

GARANTÍAS VIGENTES



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) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

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

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

OP-006-07

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO

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

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

MUNICIPIO DE LOJA

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

Novecientos Un Mil Doscientos Veintidos Con Setenta y Siete Centavos

Le ocasione
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 CÍA. 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

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



CP-006-14

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atenlamente,

Confianza.
 04321 - 443210

Enrique Alonzo

Quito, 10 de julio del 2016.

Señores
MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,
Confianza
FIANZAS Y CREDITO

Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 72-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

0001 0001 0001 0001 0001 0001 0001 0001 0001 0001

- COPIA -

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

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

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

Confianza
FIANZAS Y SEGUROS
CONFIANZA Y SEGUROS S.A.

OP-006-14

Señores
MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO.

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

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

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

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

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Banca, según resolución No 82-228-S del 23 de Junio de 1992

OP-005-14

MUNICIPIO DE LOJA

De nuestras consideraciones:

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

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.

Alentamente,
Confianza
FACILAR Y CREZIER

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

JULY AUGUST SEPTEMBER OCTOBER NOVEMBER DECEMBER JANUARY FEBRUARY MARCH APRIL MAY JUNE

- COPIA -



Quito, 9 de abril del 2017.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,
CONFIANZA
S.A.

Daniela Cardenas
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No 92-228-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

ESTO VALE COMO ORIGINAL PARA LOS EFECTOS DE LA LEY

- COPIA -

Quito, 9 de Julio del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,

Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No. P2-229-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 octubre del 2017 hasta el 14 de enero del 2018..

CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CÁSCO 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.

Daniela Girelmo
Firma Autorizada

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

DATE: _____

- ARCHIVO -

Quito, 7 de enero del 2018.

SF-002-2d

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POUZA 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
F. 14-2-18 10:00 AM

Dinela Cordero
Firma Autorizada

ESTE FORMULARIO FUE APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, SEGÚN RESOLUCION No.72-229-S, DEL 23 DE JUNIO DE 1992

ESTE DOCUMENTO DEBE SER GUARDADO EN EL ARCHIVO DE LA ENTIDAD

- ARCHIVO -

Quito, 8 de abril del 2018.

SF-002-20

Señores .

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizadas por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,

Confianza.
S.A.

Daniel G. Guevara
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, 8 de Julio del 2018.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,
SEGUROS CONFIANZA S.A.
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

001 002 003 004 005 006 007 008 009 010 011 012 013 014 015 016 017 018 019 020 021 022 023 024 025 026 027 028 029 030 031 032 033 034 035 036 037 038 039 040 041 042 043 044 045 046 047 048 049 050 051 052 053 054 055 056 057 058 059 060 061 062 063 064 065 066 067 068 069 070 071 072 073 074 075 076 077 078 079 080 081 082 083 084 085 086 087 088 089 090 091 092 093 094 095 096 097 098 099 100

- ARCHIVO -

[Firma]

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle Sta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0880 - 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.	11	Ramo	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
			Prima	USD	4,168.16
			Impuesto	USD	697.00
			Total	USD	4,865.16

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

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



- COPIA -

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

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

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

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, según resolución No.82-229-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 4878

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

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

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



- COPIA -

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

QUITO: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. Seguros Confianza, 7mo. piso
Telf.: (02) 246 5818 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4878

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

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

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



- COPIA -

Guayaquil: Av. Las Lomas 409 y calle 5ta Urdesa Central
(04)2380680 - (04)2381007

Quito: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. UNIFINSA 7mo. Piso
(02)2465816 - (02)2465817 - (02)2254876

Cuenca: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordaro Edif. de la Cámara de Industrias piso 10
(07)2815052

Manta: Av. Flavio Alfaro Reyes entre calles 28 y 29, Edificio Platinum, piso 5.
(05)3905055

www.confianza.com.ec
1700-FIANZAS

SF-002-20

Señores
MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Póliza No.	CC-158072	Valor Asegurado	USD	901,222.77
	Renovación No.	15	Ramo	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	
			Prima	USD	8,336.31
			Impuesto	USD	1,383.90
			Total	USD	9,720.21

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 180 días más a partir desde el 12 de Enero del 2020 hasta el 10 de Julio del 2020

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

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

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

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

Atentamente



FIRMA AUTORIZADA

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos, según resolución No.82-229-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 SH-IN3-V2C01-2C3

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Afianzado: 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
 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	12h00 18/01/2016	12h00 17/04/2016

RIESGO ASEGURADO

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

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

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 15 de ENERO de 2016

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

Afianzado

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

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcivar, Ed. Las Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.
PBX: (593-4) 3712150 FAX: (593-4) 3587022

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 241

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.	1792843285001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNE
Teléfono	022402696
Beneficiario	72567 - 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 póliza de seguro es original que se encuentra en los archivos de la
... del ... de ...
... 28-03-2016 ...

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. S/B	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 Bancas y Seguros la verificación de este texto.

SEGUROS ORIENTE S.A.
firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

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



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	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	12h00 16/07/2016	12h00 14/10/2016

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

GUAYAQUIL: Cdl. 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.segurosoriente.com
Email: oriente@segurosoriente.com





ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-033535
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	87548	3	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 14/10/2016	12h00 12/01/2017

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

TO MATRIZ: Av. República E7-51 y Martín
lón, 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, Edf. Las Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.
PBX: (593-4) 3712160 FAX: (593-4) 2687022



COD. VAL: ASB0086FMA41498433

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



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

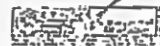
ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
1ón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

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

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



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	91275	5	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono	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
Urbursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 12/04/2017	12h00 11/07/2017

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5% Contrib. SIB	0.5% Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,934.08	US\$ 550.77	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,484.85	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

LA COMPANIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
firma autorizada

FO MATRIZ: Av. República E7-51 y Martín
16n, 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.segurosorientes.com
Email: oriente@segurosorientes.com

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	93093	6	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: 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
Licursal	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 11/07/2017	12h00 09/10/2017

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	2.5% Contrib. SIB	0.5% Contrib. Seg. Camp	Del. 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

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
fón, Edificio Titulum Plaza, pisos 4 y 5.
: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

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

COD VAL: AT7A0008C5A0A152768

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-054709
RUC :	1790340481001
Autorización N°. N/A	

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	94954	7	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	09/10/2017 ^{12h00}	07/01/2018 ^{12h00}

RIESGO ASEGURADO

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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 Titanum Plaza, pisos 4 y 5.
93-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcívar, Edf. Las Cámaras Torre de
Oficinas, Piso 1.
PBX: (593-4) 3712180 FAX: (593-4) 2687022

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

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

COD. VAL. AUTOMATIZADO FA153533

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	N° Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	96938	8	

Aflanzado :	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
Acursal :	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 "Aflanzado", 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 ^{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\$ 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

AGENCIA DE LOJA

19 DEC 2017
EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

COD. VAL: ABAEDOC46E001545718



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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	07/04/2018 ^{12h00}	06/07/2018 ^{12h00}

RIESGO ASEGURADO

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

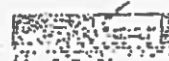
"LA COMPAÑIA"
ORIENTE SEGUROS S.A.
firma autorizada

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

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

VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. 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 06/07/2018	12h00 04/10/2018

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	1.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 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

EI AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

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

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

COD. VAL: AS0A0102334E1555317



ORIENTE SEGUROS S.A.

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-078405
RUC :	1790346481001
Autorización N°:	N/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SA-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:51-127 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\$ 3,934.00	US\$ 472.00	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,406.17	

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

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, 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

Margarita Ayala
MARGARITA AYALA
ORIENTE SEGUROS S.A.
firma autorizada



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

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

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

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

COD. VAL: ARBC00F5E4451886124



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 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
Gargos 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
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

*VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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



COD. VAL: AA1800CSD59157053

ORIENTE SEGUROS S.A.

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-094757
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	109018	14	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 01/07/2019	12h00 29/09/2019

RIESGO ASEGURADO

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

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

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

RECIBIDA 27 JUN 2019

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcivar, 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: AA7500352D11607647



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref.FACTURA

001-056-098566

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº Renovación	DOC.AFFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	110306	15	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 29/09/2019	12h00 28/12/2019

RIESGO ASEGURADO

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

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

"LA COMPAÑIA"

ORIENTE SEGUROS S.A.

firma autorizada

FIEL COPIA DEL ORIGINAL - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref.FACTURA 001-056-104080

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. 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 28/12/2019	12h00 27/03/2020

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

GAD MUNICIPAL
TESORERÍA
firma autorizada

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

FECHA 3 - DIC 2019



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref.FACTURA

001-056-109588

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	113451	17	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 27/03/2020	12h00 25/06/2020

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\$ 3,533.73	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\$ 3,334.03	US\$ 472.03	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 4,405.17	

En testimonio de lo acordado, se firma al presente contrato en QUITO, 26 de FEBRERO de 2020

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

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

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

COD. VAL: AR40011R1M4M1635675



ORIENTE
SEGUROS

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref.FACTURA

001-056-113781

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº Renovación	DOC.AFFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	114762	18	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,534,514.45	90 días	12h00 25/06/2020	12h00 23/09/2020

RIESGO ASEGURADO

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

COO. VAL. ABC7011EC1B1943635

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 MAYO de 2020

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

Firmado Digitalmente por: Julio Moreno

Fecha: 26/05/2020 17:28:59

Razon: Autorización Póliza

Ubicación: Oriente Seguros

"LA COMPAÑIA"

ORIENTE SEGUROS S.A.

firma autorizada

EL BENEFICIARIO

EI AFIANZADO

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

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

web:www.orientesequros.com email:orientes@orientesequros.com



GUAYAQUIL: Av. Los Lomas 408 y Calle Sta. Urdesa Central
Tel. (04) 238 0580 - Fax (04) 238 1007

QUITO: Av. Amazonas N34-93 y Azuay, Edif. Unifinsa, 7mo. piso
Tel. (02) 246 5815 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4875

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

Confianza

FIANZAS Y CREDITO

CONFIANZA, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.

OP-006-04

PÓLIZA DE SEGURO DE BUEN USO DE ANTICIPO SECTOR PUBLICO

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

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

En calidad de beneficiario, a quien en adelante se llamará el Asegurado, a la devolución de saldos deudores del Anticipo otorgado por el Asegurado al Contratista, para:
CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

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

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

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

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

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

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

Quito, 10 de Marzo del 2016

Confianza
FIANZAS Y CREDITO

FIRMA AUTORIZADA

EL ASEGURADO

EL GARANTIZADO

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 la 5ta, Urdesa Central.
Tel.: +593 4 238 0680 Fax: +593 4 238 1007

QUITO

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

CUENCA

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

www.confianza.com

1700-FIANZAS

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

OP-006-14

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

RENOVACION No. 1 RAMO: BUEN USO DEL ANTICIPO

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

Impuesto: USD 0.00

Total: USD 0.00

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

DEBET

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 CÍA. 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
tastad y seguro

Que la p...
Original que se usa en los alumnos de la
Escuela del C. A. Municipal de ...
L. O. ... 28-04-2016 ...

2000

Firma Autorizada

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

QUITO: Av. Amazonas N04-33 y Azuay, Edif. Unilinas, 7mo. piso
Tel: (02) 246 5816 - (02) 246 5817 - Fax (02) 225 4876

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

LIQUIGI
Confianza

FIANZAS Y CRÉDITO

Confianza, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.

OP-006-14

Señores
MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 37% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE A LA PARTICIPACIÓN DE 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.

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 autorizadas por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,

Confianza
SEGUROS
PIANZAS Y CREDITO

Firma Autorizada

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

CÓPIA PARA EL MUNICIPIO DE LOJA

- 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. Unifinsa, 7mo. piso
Telf.: (02) 248 5816 - (02) 248 5817 - Fax (02) 225 4876

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

Confianza

SEGUROS Y FIANZAS

OLIMPIA 157 E. de 59 y 60 y 61 y 62 y 63 y 64

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® 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

Nota: El presente formulario fue aprobado por la Superintendencia de Bancos según resolución No 92-228-S del 23 de Junio de 1992

Quito, 8 de enero del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,
Confianza
SEGUROS
FIANZAS • CRÉDITO

Firma Autorizada

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

COTIZACION DE SEGURO PARA EL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA

- 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.
SEGUROS Y GARANTÍAS
Firma Autorizada

Quito, 11 de marzo del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,
Confianza
SA
FIANZAS Y CREDITO

Daniela Cordero
Firma Autorizada

Quito, 10 de junio del 2017.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	4,454,541.84
	RENOVACION No. B	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 devuelta el original de documento.

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

Atentamente,

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.

CÓDIGO DE BARRAS PARA IDENTIFICAR ESTOS DOCUMENTOS

- ARCHIVO -



Quito, 10 de agosto del 2017.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,

Confianza.
S.A.

Daniel G. Gualandinos
Firma Autorizada

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

IMPORTE DE LA GARANTÍA: 14,094.64 USD

- ARCHIVO -

Quito, 10 de octubre del 2017.

SF-002-20

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 Cordero
Firma Autorizada

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

ESTE DOCUMENTO DEBE GUARDARSE EN SU ORIGINAL Y SER DEVUELTO AL SEÑORADO
- 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 18 de diciembre del 2017 hasta el 16 de febrero 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

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.

Daniela Gindler
Firma Autorizada

ESTÉ 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.

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,
Confianza
S.A.

Firma Autorizada

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

- ARCHIVO -

Quito, 11 de mayo del 2018.

SF-002-20

Señores
MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,
Confianza.
S.A.

Dinela Córdova
Firma Autorizada

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

NO SE DEBE USAR PARA OTROS EFECTOS QUE LOS QUE SE INDICAN EN EL MISMO

- ARCHIVO -

Quito, 11 de julio del 2018.

MUNICIPIO DE LOJA

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

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 19 de julio del 2018 hasta el 17 de septiembre del 2018.

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

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

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

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

Atentamente,
L. YVES A. ESTEVAO
COULOUZO

Firma Autorizada

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

THESE RESULTS ARE IN ACCORD WITH THE FINDINGS OF OTHER STUDIES THAT HAVE SHOWN THAT THE USE OF A SINGLE-STEP PROCESS CAN BE EFFECTIVE IN REDUCING THE RISK OF INFECTION IN PATIENTS WITH OPEN WOUNDS.

- ARCHIVO -

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

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

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

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

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



- COPIA -

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

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

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

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

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



- COPIA -

GUAYAQUIL: Av. Las Lomas 409 y Calle Sta. Urdesa Central
Telf. (04) 238 0580 - 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 4878

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

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

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



- COPIA -

Quito, 12 de marzo del 2019.

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 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 20 de marzo del 2019 hasta el 19 de mayo del 2019.

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,
Confianza


Firma Autorizada

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

ESTE DOCUMENTO DEBE SER GUARDADO EN UN LUGAR SEGURO PARA SU USO COMO PRUEBA

- 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 4878

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

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente

CONSORCIO LOJA 2015

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

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente

FIRMA AUTORIZADA

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



- COPIA -

Quito, 24 de agosto del 2019.

SF-002-20

Señores

MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	POLIZA No. BU-0158074	VALOR ASEGURADO:	USD	1,407,267.69
	RENOVACION No. 20	RAMO:	BUEN USO DEL ANTICIPO	
		Prima:	USD	7,448.75
		Impuesto:	USD	1,237.63
		Total:	USD	8,686.38

De nuestras consideraciones:

Debidamente 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 103 días más a partir desde el 1 de septiembre del 2019 hasta el 13 de diciembre del 2019.

OBJETO

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

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

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

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

Atentamente,
Confianza S.A.
FIANZAS • CREDITO

Dinela Gironde
Firma Autorizada

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

ESTE DOCUMENTO DEBE SER GUARDADO EN LA CARPETA DE ARCHIVO

- ARCHIVO -

Guayaquil: Av. Las Lomas 409 y calle Sta Urdesa Central
(04)2380680 - (04)2381007
Quito: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. UNIFINSA 7mo. Piso
(02)2465816 - (02)2465817 - (02)2254876
Cuenca: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero Edif. de la Cámara de Industrias piso 10
(07)2815052
Manta: Av. Flavio Alfaro Reyes entre calles 28 y 29, Edificio Platinum, piso 5.
(05)3805055
www.confianza.com.ec
1700-FIANZAS

SF-002-20

Señores
MUNICIPIO DE LOJA

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

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 14 de Diciembre del 2019 hasta el 13 de Marzo del 2020

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

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

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

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

Atentamente



FIRMA AUTORIZADA

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



- COPIA -



Guayaquil, Av. Las Naciones y Calle de Urdes Central
(04)2380680 - (04)2381007

Quito: Av. Amazonas N34-33 y Azuay, Edif. UNIFINSA 7mo. Piso
(02)2465816 - (02)2465817 - (02)2254876

Cuenca: Av. Florencia Astudillo y Alfonso Cordero Edif. de la Cámara de Industrias piso 10
(07)2815052

Manta: Av. Flavio Alfaro Reyes entre calles 28 y 29. Edificio Platinum, piso 5.
(05)3905055

www.confianza.com.ec
1700-FIANZAS

SF-002-20

Señores
MUNICIPIO DE LOJA

REFERENCIA	Póliza No. BU-158074	Valor Asegurado	USD	723,927.61
	Renovación No. 22	Ramo BUEN USO DEL ANTICIPO		
		Prima	USD	3,348.17
		Impuesto	USD	559.62
		Total	USD	3,907.79

De nuestras consideraciones:

Debidamente autorizados por nuestro cliente
CONSORCIO LOJA 2015

Por medio de la presente dejamos constancia expresa, que la vigencia de la póliza descrita en la referencia se ha extendido por 90 días más a partir desde el 14 de Marzo del 2020 hasta el 12 de Junio del 2020

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

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

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

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

Atentamente



FIRMA AUTORIZADA

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



- COPIA -



SEGUROS ORIENTE S.A

Ref. FACTURA

001-056-020272

ORIENTE

RUC: 1790340481C01

Autorización N° N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Aflanzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
 R.U.C. ó C.I. : 1792643285001
 Dirección Cobro: AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
 Teléfono : 022402696
 Beneficiario : 2567 - MUNICIPIO DE LOJA
 R.U.C. 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 "Aflanzado" 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

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

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

Aflanzado

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

GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Ortiz 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. FACTURA	001-056-021
RUC:	1790340481001
Autorización N°:	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución

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

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNE
Teléfono	022402698
Beneficiario	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. o C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 9,207,086.69	90 días	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. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 22,502.41	US\$ 787.58	US\$ 112.51	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 23,611.50	US\$ 2,833.38	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 26,444.88	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 29 de MARZO de 2016

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 8,877,056.64	90 días	16/07/2016 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\$ 21,688.63	US\$ 759.10	US\$ 108.44	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 22,765.17	US\$ 3,187.12	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 25,952.29	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

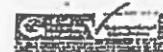
LA COMPAÑIA
SEGUROS ORIENTE S.A.
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

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





ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-033536
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	61422	3	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: 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 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 14/10/2016	12h00 12/01/2017

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

* COD. VAL: A88E00B8361143834

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

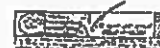
ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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





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 Operacion:	DIRECTA
Sucursal :	QUITO
Agente :	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda :	Dolares EE.UU

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

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

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

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

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

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

COD. VAL: ASE900C002C1507245

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	64509	5	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 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\$ 82.81	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 17,391.13	US\$ 2,434.76	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 19,825.89	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

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

LIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCION 6 Web: www.orienteseguros.com

COD. VAL: A7A301470FB1616236

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-049027
RUC :	1790340481001
Autorización N°.	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. 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
Monteda	Dolares EE.UU

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 5,894,486.78	90 días	11/07/2017 12h00	09/10/2017 12h00

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Det. Emisión
US\$ 14,334.35	US\$ 501.70	US\$ 71.67	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 15,116.72	US\$ 1,814.01	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 16,930.73	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

GUAYAQUIL: 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

COD. VAL: A7A0008RC3SD152765

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	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	67432	7	

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

Por la presente póliza de seguro, Incondicional, irrevocable y de cobro inmediato ORIENTE SEGUROS S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" 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 ^{12h00}	07/01/2018 ^{12h00}

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

Prima Neta	2.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

GUAYAQUIL: 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

COD. VAL: A7FA010F3086453523

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS.

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC.AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	69007	8	

Afianzado :	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I. :	1792643295001
Dirección Cobro:	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono :	023822720
Beneficiario :	2567 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. ó C.I. :	1160000240001
Dirección :	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento :	RENOVACION
Mo. Operacion:	DIRECTA
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\$ 3,728,794.18	90 días	07/01/2018 ^{12h00}	07/04/2018 ^{12h00}

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib.SIB	0.5 % Contrib.Seg.Camp	Der. Emisión
US\$ 8,994.29	US\$ 314.80	US\$ 44.97	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 9,563.06	US\$ 1,147.57	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 10,710.63	

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

EL BENEFICIARIO.

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

www.segurosorientes.com

COD. VAL: AB4E00CAEF9A1545719

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº Renovación	DOC.AFFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	70704	0	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 2,076,952.27	90 dias	07/04/2018 ^{12h00}	06/07/2018 ^{12h00}

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Entidad
US\$ 4,921.25	US\$ 172.24	US\$ 24.61	US\$ 3.11
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 277.11	US\$ 5,327.17	US\$ 639.25	US\$ 1.11
Cargos Por Financiamiento	US\$ 1.11	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 2013

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

TO MATRIZ: Av. República E7-51 y Martín
rón, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
T: (593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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


LA COMPANIA
TRIEVE SEGUROS S.A.
-Firma autorizada-



ORIENTE SEGUROS S.A

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	72126	10	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 1,191,672.22	90 días	06/07/2018	04/10/2018

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 2,738.37	US\$ 95.84	US\$ 13.69	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 3,054.90	US\$ 366.59	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 3,421.49	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

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

*VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

* COD. VAL: AR040703BBA166621



ORIENTE SEGUROS S.A.

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-078531
RUC:	1798340481001
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	73506	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 deuderos del anticipo otorgado por el "Beneficiario" al "Afianzado" para cumplir con el objeto del contrato firmado entre las partes. El valor a pagar será hasta la cantidad máxima descrita como "suma asegurada", en caso de resolución, terminación y/o resciliación del contrato. Esta fianza se rige por la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, la Ley de Seguros y el contrato firmado entre las partes.

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 529,015.90	90 días	04/10/2018 ^{12h00}	02/01/2019 ^{12h00}

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 1,170.72	US\$ 40.98	US\$ 5.85	US\$ 5.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 133.70	US\$ 1,358.25	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

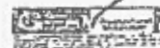
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

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



*VALIDACION DE DATOS POLIZA : 1800-ORIENTE OPCIÓN 6

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

1 - SECTO PECSAL

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
S.G.S.

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.AFFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	75049	13	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N: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\$ 529,015.90	90 días	02/01/2019 12h00	02/04/2019 12h00

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 1,170.72	US\$ 40.98	US\$ 5.85	US\$ 5.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 133.70	US\$ 1,356.25	US\$ 162.75	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 1,519.00	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

COD. VAL: ASBCC00F98BBA1586122

ORIENTE
SEGUROS

ORIENTE SEGUROS S.A

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 308,845.12	90 días	02/04/2019 12h00	01/07/2019 12h00

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5% Contrib. S/B	0.5% Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 683.48	US\$ 23.92	US\$ 3.42	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 78.06	US\$ 791.88	US\$ 95.03	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 886.91	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MIRYAN TITUAÑA

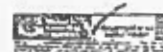
"LA COMPAÑIA"
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
S.A. S.R.L.

Ref. FACTURA	001-056-094755
RUC :	1790340481001
Autorización N°	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	77884	15	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. 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\$ 308,845.12	90 días	12h00 01/07/2019	12h00 29/09/2019

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 683.48	US\$ 23.92	US\$ 3.42	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 78.06	US\$ 791.88	US\$ 95.03	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 886.91	

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

GRUPO EMPRESARIAL DE LOJA
BANCO DE LOJA S.A. S.R.L.

FECHA 27 JUN 2019

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO Emisor: MIRYAN TITUAÑA

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

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

COD. VAL: AATG00AF9B531607643



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE

Ref.FACTURA 001-056-102731

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 308,845.12	32 días	12h00 29/09/2019	12h00 31/10/2019

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 243.02	US\$ 8.51	US\$ 1.22	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 27.75	US\$ 281.00	US\$ 33.72	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 314.72	

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

LA COMPANIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

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

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

COD. VAL. AUT. 000047081622678



ORIENTE SEGUROS S.A

Ref.FACTURA 001-056-104021

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

ORIENTE
S.A.

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 108.07	US\$ 3.78	US\$ 0.54	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 12.34	US\$ 125.23	US\$ 15.03	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 140.26	

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

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

EL BENEFICIARIO

EI AFIANZADO

CAD MUNICIPAL DE LOJA

TESORERÍA DE LA COMPAÑIA

ORIENTE SEGUROS S.A.

Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: GIANELLA RIVADENEIRA

FECHA 27 NOV 2019

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

TRAMITE N°.....

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

COD. VAL: AB100109F01E152A171

ORIENTE
SEGUROS

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref.FACTURA

001-056-107964

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	80227	18	

Afianzado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LU
Teléfono	023822720
Beneficiario	2587 - MUNICIPIO DE LOJA
R.U.C. ó C.I.	1160000240001
Dirección	LOJA JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN S/N Y BOLÍVAR
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 45,310.10	90 días	12h00 05/02/2020	12h00 05/05/2020

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 100.27	US\$ 3.51	US\$ 0.50	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 11.45	US\$ 116.23	US\$ 13.95	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 130.18	

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

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARGARITA AYALA

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

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



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref.FACTURA

001-056-113430

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFECTADO
BUEN USO DE ANTICIPO	24344	81412	20	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 45,310.10	90 días	12h00 05/05/2020	12h00 03/08/2020

RIESGO ASEGURADO

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

COD. VAL: ABBF0110AD0164024

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 100.27	US\$ 3.51	US\$ 0.50	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 11.45	US\$ 116.23	US\$ 13.95	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 130.18	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 18 de MAYO de 2020

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

Firmado Digitalmente por: Julio Moreno
Fecha: 18/05/2020 04:41:06
Razon: Autorización Póliza
Ubicación: Oriente Seguros

EL BENEFICIARIO

EI AFIANZADO

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: MARIA ALEXANDRA RUANO ROSERO

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

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





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

SEGUROS ORIENTE S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-335, 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. S/B	0.5 % Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 36,463.34	US\$ 1,276.22	US\$ 182.32	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 37,930.88	US\$ 4,551.71	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 42,482.59	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

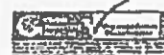
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

GUAYAQUIL: 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.segurosorienta.com
Email: oriente@segurosorienta.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	Nº. Renovación	DOC. AFFECTADO
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\$ 1,276.22	US\$ 182.32	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 37,930.88	US\$ 5,310.32	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 43,241.20	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

Q MATRIZ: Av. República E7-51 y Martín
in, Edificio Titanium Plaza, pisos 4 y 5.
(593-2) 3959420 FAX: (593-2) 2928080

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

Web: www.sasimpariente.com



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SA-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. & C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. & C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento	RENOVACION
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	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°. SF-INS-2001-335, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

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

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 36,463.34	US\$ 1,276.22	US\$ 182.32	US\$ 0.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 37,830.88	US\$ 4,551.71	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	CHEQUE	US\$ 42,482.59	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

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

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

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

ORIENTE SEGUROS S.A

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	Nº Renovación	DOC. AFECTADO
EQUIPO Y MAQUINARIA DE CO	5946	3676	3	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 4,051,482.70	365 días	01/03/2019 ^{12h00}	29/02/2020 ^{12h00}

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 36,463.34	US\$ 1,276.22	US\$ 182.32	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Basa 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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

GUAYAQUIL: Cdla. Kennedy Norte, Av. Francisco de
Orellana y Miguel H. Alcívar, Edif. 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 001-056-113950
RUC : 1790340481001
Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC.AFFECTADO
EQUIPO Y MAQUINARIA DE CO	5946	4070	4	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. ó C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. ó C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N51-127 ALGARROBOS
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\$ 72,702.00	121 días	12h00 29/02/2020	12h00 29/06/2020

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\$ 214.74	US\$ 7.52	US\$ 1.07	US\$ 0.50
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 2.17	US\$ 226.00	US\$ 27.12	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 253.12	

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

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

Firmado Digitalmente por: Julio Moreno
Fecha: 29/05/2020 03:08:32
Razon: Autorización Póliza
Ubicación: Oriente Seguros
"LA COMPAÑIA"

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

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

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





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº Renovación	DOC. AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	8147	0	0	

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

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

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

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

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

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

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

ORIENTE

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. 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
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

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

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

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 5,350.00	US\$ 187.25	US\$ 26.75	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 5,573.00	US\$ 0.00	US\$ 10.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 5,583.00	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

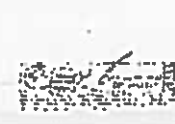
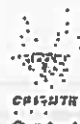
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

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

Web: www.segurosorientes.com



ORIENTE
SEGUROS

ORIENTE SEGUROS S.A

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

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

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	2.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 5,350.00	US\$ 187.25	US\$ 26.75	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 5,573.00	US\$ 0.00	US\$ 10.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 5,583.00	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

QUITO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
arrlón, Edificio Titulum 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.segurosorienta.com
Email: oriente@segurosorienta.com

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC. AFECTADO
ACCIDENTES PERSONALES	8147	15244	3	

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

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

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

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 6,422.00	US\$ 224.77	US\$ 32.11	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 6,687.88	US\$ 0.00	US\$ 10.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 6,697.88	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

Alegria Estevez
"LA COMPAÑIA" -
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

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

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

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

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref.FACTURA

001-056-107986

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 22,400.00	365 días	12h00 29/02/2020	12h00 28/02/2021

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 6,422.00	US\$ 224.77	US\$ 32.11	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 6,687.88	US\$ 0.00	US\$ 10.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 6,697.88	

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

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: RENE TIPANTUNA

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

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



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

RECIBIDO





SEGUROS ORIENTE S.A.

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. o C.I.	179005911001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o C.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:KENNEDY
Documento	POLIZA ORIGINAL
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

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

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

RIESGO ASEGURADO

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

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

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)
Portugal 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: oriente@segurosorientes.com

ORIENTE

SEGUROS ORIENTE S.A.

SEGUROS ORIENTE S.A.

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SB-INS-2001-332 CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8221	5880	1	

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

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

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

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 11,990.00	US\$ 419.65	US\$ 59.95	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 12,488.60	US\$ 1,748.40	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 14,237.00	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

TO MATRIZ: Av. República E7-61 y Martín
ión, 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.segurosoriente.com





ORIENTE SEGUROS S.A

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

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

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	2.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 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

QUITO MATRIZ: Av. República E7-51 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. 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

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 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

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

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

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

001-056-107988

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº Renovación	DOC.AFFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8221	9488	4	

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A
R.U.C. ó C.I.	1790059111001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N: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\$ 1,000,000.00	365 días	12h00 29/02/2020	12h00 28/02/2021

RIESGO ASEGURADO

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

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

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

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: RENE TIPANTUNA

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

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



LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada



ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

Solicitante	2333 - HIDALGO E HIDALGO S.A.
R.U.C. o G.I.	179005911001
Dirección Cobro	AV. GALO PLAZA LASSO N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Teléfono	022408038
Asegurado	728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. o G.I.	1792643295001
Dirección	AV. GALO PLAZA N°: N51-127 Y ALGARROBOS SECTOR: KENNEDY
Documento	RENOVACIÓN
Tipo Operación	DIRECTA
Sucursal	QUITO
Agente	SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda	Dolares EE.UU

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

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

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	2.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 590.00	US\$ 20.65	US\$ 2.95	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 14.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 626.60	US\$ 87.72	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 714.32	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

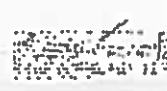
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

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

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

Web: www.segurosoriente.com





ORIENTE SEGUROS S.A

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

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

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 590.00	US\$ 20.65	US\$ 2.95	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 626.60	US\$ 75.19	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 701.79	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

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

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

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-088062
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	DGC AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8379	8240	3	

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

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

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

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 590.00	US\$ 20.65	US\$ 2.95	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 626.60	US\$ 75.19	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 701.79	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

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

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

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

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref.FACTURA

001-056-107977

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	Nº. Renovación	DOC.AFECTADO
RESPONSABILIDAD CIVIL	8379	9486	4	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 50,000.00	365 días	12h00 29/02/2020	12h00 28/02/2021

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 590.00	US\$ 20.65	US\$ 2.95	US\$ 3.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 10.00	US\$ 626.60	US\$ 75.19	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 701.79	

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

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

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

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



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



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
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	12h00 01/03/2016	12h00 31/12/2018

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 112,503.91	US\$ 3,937.64	US\$ 562.52	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 117,013.07	US\$ 14,041.57	US\$ 0.00
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

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

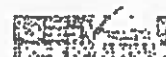
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

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

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





ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N° Renovación	DOC. AFECTADO
TODO RIESGO CONTRATISTA	5401	1300	1	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 48,914,744.38	90 días	31/12/2018 ^{12h00}	31/03/2019 ^{12h00}

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5% Contrib. SIB	0.5% Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 12,280.38	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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: CAROLINA CASTRO

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

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

LA COMPAÑIA
ORIENTE SEGUROS S.A.
Firma autorizada

SEP 2018
842040

ORIENTE SEGUROS S.A

Ref. FACTURA

001-056-090767

RUC :

Autorización N° 13/A

El presente formulario fue aprobado con Resolución No. SE-INS-734-1-2011

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO 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. : 1792843295001
Dirección : AV. GALO PLAZA N:51-127 Y ALGARROBOS SECTOR:LA LUZ
Documento : RENOVACION
Tipo Operación : DIRECTA
Sucursal : QUITO
Agente : SAENZ GUZMAN MARIA SOLEDAD
Moneda : Dolares EE.UU

ORIENTE SEGUROS S.A., que en adelante se denominará "La Compañía", en virtud de la solicitud de seguro que forma parte integrante de este contrato, de conformidad con las Condiciones Generales, Aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución N°. SB-INS-2001-201, 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 anexo

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 US\$ 61,471.83	
FORMA DE PAGO		DIRECTO CONTADO	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE


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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: ALEGRÍA ESTÉVEZ

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

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

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

ORIENTE SEGUROS S.A

ORIENTE

Ref.FACTURA

RUC : 1790340481001

Autorización N°. N/A

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC.AFFECTADO
TODO RIESGO CONTRATISTA	5401	1554	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-2001-201, 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\$ 48,627,972.55	338 días	12h00 31/08/2019	12h00 03/08/2020

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\$ 36,296.90	US\$ 1,270.39	US\$ 181.49	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 37,757.78	US\$ 4,530.93	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	CHEQUE	US\$ 42,288.71	

En testimonio de lo acordado, se firma el presente contrato en QUITO, 31 de AGOSTO de 2019

El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este 1

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

GAD MUNICIPAL DE QUITO

FECHA 11 DIC 2019

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: GABRIEL MORA

TRAMITE N°.....

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

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

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