

PLANILLA: No.7 C.C.

**GARANTÍAS VIGENTES**

## RESUMEN DE GARANTIAS

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

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 5ta. Urdesa Central  
Tel.: (04) 238 0680 - 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-005-07

## PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO

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

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

en calidad de beneficiario, a quien en adelante se llamará el Asegurado, al pago del valor de los daños que hasta la suma máxima de:  
**Novecientos Un Mil Doscientos Veintidos Con Setenta y Siete Centavos**

La ocacione  
**CONSORCIO LOJA 2015**

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

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

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

Esta póliza se podrá renovar a petición escrita de cualquiera de las partes.  
Vencido el plazo de vigencia de la presente póliza, cesan todos los efectos de la misma, quedando extinguidas las obligaciones de la Compañía, aún en el caso de que no fuera devuelto el original de esta póliza.

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

Quito , 10 de Marzo del 2016

**CONFIANZA**  
FIANZAS Y CRÉDITO

EL ASEGURADO

EL GARANTIZADO

FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, con resolución No. SB-INS-99-227 del 16 de Junio de 1999



OP-006-14

Quito, 10 de abril del 2016.

**วชิระกวี**

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. CC-0158072	VALOR ASEGURADO:	USD	901,222.77
------------	-----------------------	------------------	-----	------------

RENOVACION No. 1 RAMO: CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

Prima:	USD	4,168.16
--------	-----	----------

Impuesto: USD 697.00

Total:	USD	4,865.16
--------	-----	----------

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente  
CONSORCIO LOJA 2015

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

### OBJETO

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

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

Esto 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.

Atenlamente,

**Confianza.**  
BANCA - CREDITO

*[Handwritten signature]*  
Sinnasayonzada

~~Evans Colonizada~~

Quito, 10 de julio del 2016.

MUNICIPIO DE LOJA

De nuestras consideraciones:

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

**CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENTIBLE 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**  
BOLINAS Y CERRIER

**Firma Autorizada**

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

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 5ta. Urdesa Central  
Telf. (04) 238 0860 - Fax (04) 238 1007

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

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

**Confianza**

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

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® Cia. 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.

OP-006-14

Señores  
MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente 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 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**  
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



- COPIA -

SF-002-20

MUNICIPIO DE LOJA

De nuestras consideraciones:

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

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

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

# Confianza.

Firma Autorizada

DATE RECEIVED BY: \_\_\_\_\_

- COPIA -



Quilo, 7 de enero del 2018.

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 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.**  
Firma Autorizada

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

- ARCHIVO -

SF-002-20

MUNICIPIO DE LOJA

De nuestras consideraciones:

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

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

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

## Confianza

Daniela Guedes  
Firma Autorizada

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

**THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS**

- ARCHIVO -

Quito, 8 de julio del 2018.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente  
CONSORCIO LOJA 2015

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

**OBJETO**

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

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

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

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

Atentamente,  
E. VILLALBA  
**CONFIANZA**

*[Firma Autorizada]*

Firma Autorizada

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

- ARCHIVO -

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

QUITÓ: 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.	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 Sta. Urdesa Central  
Telf. (04) 238 0680 - Fax (04) 238 1007

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

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

SF-002-20

Señores  
MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	CC-158072	Valor Asegurado	USD	901222.77
	Renovación No.	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 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.	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 -



# SEGUROS ORIENTE S.A

Ref. FACTURA

001-056-020269

ORIENTE

RUC: 1790340491001

Autorización N° N.º

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	0	0	

Afianzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2016  
 R.U.C. ó C.I. : 1792643295001  
 Dirección Cobro : AV. GALO PLAZA N.º51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNE  
 Teléfono : 022402696  
 Beneficiario : 2567 - MUNICIPIO DE LOJA  
 R.U.C. ó C.I. : 1160000240001  
 Dirección : LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR  
 Documento : POLIZA ORIGINAL  
 Tipo Operación : DIRECTA  
 Sucursal : QUITO  
 Agente : SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD  
 Moneda : Dolares EE UU

Por la presente póliza de seguro, Incondicional, irrevocable y de cobro inmediato SEGUROS ORIENTE S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" al pago del valor de los daños que hasta la suma máxima de la "suma asegurada" le ocasione el "Afianzado", por el incumplimiento del contrato celebrado entre tales. Seguros Oriente S.A. también responderá por las obligaciones que el contratista contrajese a favor de terceros relacionados con el referido contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes.

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	12h05 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. Cámp	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

Afianzado

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)  
y Portugal Ed. Altos(PH).  
PBX: (593-2) 3559-420 Fax: (593-2) 2458401

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

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 2015
R.U.C. o C.I.	1792643296001
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 una copia  
Original que se encuentra en los Archivos de la  
Dirección de Seguros y Fianzas  
... 28-04-2016

Por la presente póliza de seguro, Incondicional, Irrevocable y de cobro inmediato SEGUROS ORIENTE S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" al pago del valor de los daños que hasta la suma máxima de la "suma asegurada" le ocasione el "Afianzado", por el incumplimiento del contrato celebrado entre tales. Seguros Oriente S.A. también responderá por las obligaciones que el contratista contrajese a favor de terceros relacionados con el referido contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes.

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 17/04/2016	12h00 16/07/2016

## RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5% Contrib. SIB	0.5% Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Corriente	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, 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

LA COMPAÑIA  
SEGUROS ORIENTE S.A.  
firma autorizada





# SEGUROS ORIENTE S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-028516
RUC:	1790340481001
Autorización N°:	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	85812	2	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
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	16/07/2016 12h00	14/10/2016 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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 550.77	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,484.85	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

GUAYAQUIL: Cdja. 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.segurosorienta.com  
Email: oriente@segurosorienta.com

APROVADO  
EL FACTO G. CBAI



# 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	Nº. 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
Modalidad	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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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



\* COD. VAL. AS8ED085F8A41488433



# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-038408
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

**ORIENTE**  
SEGUROS

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	89335	4	

Afianzado :	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I. :	1792643295001
Dirección Cobro:	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono :	022402696
Beneficiario :	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. ó C.I. :	1160000240001
Dirección :	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento :	RENOVACION
Tipo 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" 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

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

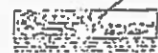
ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

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

LA COMPAÑIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
firma autorizada



COD. VAL: A6E9D0CEZAG81507247

# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-043581
RUC :	1790340481001
Autorización N°. N/A	

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº 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	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
Urbal	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\$ 17.32	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\$ 4,474.85	

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

Matriz: Av. República E7-61 y Martín  
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

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

LA COMPANIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

\* COO. VAL: AT361128281616234





# ORIENTE SEGUROS S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-049028
RUC :	1790340481001
Autorización N°. N/A	

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	93093	6	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Modalidad	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 TITUAÑA

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

DACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

COD. VAL: A7A0008CACA1525786

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

TRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
edificio Titulum Plaza, pisos 4 y 5.  
-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

CIÓN DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-060729
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	96938	8	

Afianzado :	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I. :	1792643295001
Dirección Cobro:	AV. GALO PLAZA N: 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
Operación:	DIRECTA
Curial :	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	07/01/2018 <sup>12h00</sup>	07/04/2018 <sup>12h00</sup>

## RIESGO ASEGURADO

condiciones se detallan desde la hoja nro. 1 en adelante

COD. VAL: AA4ED0CC48E001545718

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

19 DE DICIEMBRE DE 2017

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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



# ORIENTE SEGUROS S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-066756
RUC :	1790340481001
Autorización N°:	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
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 07/04/2018	12h00 06/07/2018

## RIESGO ASEGURADO

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

LIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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





# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC.AFFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	101079	10	

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

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato ORIENTE SEGUROS S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" al pago del valor de los daños que hasta la suma máxima de la "suma asegurada" le ocasione el "Afianzado", por el incumplimiento del contrato celebrado entre tales. Oriente Seguros S.A. también responderá por las obligaciones que el contratista contrajese a favor de terceros relacionados con el referido contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes.

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	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\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 472.09	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Orlón, 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, 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.segurosoriente.com  
Email: oriente@segurosoriente.com

COD. VAL: A30A010234E1565817



# 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. SB-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. 6 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. 6 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 12h00	02/01/2019 12h00

## RIESGO ASEGURADO

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

ORIENTE SEGUROS S.A.  
firma autorizada

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

VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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



# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-083996
RUC :	1790340481001
Autorización N°. N/A	

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	104876	12	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. ó C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato ORIENTE SEGUROS S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" al pago del valor de los daños que hasta la suma máxima de la "suma asegurada" le ocasione al "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 <sup>12h00</sup>	02/04/2019 <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\$ 17.92	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 2013

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  
rón, 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

VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

CCO. VAL. ASORCMECAS188124



# ORIENTE SEGUROS S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	106853	13	

<b>Afianzado</b>	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
<b>R.U.C. ó C.I.</b>	1792643295001
<b>Dirección Cobro:</b>	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: LA LU
<b>Teléfono</b>	023822720
<b>Beneficiario</b>	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
<b>R.U.C. ó 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 contrajese a favor de terceros relacionados con el referido contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes.

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 02/04/2019	12h00 01/07/2019

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

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

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





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

QUITO: Av. Amazonas N34-S3 y Azuay, Edif. Unifinsa, 7mo. piso  
Tel.: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero, Ed. de la 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**  
FIANZAS Y CREDITO

EL ASEGURADO

EL GARANTIZADO

FIRMA AUTORIZADA

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



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

QUITO: Av. Amazonas N24-33 y Azuay, Edif. Unilinas, 7mo. piso  
Tel: (02) 246 6816 - (02) 246 6817 - Fax (02) 225 4876

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

110.0003  
**Confianza**

FIANZAS Y CRÉDITO

CONFIANZA, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.

OP-006-14

Señores  
MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Póliza 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 PROGELEC CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

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

Quito, 10 de Julio del 2016.

CP-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 endosos, permanecen inalterables.

Atentamente,

**Confianza**  
SEGUROS  
FIANZAS Y CRÉDITO

Firma Autorizada

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

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

- COPIA -



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

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

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

**CONFIANZA**

• FIANZAS Y SEGUROS  
C.A. FIANZAS Y SEGUROS S.A.

OP-006-14

Señores  
MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente

  
FIRMA AUTORIZADA

OP-006-14

Quito, 8 de enero del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente  
CONSORCIO LOJA 2015

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

**OBJETO**

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

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

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

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

Atentamente,  


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 LEÍDO Y ENTENDIDO POR EL CLIENTE

- COPIA -

Quito, 8 de febrero del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente  
CONSORCIO LOJA 2015

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

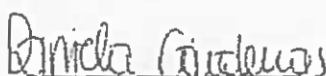
**OBJETO**

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

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

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

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

Atentamente,  
**Confianza.**  
S.A.  
Firma Autorizada

Quito, 11 de marzo del 2017.

MUNICIPIO DE LOJA

- COPIA -

Quito, 10 de junio del 2017.

SF-002-20

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**

*Rimela Gindawis*  
Firma Autorizada

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

IMPRESA POR EL MUNICIPIO DE LOJA

- 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**

*Daniela Grimaldos*  
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. P2-229-I, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

NO DEBE SER REPRODUCIDO NI UTILIZADO SIN EL CONSENTIMIENTO DE SEGUROS CONFIANZA S.A.

- ARCHIVO -

Quito, 10 de octubre del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente  
CONSORCIO LOJA 2015

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

## OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,  
**Confianza**  
S.A.

*Dinela Girondeas*  
Firma Autorizada

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

[Código de barras]

- ARCHIVO -

Quito, 10 de diciembre del 2017.

SF-002-20

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**

*Dinorcia Gualandinos*  
Firma Autorizada

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



- ARCHIVO -



Quito, 9 de febrero del 2018.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente  
CONSORCIO LOJA 2015

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

**OBJETO**

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

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

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

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

Atentamente,  
**Confianza .**  
S.A. - SEGUROS

Firma Autorizada

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



- ARCHIVO -

SF-002-20

MUNICIPIO DE LOJA

De nuestras consideraciones:

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

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

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.

Atentamente,  
**Confianza.**

Denise Gindens  
Firma Autorizada

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

1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 1099 1100 1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107 1108 1109 1110 1111 1112 1113 1114 1115 1116 1117 1118 1119 1120 1121 1122 1123 1124 1125 1126 1127 1128 1129 1130 1131 1132 1133 1134 1135 1136 1137 1138 1139 1140 1141 1142 1143 1144 1145 1146 1147 1148 1149 1150 1151 1152 1153 1154 1155 1156 1157 1158 1159 1160 1161 1162 1163 1164 1165 1166 1167 1168 1169 1170 1171 1172 1173 1174 1175 1176 1177 1178 1179 1180 1181 1182 1183 1184 1185 1186 1187 1188 1189 1190 1191 1192 1193 1194 1195 1196 1197 1198 1199 1200 1201 1202 1203 1204 1205 1206 1207 1208 1209 1210 1211 1212 1213 1214 1215 1216 1217 1218 1219 1220 1221 1222 1223 1224 1225 1226 1227 1228 1229 1230 1231 1232 1233 1234 1235 1236 1237 1238 1239 1240 1241 1242 1243 1244 1245 1246 1247 1248 1249 1250 1251 1252 1253 1254 1255 1256 1257 1258 1259 1260 1261 1262 1263 1264 1265 1266 1267 1268 1269 1270 1271 1272 1273 1274 1275 1276 1277 1278 1279 1280 1281 1282 1283 1284 1285 1286 1287 1288 1289 1290 1291 1292 1293 1294 1295 1296 1297 1298 1299 1300 1301 1302 1303 1304 1305 1306 1307 1308 1309 1310 1311 1312 1313 1314 1315 1316 1317 1318 1319 1320 1321 1322 1323 1324 1325 1326 1327 1328 1329 1330 1331 1332 1333 1334 1335 1336 1337 1338 1339 1340 1341 1342 1343 1344 1345 1346 1347 1348 1349 1350 1351 1352 1353 1354 1355 1356 1357 1358 1359 1360 1361 1362 1363 1364 1365 1366 1367 1368 1369 1370 1371 1372 1373 1374 1375 1376 1377 1378 1379 1380 1381 1382 1383 1384 1385 1386 1387 1388 1389 1390 1391 1392 1393 1394 1395 1396 1397 1398 1399 1400 1401 1402 1403 1404 1405 1406 1407 1408 1409 1410 1411 1412 1413 1414 1415 1416 1417 1418 1419 1420 1421 1422 1423 1424 1425 1426 1427 1428 1429 1430 1431 1432 1433 1434 1435 1436 1437 1438 1439 1440 1441 1442 1443 1444 1445 1446 1447 1448 1449 1450 1451 1452 1453 1454 1455 1456 1457 1458 1459 1460 1461 1462 1463 1464 1465 1466 1467 1468 1469 1470 1471 1472 1473 1474 1475 1476 1477 1478 1479 1480 1481 1482 1483 1484 1485 1486 1487 1488 1489 1490 1491 1492 1493 1494 1495 1496 1497 1498 1499 1500 1501 1502 1503 1504 1505 1506 1507 1508 1509 1510 1511 1512 1513 1514 1515 1516 1517 1518 1519 1520 1521 1522 1523 1524 1525 1526 1527 1528 1529 1530 1531 1532 1533 1534 1535 1536 1537 1538 1539 1540 1541 1542 1543 1544 1545 1546 1547 1548 1549 1550 1551 1552 1553 1554 1555 1556 1557 1558 1559 1560 1561 1562 1563 1564 1565 1566 1567 1568 1569 1570 1571 1572 1573 1574 1575 1576 1577 1578 1579 1580 1581 1582 1583 1584 1585 1586 1587 1588 1589 1590 1591 1592 1593 1594 1595 1596 1597 1598 1599 1600 1601 1602 1603 1604 1605 1606 1607 1608 1609 1610 1611 1612 1613 1614 1615 1616 1617 1618 1619 1620 1621 1622 1623 1624 1625 1626 1627 1628 1629 1630 1631 1632 1633 1634 1635 1636 1637 1638 1639 1640 1641 1642 1643 1644 1645 1646 1647 1648 1649 1650 1651 1652 1653 1654 1655 1656 1657 1658 1659 1660 1661 1662 1663 1664 1665 1666 1667 1668 1669 1670 1671 1672 1673 1674 1675 1676 1677 1678 1679 1680 1681 1682 1683 1684 1685 1686 1687 1688 1689 1690 1691 1692 1693 1694 1695 1696 1697 1698 1699 1700 1701 1702 1703 1704 1705 1706 1707 1708 1709 1710 1711 1712 1713 1714 1715 1716 1717 1718 1719 1720 1721 1722 1723 1724 1725 1726 1727 1728 1729 1730 1731 1732 1733 1734 1735 1736 1737 1738 1739 1740 1741 1742 1743 1744 1745 1746 1747 1748 1749 1750 1751 1752 1753 1754 1755 1756 1757 1758 1759 1760 1761 1762 1763 1764 1765 1766 1767 1768 1769 1770 1771 1772 1773 1774 1775 1776 1777 1778 1779 1780 1781 1782 1783 1784 1785 1786 1787 1788 1789 1790 1791 1792 1793 1794 1795 1796 1797 1798 1799 1800 1801 1802 1803 1804 1805 1806 1807 1808 1809 1810 1811 1812 1813 1814 1815 1816 1817 1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 1825 1826 1827 1828 1829 1830 1831 1832 1833 1834 1835 1836 1837 1838 1839 1840 1841 1842 1843 1844 1845 1846 1847 1848 1849 1850 1851 1852 1853 1854 1855 1856 1857 1858 1859 1860 1861 1862 1863 1864 1865 1866 1867 1868 1869 1870 1871 1872 1873 1874 1875 1876 1877 1878 1879 1880 1881 1882 1883 1884 1885 1886 1887 1888 1889 1890 1891

- ARCHIVO -

SF-002-20

MUNICIPIO DE LOJA

De nuestras consideraciones:

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

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

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

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

Atentamente,  
Eduardo C. C. C.  
**COELHO**

புள்ளிப் பிழைகள்

Firma Autorizada

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

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

- ARCHIVO -

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

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

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

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente

  
FIRMA AUTORIZADA

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



- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle 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 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.	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.

SF-002-20

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 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 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

*Daniel Cordero*

Firma Autorizada

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

LOJA 2015

- ARCHIVO -

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

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

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

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Poliza No.	BU-158074	Valor Asegurado	USD	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 -





# SEGUROS ORIENTE S.A

Ref. FACTURA

001-056-020272

ORIENTE

RUC : 1790349181Cul

Autorización N° N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. 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. : 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" 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	12h00 18/01/2016	12h00 17/04/2016

## RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 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

"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

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

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

# SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE  
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº 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: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

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" 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\$ 9,207,086.69	90 días	12h00 17/04/2016	12h00 16/07/20

## RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIF	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 22,502.41	US\$ 737.53	US\$ 112.51	US\$ 0.00
Otros Cargos Con IVA	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sif
US\$ 200.00	US\$ 23,511.57	US\$ 2,833.38	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 26,444.89	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 23 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) GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de Orellana y Miguel H. Alcivar, Edif. 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
Ursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato SEGUROS ORIENTE S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" a la devolución de saldos deudores del anticipo otorgado por el "Beneficiario" al "Afianzado" para cumplir con el objeto del contrato firmado entre las partes. El valor a pagar será hasta la cantidad máxima descrita como "suma asegurada", en caso de resolución, terminación y/o resciliación del contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 8,877,056.64	90 días	12h00 16/07/2016	12h00 14/10/2016

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

Prima Neta	3.5% Contrib. SIB	0.5% Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 21,533.63	US\$ 759.10	US\$ 113.44	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 22,765.17	US\$ 3,187.12	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00		
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO		TOTAL US\$ 25,952.29

En testimonio de la acortada, 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

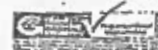
**LA COMPAÑIA**  
**SEGUROS ORIENTE S.A.**  
Firma autorizada

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)  
Portugal Edif. Athos(PH).  
3X:(593-2) 3959-420 Fax:(593-2) 2458401

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

VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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



COD. VAL: A62F00C12F2014B0767



# ORIENTE SEGUROS S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

Ref. FACTURA

001-056-033536

RUC : 1790340401001

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	61422	3	

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" a la devolución de saldos deudores del anticipo otorgado por el "Beneficiario" al "Afianzado" para cumplir con el objeto del contrato firmado entre las partes. El valor a pagar será hasta la cantidad máxima descrita como "suma asegurada", en caso de resolución, terminación y/o resciliación del contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 8,493,245.01	90 días	14/10/2016 <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\$ 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\$ 3,040.33	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 24,830.27	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

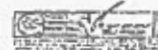
O MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
On, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

ADICION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

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







# ORIENTE SEGUROS S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-038406
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	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: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
Operación :	QUITO
Agente :	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda :	Dolares EE.UU

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato ORIENTE SEGUROS S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" a la devolución de saldos deudores del anticipo otorgado por el "Beneficiario" al "Afianzado" para cumplir con el objeto del contrato firmado entre las partes. El valor a pagar será hasta la cantidad máxima descrita como "suma asegurada", en caso de resolución, terminación y/o resciliación del contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 8,493,245.01	90 días	12h00 12/01/2017	12h00 12/04/2017

## RIESGO ASEGURADO

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EI AFIANZADO

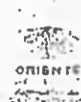
LA COMPANIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

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



COD. VAL: ASEG00C00C2C1507245

# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-043583
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. 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
Modo 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" a la devolución de saldos deudores del anticipo otorgado por el "Beneficiario" al "Afianzado" para cumplir con el objeto del contrato firmado entre las partes. El valor a pagar será hasta la cantidad máxima descrita como "suma asegurada", en caso de resolución, terminación y/o resciliación del contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 6,781,407.52	90 días	12h00 12/04/2017	12h00 11/07/2017

## RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % 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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

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

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

\* COD. VAL: A743011470F01516238



# ORIENTE SEGUROS S.A

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. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	66018	6	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
tipo Operación	DIRECTA
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\$ 5,894,486.78	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\$ 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, 23 de JUNIO de 2017

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

LA COMPANIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
rón, 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.segurosorientes.com



# 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.AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	67432	7	

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
Agente	QUITO
Moneda	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
	Dolares EE.UU

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato ORIENTE SEGUROS S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" a la devolución de saldos deudores del anticipo otorgado por el "Beneficiario" al "Afianzado" para cumplir con el objeto del contrato firmado entre las partes. El valor a pagar será hasta la cantidad máxima descrita como "suma asegurada", en caso de resolución, terminación y/o rescisión del contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 4,611,332.44	90 días	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	3.5 % 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\$ 11,826.22	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

LA COMPANIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

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

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

ADICION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

\* COD. VAL: A7FA010F3B06153523

# ORIENTE SEGUROS S.A

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

ORIENTE  
SEGUROS

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	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: 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
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\$ 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.

EI AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Edificio Titulum Plaza, pisos 4 y 5.  
993-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

GUAYAQUIL: Cdla. 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

COD. VAL: A04E00CEI9A5A5719

# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA 001-056-067481  
RUC : 1790340481001  
Autorización N°. N/A

ORIENTE  
SEGUROS

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. 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.	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
Operación	DIRECTA
Moneda	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\$ 2,076,952.27	90 días	07/04/2018 <sup>12h00</sup>	06/07/2018 <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\$ 4,921.25	US\$ 172.24	US\$ 24.61	US\$ 9.00
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\$ 5,966.35	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO


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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

Matriz: Av. República E7-61 y Martín  
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

Información de Datos Poliza : 1500-ORIENTE OPCIÓN 6 Web: www.segurosoriente.com  
Email: info@segurosoriente.com

  
LA COMPAÑIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

\* COD. VAL: ABB900C42BC1657381

# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA	001-056-072496
RUC :	1790340481001
Autorización N°	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	ROC AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	72126	10	

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

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato ORIENTE SEGUROS S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" a la devolución de saldos deudores del anticipo otorgado por el "Beneficiario" al "Afianzado" para cumplir con el objeto del contrato firmado entre las partes. El valor a pagar será hasta la cantidad máxima descrita como "suma asegurada", en caso de resolución, terminación y/o resciliación del contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,191,672.22	90 días	06/07/2018 <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 citar al Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

ALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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





# 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 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	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 TITUAÑA

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

GUAYAQUIL: 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



# 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	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	12h00 02/01/2019	12h00 02/04/2019

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 1,170.72	US\$ 40.98	US\$ 5.85	US\$ 5.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 133.70	US\$ 1,356.25	US\$ 162.75	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 1,518.00	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

LA COMPAÑIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

ALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

C.C.D. VAL: ASBC00F55B2A158A122



# 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: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
Operación	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato ORIENTE SEGUROS S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" 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. 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
Gargos 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, 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

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

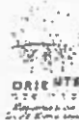
ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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





# SEGUROS ORIENTE S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

<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>Locursal</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, Aprehensas 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\$ 42,182.59	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

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

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





# ORIENTE SEGUROS S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

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

## RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 36,463.34	US\$ 1,275.22	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

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

QUITO: Av. República E7-61 y Martín  
Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
33-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

Web: www.segurosorientes.com



# ORIENTE SEGUROS S.A

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. 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
Curso	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	01/03/2018 <sup>12h00</sup>	01/03/2019 <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\$ 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\$ 42,432.53	

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

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

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
Modo Operación	DIRECTA
Cursal	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 01/03/2019	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\$ 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

QUITO: Av. República E7-61 y Martín  
Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
(3-2) 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



# SEGUROS ORIENTE S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 22,400.00	365 días	01/03/2016 <sup>12h00</sup>	01/03/2017 <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\$ 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

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

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



# ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE  
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

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

## RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 5,350.00	US\$ 187.25	US\$ 26.75	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 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

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

Web: www.orienteseguros.com





# 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
Curso	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	01/03/2018 <sup>12h00</sup>	01/03/2019 <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\$ 5,353.00	US\$ 187.25	US\$ 25.75	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\$ 5,533.00	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 23 de FEBRERO de 2013

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Ríón, 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.segurosoriente.com  
Email: oriente@segurosoriente.com

# ORIENTE SEGUROS S.A

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	RNC AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	8147	15244	3	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. ó C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643205001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

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

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

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 6,422.00	US\$ 224.77	US\$ 32.11	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Fase 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, 26 de FEBRERO de 2019

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

*[Firma Autorizada]*  
"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  
Garrón, 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

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



# SEGUROS ORIENTE S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

Ref. FACTURA

001-056-022833

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. 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
Recursal	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

ITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)  
ortugal Edif. Athos(PH).  
X:(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 001-056-041881

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SE-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
Cursel	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dólares 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°. SE-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	01/03/2017 <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\$ 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

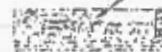
EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

3 MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Ortiz, 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





# 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.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Curso	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

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

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

## RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 11,990.00	US\$ 419.65	US\$ 59.95	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 12,488.60	US\$ 1,498.63	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 13,987.23	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA  
ORIENTE SEGUROS S.A.  
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
fón, 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. Alcivar, Edif. Las Cámaras Torre de  
Oficinas, Piso 1.  
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2667022

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

ORIENTE



# ORIENTE SEGUROS S.A

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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8221	8239	3	

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

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

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

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 11,990.00	US\$ 419.65	US\$ 59.95	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

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

# ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA 001-056-041890

RUC: 1790340481001

Autorización N°. N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. ó C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Curso	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	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\$ 590.00	US\$ 20.65	US\$ 2.95	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 626.60	US\$ 87.72	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 714.32	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

VIA TRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.  
33-2) 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) 2587022

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
Ubicación	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-332, 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	01/03/2018 <sup>12h00</sup>	01/03/2019 <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\$ 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

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

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

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

# ORIENTE SEGUROS S.A

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Solicitante :	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. ó C.I. :	1790059111001
Dirección Cobro :	AV. GALO PLAZA LASSO N: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	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\$ 590.00	US\$ 20.65	US\$ 2.95	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 626.60	US\$ 75.19	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 701.79	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín  
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.segurosoriente.com  
Email: oriente@segurosoriente.com



# SEGUROS ORIENTE S.A

**ORIENTE**  
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. 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-2001-201, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 48,914,744.38	1035 días	01/03/2016 <sup>12h00</sup>	31/12/2018 <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\$ 112,503.91	US\$ 3,937.64	US\$ 562.52	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 117,013.07	US\$ 14,041.57	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 131,054.64	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

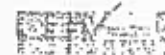
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

CAJAMARCA: Rep. de El Salvador 734(N35-40)  
Edif. Athos (PH).  
3-2) 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

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

ORIENTE  
SEGUROS

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. 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	90 días	31/12/2018 <sup>12h00</sup>	31/03/2019 <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\$ 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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

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

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

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

SEP 2018

24/2018



**ORIENTE SEGUROS S.A**

Ref. FACTURA

001-056-090767

RUC :

Autorización N° 137A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. 15-INS-0002-2011

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Solicitante : 2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A  
R.U.C. ó C.I. : 1790059111001  
Dirección Cobro: AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY  
Teléfono : 022408038  
Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015  
R.U.C. ó C.I. : 1792643295001  
Dirección : AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ  
Documento : RENOVACION  
Tipo Operacion: 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 Nro. 1 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

"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

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. 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