	4/10/2018
	11	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	4/10/2018	2/1/2019
	12	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	2/1/2019	2/4/2019
	13	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	2/4/2019	1/7/2019
	14	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	1/7/2019	29/9/2019
	15	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	29/9/2019	28/12/2019
	16	Seguros Oriente	Cumplimiento de Contrato	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'534.514,45	CONSORCIO LOJA 2015	90	28/12/2019	27/3/2020
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.	5'288.835,82	CONSORCIO LOJA 2015	30	16/1/2017	15/2/2017
	6	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	5'288.835,82	CONSORCIO LOJA 2015	30	16/2/2017	18/3/2017
	7	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	5'288.835,82	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	2/8/2017	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
	15	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	2'397.714,73	CONSORCIO LOJA 2015	60	18/9/2018	17/11/2018
4	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 2015	60	20/3/2019	19/5/2019
	19	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	1'407.267,69	CONSORCIO LOJA 2015	103	20/5/2019	31/8/2019
	20	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	1'407.267,69	CONSORCIO LOJA 2015	103	1/9/2019	13/12/2019
	21	Seguros Confianza	Buen Uso del Anticipo	PROCELEC S.A.	723.927,61	CONSORCIO LOJA 2015	90	14/12/2019	13/3/2020
	-	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
	9	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	2'076.952,17	CONSORCIO LOJA 2015	90	7/4/2018	6/7/2018
	10	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'191.672,12	CONSORCIO LOJA 2015	90	6/7/2018	4/10/2018
	12	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	529.015,90	CONSORCIO LOJA 2015	90	4/10/2019	2/1/2020
	13	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	529.015,90	CONSORCIO LOJA 2015	90	2/1/2019	2/4/2019
5	14	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	308.845,12	CONSORCIO LOJA 2015	90	2/4/2019	1/7/2019
	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
	16	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	308.845,12	CONSORCIO LOJA 2015	32	29/9/2019	31/10/2019
	17	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	45.310,10	CONSORCIO LOJA 2015	97	31/10/2019	5/2/2020
	18	Seguros Oriente	Buen uso del Anticipo	HIDALGO e HIDALGO S.A.	45.310,10	CONSORCIO LOJA 2015	90	5/2/2020	5/5/2020
	-	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 2015	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	10/2/2020
	4	Seguros Oriente	Accidente Personales	HIDALGO e HIDALGO S.A.	22.400,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	29/2/2020	2/2/2021
	-	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
6	4	Seguros Oriente	Responsabilidad Civil	HIDALGO e HIDALGO S.A.	1'000.000,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	29/2/2020	28/2/2021
	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
7	4	Seguros Oriente	Responsabilidad Civil	HIDALGO e HIDALGO S.A.	50.000,00	CONSORCIO LOJA 2015	365	29/2/2020	28/2/2021
	-	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

ONSO  
REGISTRADO

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 5ta. Urdesa Central  
Tel. (04) 238 0580 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Unifinsa, 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 ocasión es  
**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 1999



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



Quito, 10 de julio del 2016.

Señores  
MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. CC-0158072	VALOR ASEGURADO:	USD	901,222.77
	RENOVACION No. 2	RAMO:	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
		Prima:	USD	4,168.16
		Impuesto:	USD	783.87
		Total:	USD	4,952.03

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 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**  
FIANZAS Y CREDITO

Firma Autorizada

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

DESDE SU EMISIÓN HASTA SU VENCIMIENTO, SIN OTRO VALOR QUE EL QUE LE DA SU VALOR

- 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 4875

Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Ed. de la Cámara de Industrias  
Piso 10 Telf. 07-2612052  
www.confianza.com.ec  
1700 - FIANZAS

**Confianza**

FIANZAS Y SEGUROS  
CONFIANZA Y SEGUROS S.A.

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.

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.

Atentamente,  
**CONFIANZA S.A.**  
SEGUROS  
FIANZAS Y CRÉDITO

Firma Autorizada

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

QUE TIENE VALOR DE COPIA PARA EFECTOS DE REGISTRO Y DE FIANZA

- COPIA -

Quito, 9 de abril del 2017.

SF-002-20

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 endosós, permanecen inalterables.

Atentamente,  
**Confianza**

*Daniela Cordero*  
Firma Autorizada

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

ESTE DOCUMENTO DEBE SER LEIDO Y ENTENDIDO POR EL CLIENTE ANTES DE FIRMARLO

- 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 RESOLUCIÓN No. 92-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

XX

- ARCHIVO -

Quito, 8 de octubre del 2017.

SF-002-20

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 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 devuelta el original de documento.

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

Atentamente,  
**Confianza.**

*Daniel G. Guevara*  
Firma Autorizada

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

ESTE DOCUMENTO DEBE SER GUARDADO EN SU ORIGINAL Y DEBE SER DEVUELTO EN SU ORIGINAL

- ARCHIVO -

Quito, 7 de enero del 2018.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. CC-0158072	VALOR ASEGURADO:	USD	901,222.77
	RENOVACION No. 8	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 enero del 2018 hasta el 15 de abril del 2018.

**OBJETO**

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

LA PRESENTE GARANTÍA AMPALA 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

*Dinora Cordero*  
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, 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 endosos, permanecen inalterables.

Atentamente,

Confianza

Dinela González

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 AUTOMÁTICAMENTE EN TODOS LOS CASOS SIN NECESIDAD DE OTRO DOCUMENTO

- 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**

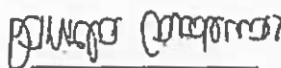
CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

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 endosas, permanecen inalterables.

Atentamente,  
SEGUROS CONFIANZA S.A.



Firma Autorizada

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



- ARCHIVO -



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

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Seguros Confianza, 7mo. piso  
Tel.: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4878

CUENCA: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Edif. de la Cámara de Industrias 10° Piso  
Tel. (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 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 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 -

Guayaquil: Av. Las Lomas 409 y calle Sta Urdesa Central  
(04)2380680 - (04)2381007  
Quito: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. UNIFINSA 7mo. Piso  
(02)2465816 - (02)2465817 - (02)2254878  
Cuenca: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero Edif. de la Cámara de Industrias piso 10  
(07)2815052  
Manta: Av. Flavio Alfaro Reyes entre calles 28 y 29. Edificio Platinum, piso 5.  
(05)3905055  
[www.confianza.com.ec](http://www.confianza.com.ec)  
1700-FIANZAS

SF-002-20

Señores  
MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Póliza No. CC-158072	Valor Asegurado	USD	901,222.77
	Renovación No. 15	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 12 de Enero del 2020 hasta el 10 de Julio 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

ORIENTE

RUC: 1790340481601

Autorización N° N.A.

El presente formulario fue aprobado con Resolución No SH-INS-V2C01-203

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Aflanzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2016  
 R.U.C. ó C.I. : 1792843295001  
 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 "Aflanzado", 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	3.6 % 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

"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

Aflanzado

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)  
y Portugal Ed. Althos(PH)  
PBX:(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) 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	N° Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	83985	1	

Afianzado:	728268 - CONSORCIO LOJA 2016
R.U.C. o C.I.	1792643285001
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.

Que la presente es copia fiel del original que se encuentra en los archivos de la  
Oficina de la Superintendencia de Bancos y Seguros  
Fecha: 28-03-2016  
Firma: [Firma]

Por la presente póliza de seguro, Incondicional, Irrevocable y de cobro inmediato SEGUROS ORIENTE S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" el 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.	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 este texto

LA COMPAÑIA  
SEGUROS ORIENTE S.A.  
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N33-40)  
y Portugal Ed. Athos(PH).

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



# 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	Nº. 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
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 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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUANA

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

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) 2587022



ADICION DE DATOS POLIZA: 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

COD. VAL. AS2F00C1CDA1148781



# 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: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" 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	14/10/2016 <sup>12h00</sup>	12/01/2017 <sup>12h00</sup>

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

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

GO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
ión, Edificio Titulum Plaza, pisos 4 y 5.  
: (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



# 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	Nº. 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
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 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

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
fón, 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. A. Icaivar, 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  
Email: oriente@segurosorientes.com

COD. VAL. ASESORCEZAG816072AT



# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

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:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono	022402698
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1180000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo 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" 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	2.5 % 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

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
16n, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

GUAYAQUIL: Cdia. Kennedy Norte, Av. Francisco de  
Orellana y Miguel H. Alcívar, Ed. 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: A7430112029D1616234



# 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	N° 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
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" 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 <sup>12h00</sup>	09/10/2017 <sup>12h00</sup>

## 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 COMPAÑIA  
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

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, Edf. Las Cámaras Torre de  
Oficinas, Piso 1.  
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2687022

ORIENTE



COD. VAL. A7A000805ACA1528788



# 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	N° 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: 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" 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 <sup>12h00</sup>	07/01/2018 <sup>12h00</sup>

## 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\$ 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

EI AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Edificio Titulum 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.  
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2687022

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

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

*[Firma]*

# 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-TNS-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

COD. VAL: AA4E00CA8E001640718

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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



# 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. 58-INS-V2001-203

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	99051	9	

<b>Afianzado</b>	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
<b>R.U.C. o C.I.</b>	1792643295001
<b>Dirección Cobro</b>	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
<b>Teléfono</b>	023822720
<b>Beneficiario</b>	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
<b>R.U.C. o C.I.</b>	1160000240001
<b>Dirección</b>	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
<b>Documento</b>	RENOVACION
<b>Tipo Operación</b>	DIRECTA
<b>Sucursal</b>	QUITO
<b>Agente</b>	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
<b>Moneda</b>	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 contratase 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

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  
Ordoñez, 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, Edif. Las Cámaras Torre de  
Oficinas, Piso 1.  
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2687022

VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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



# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-072492
RUC :	1790340481001
Autorización N°:	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SE-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. 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
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 contratase 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	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 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  
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. Alcivar, Edf. Las Cámaras Torre de  
Oficinas, Piso 1.  
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2687022

\*VERIFICACIÓN DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6 Web: www.segurosoriente.com





# 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. 58-INS-V2001-203

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	103073	11	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. - 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. - 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 <sup>12h00</sup>	02/01/2019 <sup>12h00</sup>

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\$ 17.82	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\$ 4,496.17	

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

*[Firma]*

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



# 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	N° Renovación	DOC.AFFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	104876	12	

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
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	02/01/2019 12h00	02/04/2019 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\$ 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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

LA COMPAÑIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
firma autorizada

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

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

COD. VAL: A98C00F9E445168812A

**ORIENTE**  
SEGUROS

# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA 001-056-089571  
RUC : 1790340481001  
Autorización N°. N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. 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. 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 02/04/2019	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
Gastos 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

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

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

ORIENTE  
SEGUROS





# 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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	109018	14	

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" 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	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, 24 de JUNIO de 2019

FECHA 27 JUN 2019

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 TITUÑA

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Zorrón, 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

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

COD. VAL: AA7000B3C2D11007647



# ORIENTE SEGUROS S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

Ref.FACTURA

001-056-098566

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC.AFFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	110306	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" 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 29/09/2019	12h00 28/12/2019

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, 26 de AGOSTO de 2019

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

FIEL COPIA DEL ORIGINAL - Emisor: MIRYAN TITUAÑA



ORIENTE  
SEGUROS

# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref.FACTURA 001-056-104080

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº Renovación	DOC.AFFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	111897	16	

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 28/12/2019	12h00 27/03/2020

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\$ 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 NOVIEMBRE de 2019

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

EL BENEFICIARIO

EI AFIANZADO

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

GAD MUNICIPAL DEL  
TESORERO  
firma autorizada

Av. República E7-51 y Martín Carrión, Edificio Titanium Plaza  
Piso 4 y 5. PBX:(593-2) 3959420 FAX:(593-2)2928080

FECHA 3 - DIC 2019

COD. VAL: AB1100P-FA6162315

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 408 y Calle Sta. Urdesa 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 4878

Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Ed. de la Camara 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 rescisión 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**

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-89-227 del 15 de Junio de 1989

SE DEBE ENTREGAR EL ORIGINAL DEL PRESENTE DOCUMENTO A LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

Firma Autorizada



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

QUITO: Av. Amazonas NS-4-33 y Azuay, Edif. Unilinas, 7mo. piso  
Tel: (02) 248 5816 - (02) 248 5817 - Fax (02) 225 4878

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

110 J101  
**Confianza**

FIANZAS Y CRÉDITO

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

OP-006-14

Señores  
MUNICIPIO DE LOJA

REFÉRENCIA	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 automaticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda

Quito, 10 de julio del 2016.

OP-006-14

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 S.A.**  
SEGUROS  
FINANZAS Y CRÉDITO

Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 92-225-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

COPIA CONTROLADA PARA EL SEGURO

- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 5ta. Urdesa Central  
Telf. (04) 238 0880 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Unifinsa, 7mo. piso  
Telf.: (02) 248 5815 - (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**

ANZAS Y REASEGUROS S.A.

CONFIANZA Y REASEGUROS S.A. de Seguros y Reaseguros

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

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 30 días más a partir desde el 16 de enero del 2017 hasta el 15 de febrero del 2017.

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 2013

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

Atentamente,  
**Confianza,**  
F. ARZAS Y C<sup>IA</sup> S<sup>CA</sup>

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

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 2249-2250 2251-2252 2253-2254 2255-2256 2257-2258 2259-2260 2261-2262 2263-2264 2265-2266 2267-2268 2269-2270 2271-2272 2273-2274 2275-2276 2277-2278 2279-2280 2281-2282 2283-2284 2285-2286 2287-2288 2289-2290 2291-2292 2293-2294 2295-2296 2297-2298 2299-2300 2301-2302 2303-2304 2305-2306 2307-2308 2309-2310 2311-2312 2313-2314 2315-2316 2317-2318 2319-2320 2321-2322 2323-2324 2325-2326 2327-2328 2329-2330 2331-2332 2333-2334 2335-2336 2337-2338 2339-2340 2341-2342 2343-2344 2345-2346 2347-2348 2349-2350 2351-2352 2353-2354 2355-2356 2357-2358 2359-2360 2361-2362 2363-2364 2365-2366 2367-2368 2369-2370 2371-2372 2373-2374 2375-2376 2377-2378 2379-2380 2381-2382 2383-2384 2385-2386 2387-2388 2389-2390 2391-2392 2393-2394 2395-2396 2397-2398 2399-2400 2401-2402 2403-2404 2405-2406 2407-2408 2409-2410 2411-2412 2413-2414 2415-2416 2417-2418 2419-2420 2421-2422 2423-2424 2425-2426 2427-2428 2429-2430 2431-2432 2433-2434 2435-2436 2437-2438 2439-2440 2441-2442 2443-2444 2445-2446 2447-2448 2449-2450 2451-2452 2453-2454 2455-2456 2457-2458 2459-2460 2461-2462 2463-2464 2465-2466 2467-2468 2469-2470 2471-2472 2473-2474 2475-2476 2477-2478 2479-2480 2481-2482 2483-2484 2485-2486 2487-2488 2489-2490 2491-2492 2493-2494 2495-2496 2497-2498 2499-2500 2501-2502 2503-2504 2505-2506 2507-2508 2509-2510 2511-2512 2513-2514 2515-2516 2517-2518 2519-2520 2521-2522 2523-2524 2525-2526 2527-2528 2529-2530 2531-2532 2533-2534 2535-2536 2537-2538 2539-2540 2541-2542 2543-2544 2545-2546 2547-2548 2549-2550 2551-2552 2553-2554 2555-2556 2557-2558 2559-2560 2561-2562 2563-2564 2565-2566 2567-2568 2569-2570 2571-2572 2573-2574 2575-2576 2577-2578 2579-2580 2581-2582 2583-2584 2585-2586 2587-2588 2589-2590 2591-2592 2593-2594 2595-2596 2597-2598 2599-2600 2601-2602 2603-2604 2605-2606 2607-2608 2609-2610 2611-2612 2613-2614 2615-2616 2617-2618 2619-2620 2621-2622 2623-2624 2625-2626 2627-2628 2629-2630 2631-2632 2633-2634 2635-2636 2637-2638 2639-2640 2641-2642 2643-2644 2645-2646 2647-2648 2649-2650 2651-2652 2653-2654 2655-2656 2657-2658 2659-2660 2661-2662 2663-2664 2665-2666 2667-2668 2669-2670 2671-2672 2673-2674 2675-2676 2677-2678 2679-2680 2681-2682 2683-2684 2685-2686 2687-2688 2689-2690 2691-2692 2693-2694 2695-2696 2697-2698 2699-2700 2701-2702 2703-2704 2705-2706 2707-2708 2709-2710 2711-2712 2713-2714 2715-2716 2717-2718 2719-2720 2721-2722 2723-2724 2725-2726 2727-2728 2729-2730 2731-2732 2733-2734 2735-2736 2737-2738 2739-2740 2741-2742 2743-2744 2745-2746 2747-2748 2749-2750 2751-2752 2753-2754 2755-2756 2757-2758 2759-2760 2761-2762 2763-2764 2765-2766 2767-2768 2769-2770 2771-2772 2773-2774 2775-2776 2777-2778 2779-2780 2781-2782 2783-2784 2785-2786 2787-2788 2789-2790 2791-2792 2793-2794 2795-2796 2797-2798 2799-2800 2801-2802 2803-2804 2805-2806 2807-2808 2809-2810 2811-2812 2813-2814 2815

- 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 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 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 Gualandinos*  
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  
FIANZAS Y CRÉDITO

*Daniela Guadalupe*  
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

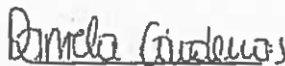
Esta póliza quedará automáticamente caduca a la fecha de su vencimiento, cesando de hecho toda responsabilidad de SEGUROS CONFIANZA S.A., con RUC 0990794596001, aunque no nos sea devuelto el original de documento.

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

RECEIVED BY THE SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

- 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 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 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.

*Daniel Giron*  
Firma Autorizada

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

IMPRESA EN EL MUNICIPIO DE LOJA

- 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 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 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.**  
F. FIANZA - CREDITO

*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

ESTO QUE DEBE SER FIRMADO POR EL SEÑOR O SEÑORA QUE FIRMÓ ESTE DOCUMENTO

- 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**  
SEGUROS 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

CALLE 100 Y AVENIDA BOLÍVAR, QUITO, ECUADOR

- ARCHIVO -



Quito, 9 de febrero del 2018.

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

ESTE DOCUMENTO DEBE SER GUARDADO EN EL ARCHIVO DE LA EMPRESA

- 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..**  
S.A.

*Brenda Girdeiros*  
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 GARANTIA: 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 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 40 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,  
LIVIANA S. CASTAÑO  
**CONFIANZA**

*Liviana Castaño*

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 GUARDADO EN SU LUGAR DE ORIGEN PARA SU USO COMO DOCUMENTO DE ARCHIVO

- ARCHIVO -

*[Handwritten signature]*

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	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 408 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.	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 406 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 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 RESOLUCIÓN No. 92-229-S. DEL 23 DE JUNIO DE 1992

[REPRODUCIR ESTE DOCUMENTO EN SU ENTIDAD PARA SU ARCHIVO]

- ARCHIVO -



GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 406 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.	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 -



Quito, 24 de agosto del 2019.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	1,407,267.69
	RENOVACION No. 20	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 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**  
FIANZAS • CAPITAL

*Daniela Cordero*  
Firma Autorizada

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

ESTABLECIMIENTO DE SEGUROS

- ARCHIVO -

*[Handwritten signature]*

Gueyazú Av. Las Lomas 408 y calle 5ta Urdesa Central  
(04)2380680 - (04)2381007  
Quito: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. UNIFINSA 7mo. Piso  
(02)2465816 - (02)2465817 - (02)2254876  
Cuenca: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero Edif. de la Cámara de Industrias piso 10  
(07)2815052  
Manta: Av. Flavio Alfaro Reyes entre calles 28 y 29. Edificio Platinum, piso 5.  
(05)3905055  
[www.confianza.com.ec](http://www.confianza.com.ec)  
1700-FIANZAS

SF-002-20

Señores  
MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Póliza No. BU-158074	Valor Asegurado	USD	723,927.61
	Renovación No. 21	Ramo BUEN USO DEL ANTICIPO		
		Prima	USD	3,348.17
		Impuesto	USD	559.62
		Total	USD	3,907.79

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 Diciembre del 2019 hasta el 13 de Marzo 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.82-229-S, del 23 de Junio de 1992



- COPIA -





# 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 EGUIGUREN SAN Y BOLIVAR  
 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 <sup>12h00</sup>	17/04/2016 <sup>12h00</sup>

## 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: 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) 2667022

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

# SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref. FACTURA 001-056-021  
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	16/07/2016 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\$ 787.58	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, 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)  
v Portuñal Edf. Alhos (PH).

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

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	N° 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	16/07/2016 <sup>12h00</sup>	14/10/2016 <sup>12h00</sup>

## 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 12.00%	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)  
Portugal Edif. Años(PH).  
PBX:(593-2) 3959-420 Fax:(593-2) 2458401

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

VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

Web: www.segurosoriente.com  
Email: ventas@segurosoriente.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.AFFECTADO
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 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	14/10/2016 <sup>12h00</sup>	12/01/2017 <sup>12h00</sup>

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\$ 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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

ITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
rrión, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
X: (593-2) 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

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



COD. VAL: ASSE00883611498434

**ORIENTE**  
**SEGUROS**

**ORIENTE SEGUROS S.A.**

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	Nº. 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:N51-127 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 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\$ 8,493,245.01	90 dias	12h00 12/01/2017	12h00 12/04/2017

## RIESGO ASEGURADO

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

<b>Prima Neta</b>	<b>3.5 %Contrib.SIB</b>	<b>0.5 % Contrib.Seg.Camp</b>	<b>Der. Emisión</b>
US\$ 20,742.25	US\$ 725.98	US\$ 103.71	US\$ 9.00
<b>Otros Cargos Con Iva</b>	<b>Base Imponible</b>	<b>IVA 14.00%</b>	<b>Otros Cargos Sin Iva</b>
US\$ 200.00	US\$ 21,780.94	US\$ 3,049.33	US\$ 0.00
<b>Cargos Por Financiamiento</b>	US\$ 0.00	<b>TOTAL</b>	
<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>DIRECTO CONTADO</b>	US\$ 24,830.27	

En testimonio de lo acordado, s e 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**

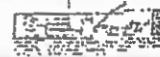
ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

**ITO MATRIZ:** Av. República E7-61 y Martín  
rrión, Edificio Titanum Plaza, pisos 4 y 5.  
X: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

GUAYAQUIL: Cdla.K ennedy Norte,A v.F rancisco de Orellana y Miguel.H Alcivar,E df.L as Cámaras Torre de Oficinas,P Iso 1.  
PBX: (593-4) 3712160 FAX:(593-4) 2687022

**VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6** Web: [www.segurosoriente.com](http://www.segurosoriente.com)

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





# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-043583
RUC :	1790340481001
Autortización 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: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 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\$ 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	2.5 % 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

LA COMPAÑIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

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: 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

COD. VAL: A743014705B1616226

# 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	N° Renovación	DOC.AFFECTADO
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
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\$ 5,894,486.78	90 días	12h00 11/07/2017	12h00 09/10/2017

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\$ 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\$ 16,930.73	

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

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

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Irrión, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
EX: (593-2) 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

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

COD. VAL: A7A0008BC36D1626755

# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-054778
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.AFFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	67432	7	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. & G.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. & G.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\$ 4,611,332.44	en días	09/10/2017 <sup>12h00</sup>	07/01/2018 <sup>12h00</sup>

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\$ 11,170.41	US\$ 390.96	US\$ 55.85	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 11,828.22	US\$ 1,419.15	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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

COMPANIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

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

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

# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-060730
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	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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

www.segurosorientes.com

COD. VAL: AAENOC4E9A1545719



# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref. FACTURA: 001-056-067481  
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	70794	9	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792843295001
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
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 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\$ 2,375,952.27	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\$ 4,321.25	US\$ 172.24	US\$ 24.51	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 5,327.10	US\$ 639.25	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 5,969.35	

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

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Orlón, 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

VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

  
LA COMPAÑIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

COT. VAL. ABR/04/2018/157381

# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
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. 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
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 <sup>12h00</sup>	04/10/2018 <sup>12h00</sup>

## 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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Carrión, 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, Edif. Las Cámaras Torre de  
Oficinas, Piso 1.  
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2687022

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

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

\* COO. VAL. AS040702B03A1565821



# 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	N°. 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 <sup>12h00</sup>	02/01/2019 <sup>12h00</sup>

## 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

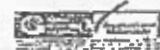
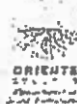
"LA COMPAÑIA"  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUÑA

QUITO MATRIZ: Av. República E7-81 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

\*VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCION 6 Web: www.segurosoriente.com



COD. VAL: A58800CAFR98157E354



# 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. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2587 - 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 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	02/01/2019 12h00	02/04/2019 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, 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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

LA COMPANIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

COD. VAL: ASBCC00F8BBA156122



# 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	N° 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: 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" 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 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. S/B	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

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 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



\* COD. VAL: AA1C010503561697261

\*VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCION 6 Web: www.segurosorienta.com



# 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	N° 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: 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" 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 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. S.B	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

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

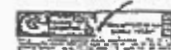
"LA COMPAÑIA"  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Carrión, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
PBX: (593-2) 3953420 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

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

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



COD. VAL: AA1C0108B3681697261



# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA 001-056-094755  
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	DOC. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	77884	15	

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 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	01/07/2019 <sup>12h00</sup>	29/09/2019 <sup>12h00</sup>

## 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

QUITO, 27 JUN 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 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

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

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

COD. VAL: AAT800AF98531607643



# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE

Ref.FACTURA 001-056-102731

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº Renovación	DOC.AFFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	79269	16	

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	2587 - 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	32 días	12h00 29/09/2019	12h00 31/10/2019

## 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\$ 243.02	US\$ 8.51	US\$ 1.22	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 27.75	US\$ 281.00	US\$ 33.72	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 314.72	

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

LA COMPANIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

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

web:www.orienteseguros.com email:oriente@orienteseguros.com

CCO. VAL. AAP0004F031622678



# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref.FACTURA

001-056-104021

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

ORIENTE

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC.AFFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	79542	17	

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
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\$ 45,310.10	97 días	12h00 31/10/2019	12h00 05/02/2020

## 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\$ 108.07	US\$ 3.78	US\$ 0.54	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 12.34	US\$ 125.23	US\$ 15.03	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 140.26	

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

CAD MUNICIPAL DE LOJA  
TESORERÍA  
ORIENTE SEGUROS S.A.

Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: GIANELLA RIVADENEIRA 27 NOV 2019

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

TRAMITE N°.....

web:www.orienteseguros.com email:orienteseguros.com

COD. VAL: AB100106FD1E1625171

**ORIENTE**  
SEGUROS

# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref.FACTURA

001-056-107964

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC.AFFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	80227	18	

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\$ 45,310.10	90 días	12h00 05/02/2020	12h00 05/05/2020

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\$ 100.27	US\$ 3.51	US\$ 0.50	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 11.45	US\$ 116.23	US\$ 13.95	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 130.18	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 29 de ENERO de 2020

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

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

web:www.orienteseguros.com email:oriente@orienteseguros.com





# 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	Nº. Renovación	DOC. AFFECTADO
EQUIPO Y MAQUINARIA DE CO	5946	0	0	

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

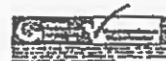
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

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

Web: www.segurosorientes.com  
Email: oriente@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.	1792843295001
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	01/03/2017 <sup>12h00</sup>	01/03/2018 <sup>12h00</sup>

## 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\$ 182.32	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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

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. Alcivar, Edf. Las Cámaras Torre de  
Oficinas, Piso 1.  
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2687022

Web: www.saninsseguros.com

CRISTIAN





# 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\$ 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	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

QUITO MATRIZ: Av. República E7-51 y Martín  
Terrón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
EX: (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.segurosoriente.com  
Email: oriente@segurosoriente.com

# 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. 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
Jucursal	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 <sup>12h00</sup>	29/02/2020 <sup>12h00</sup>

## 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\$ 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, 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

MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
n. 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



# 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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	8147	0	0	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. o G.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 G.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	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\$ 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

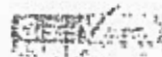
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

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.segurosorientes.com  
Email: oriente@segurosorientes.com





# 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	N° 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	2.5 % 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, 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

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Tón, Edificio Titantium 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

Web: www.segurosorienta.com

CRISTINA

SEGUROS





# 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 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, 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

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

Web: www.segurosorientes.com  
Email: oriente@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. o G.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 G.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:N51-127 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	Der. Emisión
US\$ 6,422.00	US\$ 224.77	US\$ 32.11	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 0.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 6,687.88	US\$ 0.00	US\$ 10.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 6,697.88	

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: 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  
Email: oriente@segurosorientes.com

# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref.FACTURA

001-056-107986

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC.AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	8147	17449	4	

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-2001-206, 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 29/02/2020	12h00 28/02/2021

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\$ 6,422.00	US\$ 224.77	US\$ 32.11	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 6,687.88	US\$ 0.00	US\$ 10.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 6,697.88	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 29 de ENERO de 2020

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: RENE TIPANTUNA

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

web:www.orienteseguros.com email:orienteseguros.com



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





# 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\$ 59.95	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, 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).  
BX:(593-2) 3959-420 Fax:(593-2) 2458401

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

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	N° 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	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 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

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
fón, 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





# 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. AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8221	6936	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.	1792843295001
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

JITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Irrión, 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

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

ORIENTE



# 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. AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8221	8239	3	

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: 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	01/03/2019 <sup>12h00</sup>	29/02/2020 <sup>12h00</sup>

## 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, 26 de FEBRERO de 2019

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

*Alegría Estévez*  
"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.segurosorienta.com  
Email: oriente@segurosorienta.com



# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref.FACTURA

001-056-107988

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8221	9488	4	

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 29/02/2020	12h00 28/02/2021

## 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, 29 de ENERO de 2020

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: RENE TIPANTUNA



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

Av. República E7-61 y Martín Carrion, Edificio Titanium Plaza  
Piso 4 y 5. PBX:(593-2) 3959420 FAX:(593-2)2928080

web:www.orienteseguros.com email:orienteseguros.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	

<b>Solicitante</b>	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
<b>R.U.C. o C.I.</b>	1790059111001
<b>Dirección Cobro</b>	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
<b>Teléfono</b>	022408038
<b>Asegurado</b>	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
<b>R.U.C. o C.I.</b>	1792643295001
<b>Dirección</b>	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
<b>Documento</b>	RENOVACIÓN
<b>Tipo Operación</b>	DIRECTA
<b>Sucursal</b>	QUITO
<b>Agente</b>	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
<b>Moneda</b>	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	1.5 % 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

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

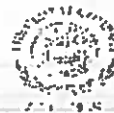
ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

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

ORIENTE





# 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. 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-2001-332, 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\$ 2.95	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, 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

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Rrón, 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

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

# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

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	N° Renovación	DOC. AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8379	8240	3	

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

*Allegria Estévez*  
"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.segurosoriente.com  
Email: oriente@segurosoriente.com



# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref.FACTURA

001-056-107977

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8379	9486	4	

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: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 29/02/2020	12h00 28/02/2021

## 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, 29 de ENERO de 2020

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

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

web:www.orienteseguros.com email:orienteseguros.com



"LA COMPAÑIA"

ORIENTE SEGUROS S.A.

Firma autorizada



# 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
TODOS RIESGOS CONTRATISTA	5401	0	0	

<b>Solicitante</b>	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
<b>R.U.C. o C.I.</b>	1790059111001
<b>Dirección Cobro</b>	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
<b>Teléfono</b>	022408038
<b>Asegurado</b>	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
<b>R.U.C. o C.I.</b>	1792643295001
<b>Dirección</b>	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
<b>Documento</b>	POLIZA ORIGINAL
<b>Tipo Operación</b>	DIRECTA
<b>Sucursal</b>	QUITO
<b>Agente</b>	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
<b>Moneda</b>	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	12h00 01/03/2016	12h00 31/12/2018

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\$ 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
<b>Cargos Por Financiamiento</b>	US\$ 0.00	<b>TOTAL</b>	
<b>FORMA DE PAGO</b>	DIRECTO CONTADO	US\$ 131,054.64	

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

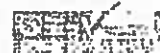
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

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

Web: www.segurosoriente.com  
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	N° Renovación	DOC. AFECTADO
TODO RIESGO CONTRATISTA	5401	1300	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: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	12h00 31/12/2018	12h00 31/03/2019

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\$ 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

ITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
trón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
X: (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  
Email: oriente@segurosoriente.com

SEP 2018

8420

**ORIENTE SEGUROS S.A**

Ref. FACTURA

001-056-090767

RUC:

Autorización N° 33'A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SE-INS-7.002-2011

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SÉGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC.AFECTADO
TODO RIESGO CONTRATISTA	5401	1429	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-2001-201, 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	333 días	12h00 31/03/2019	12h00 27/02/2020

**RIESGO ASEGURADO**

Las condiciones se detallan desde la hoja pro. - en adelante

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

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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.segurosoriente.com  
Email: oriente@segurosoriente.com

LA COMPAÑIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada