



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-020269
RUC :	1790340481001
Autorización N°	N/A

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

Por la presente póliza de seguro, incondicional, irrevocable y de cobro inmediato SEGUROS ORIENTE S.A., se obliga a favor del "Beneficiario" 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	18/01/2016 12h00	17/04/2016 12h00

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 3,583.73	US\$ 125.43	US\$ 17.92	US\$ 7.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 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

4

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

Afianzado

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

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

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



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE

SEGUROS

Asegurado : 2567 - MUNICIPIO DE LOJA
Afianzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
Seguro de : CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

Póliza N°: 36204
Anexo N°: 0

Vigencia Desde las 12:00 : 18-1-2016
Vigencia Hasta las 12:00 : 17-4-2016
Duración : 90 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

OBJETO ASEGURADO:

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

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 63% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE ALA PARTICIPACIÓN DE HIDALGO E HIDALGO S.A DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015.

LA PRESENTE PÓLIZA ES INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE COBRO INMEDIATO. SE RIGE POR LA LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO, LA LEY DE SEGUROS Y EL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES.

SE EXCLUYE DE LA COBERTURA DE LA PRESENTE GARANTÍA:

1. PENALIZACIONES.
2. REEMBOLSOS POR PARTE DEL CONTRATISTA A FAVOR DEL BENEFICIARIO.
3. INDEMNIZACIONES POR DAÑOS Y PERJUICIOS A CARGO DEL CONTRATISTA.
4. OBLIGACIONES DE PAGO DERIVADAS DE PRESTACIONES Y CONTRAPRESTACIONES PATRONALES.
5. COSTOS Y GASTOS DE EJECUCIÓN.

TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUEDAN EN PLENO VIGOR Y SIN MODIFICACIÓN ALGUNA.

Otros Cargos

- Por seguimiento y evaluación

Copia para el Afianzado - Hoja 001



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE

SEGUROS

Asegurado : 2567 - MUNICIPIO DE LOJA
Aflanzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
Seguro de : CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

Póliza N°: 36204
Anexo N°: 0

Vigencia Desde las 12:00 : 18-1-2016
Vigencia Hasta las 12:00 : 17-4-2016
Duración : 90 DIAS

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

SEGUROS ORIENTE S.A.

Copia para el Aflanzado - Hoja 002





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-020272
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	0	0	

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 9,207,086.69	90 días	18/01/2016 ^{12h00}	17/04/2016 ^{12h00}

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

Prima Neta	3.5% Contrib. SIB	0.5% Contrib. Seg. Camp.	Der. Emisión
US\$ 22,502.41	US\$ 787.58	US\$ 112.51	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 23,611.50	US\$ 2,833.38	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 26,444.88	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

Afianzado

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

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

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



SEGUROS ORIENTE S.A

IENTE

EGUROS

Asegurado : 2567 - MUNICIPIO DE LOJA
Afianzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
Seguro de : BUEN USO DE ANTICIPO

Póliza N°: 24344
Anexo N°: 0

Vigencia Desde las 12:00 : 18-1-2016
Vigencia Hasta las 12:00 : 17-4-2016
Duración: 90 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

OBJETO ASEGURADO:

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

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 63% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE ALA PARTICIPACIÓN DE HIDALGO E HIDALGO S.A DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015.

LA PRESENTE PÓLIZA ES INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE COBRO INMEDIATO. SE RIGE POR LA LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO, LA LEY DE SEGUROS Y EL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES.

SE EXCLUYE DE LA COBERTURA DE LA PRESENTE GARANTÍA:

1. PENALIZACIONES.
2. REEMBOLSOS POR PARTE DEL CONTRATISTA A FAVOR DEL BENEFICIARIO.
3. INDEMNIZACIONES POR DAÑOS Y PERJUICIOS A CARGO DEL CONTRATISTA.
4. OBLIGACIONES DE PAGO DERIVADAS DE PRESTACIONES Y CONTRAPRESTACIONES PATRONALES.
5. COSTOS Y GASTOS DE EJECUCIÓN.

TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUEDAN EN PLENO VIGOR Y SIN MODIFICACIÓN ALGUNA.

Otros Cargos

- Por seguimiento y evaluación

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

SEGUROS ORIENTE S.A.

Copia para el Afianzado -

Hoja 001



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA	001-056-024046
RUC :	1790340481001
Autorización N°. N/A	

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

SEGURO DE	POLIZA	ANEXO	N°. Renovación	DOC. AFECTADO
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	36204	83985	1	

Afianzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
R.U.C. 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 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	17/04/2016 ^{12h00}	16/07/2016 ^{12h00}

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

COD. VAL: ASD80627E50141/102

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, 29 de MARZO de 2016

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

LA COMPAÑIA
SEGUROS ORIENTE S.A.
firma autorizada

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40) GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE

SEGUROS

Asegurado : 2567 - MUNICIPIO DE LOJA
Afianzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
Seguro de : CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

Póliza N°: 36204
Anexo N°: 83985

Vigencia Desde las 12:00 : 17-4-2016
Vigencia Hasta las 12:00 : 16-7-2016
Duración: 90 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

FINANCIAMIENTO

*	Cuota Inicial	24/04/2016	2775.89
0/1	Cuota Inicial	24/04/2016	1630.28

OBJETO ASEGURADO:

GARANTIZA LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA. PEDIDO DE RENOVACION SEGUN OFICIO S/N.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 63% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE ALA PARTICIPACIÓN DE HIDALGO E HIDALGO S.A DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015.

LA PRESENTE PÓLIZA ES INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE COBRO INMEDIATO. SE RIGE POR LA LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO, LA LEY DE SEGUROS Y EL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES.

SE EXCLUYE DE LA COBERTURA DE LA PRESENTE GARANTÍA:

1. PENALIZACIONES.
2. REEMBOLSOS POR PARTE DEL CONTRATISTA A FAVOR DEL BENEFICIARIO.
3. INDEMNIZACIONES POR DAÑOS Y PERJUICIOS A CARGO DEL CONTRATISTA.
4. OBLIGACIONES DE PAGO DERIVADAS DE PRESTACIONES Y CONTRAPRESTACIONES PATRONALES.
5. COSTOS Y GASTOS DE EJECUCIÓN.

TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUEDAN EN PLENO VIGOR Y SIN MODIFICACIÓN ALGUNA.

Otros Cargos

- Por seguimiento y evaluación



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE

SEGUROS

Asegurado : 2567 - MUNICIPIO DE LOJA
Afianzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
Seguro de : CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

Póliza N°: 36204
Anexo N°: 83985

Vigencia Desde las 12:00 : 17-4-2016
Vigencia Hasta las 12:00 : 16-7-2016
Duración : 90 DIAS

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

SEGUROS ORIENTE S.A.



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Ref. FACTURA

001-056-024051

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	58715	1	

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 9,207,086.69	90 días	17/04/2016 ^{12h00}	16/07/2016 ^{12h00}

RIESGO ASEGURADO

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 22,502.41	US\$ 787.58	US\$ 112.51	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 200.00	US\$ 23,611.50	US\$ 2,833.38	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 26,444.88	

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

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

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40) GUAYAQUIL: Cda. Kennedy Norte, Av. Francisco de

COD. VAL: ASD909CF4D11A61706



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE

SEGUROS

Asegurado : 2567 - MUNICIPIO DE LOJA
Aflanzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
Seguro de : BUEN USO DE ANTICIPO

Póliza N°: 24344
Anexo N°: 58715

Vigencia Desde las 12:00 : 17-4-2016
Vigencia Hasta las 12:00 : 16-7-2016
Duración : 90 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

FINANCIAMIENTO

* Cuota Inicial	24/04/2016	16660.28
0/1 Cuota Inicial	24/04/2016	9784.6

OBJETO ASEGURADO:

GARANTIZA LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO CENTRAL DE LA CIUDAD DE LOJA. PEDIDO DE RENOVACION SEGUN OFICIO S/N.

LA PRESENTE GARANTÍA AMPARA EL 63% DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE ALA PARTICIPACIÓN DE HIDALGO E HIDALGO S.A DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015.

LA PRESENTE PÓLIZA ES INCONDICIONAL, IRREVOCABLE Y DE COBRO INMEDIATO. SE RIGE POR LA LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO, LA LEY DE SEGUROS Y EL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES.

SE EXCLUYE DE LA COBERTURA DE LA PRESENTE GARANTÍA:

1. PENALIZACIONES.
2. REEMBOLSOS POR PARTE DEL CONTRATISTA A FAVOR DEL BENEFICIARIO.
3. INDEMNIZACIONES POR DAÑOS Y PERJUICIOS A CARGO DEL CONTRATISTA.
4. OBLIGACIONES DE PAGO DERIVADAS DE PRESTACIONES Y CONTRAPRESTACIONES PATRONALES.
5. COSTOS Y GASTOS DE EJECUCIÓN.

TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUEDAN EN PLENO VIGOR Y SIN MODIFICACIÓN ALGUNA.

Otros Cargos

- Por seguimiento y evaluación



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 2567 - MUNICIPIO DE LOJA
Afianzado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015
Seguro de : BUEN USO DE ANTICIPO

Póliza N°: 24344
Anexo N°: 58715

Vigencia Desde las 12:00 : 17-4-2016
Vigencia Hasta las 12:00 : 16-7-2016
Duración : 90 DIAS

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

EL BENEFICIARIO

EL AFIANZADO

SEGUROS ORIENTE S.A.



SEGUROS ORIENTE S.A

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

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

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	0.5 % Contrib. Seg. Camp	Der. Emisión
US\$ 36,463.34	US\$ 1,276.22	US\$ 182.32	US\$ 9.00
Otros Cargos Con Iva	Base Imponible	IVA 12.00%	Otros Cargos Sin Iva
US\$ 0.00	US\$ 37,930.88	US\$ 4,551.71	US\$ 0.00
Cargos Por Financiamiento	US\$ 0.00	TOTAL	
FORMA DE PAGO	DIRECTO CONTADO	US\$ 42,482.59	

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
SEGUROS ORIENTE S.A.
Firma autorizada

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

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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

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

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





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Póliza N°: 5946

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2018

Vigencia Hasta las 12:00 : 1-3-2017

Seguro de : EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATIST

Anexo N°: 0

Duración: 365 DIAS

USD 5,000

LIMITE TERRITORIAL: En cualquier sitio dentro del Ecuador en conexión con el contrato incluyendo todos los tránsitos internos y almacenamiento.

CONDICIONES:

- Este seguro está sujeto a las mismas condiciones de la póliza original emitida por la compañía aseguradora a excepción de las aquí provistas.
- Cláusula de Control de Reclamos NMA2738
- Endoso de Exclusión de Guerra y Terrorismo 08/10/01 NMA2919
- Extensiones de vigencia a ser acordadas previamente por los aseguradores.
- Cualquier otra modificación, alteración o revisión a ser previamente acordada por la aseguradora

CONDICIONES: Texto Estándar Equipo, Maquinaria y Planta de Construcción Munich Re incluyendo los siguientes endosos:

001 Huelga, Motín y Conmoción Civil limite USD 1,000,000.

006 Gastos extraordinarios por horas extra, trabajo nocturno, trabajo en días feriados, flete expreso. Límite: USD 100.000

007 Flete aéreo. Límite: USD 100.000

401 Transportes Nacionales

Todos los operadores de la maquinaria asegurada deben tener licencia para operar dicha maquinaria conforme con los requisitos legales locales.

Toda planta y maquinaria es operada y mantenida de acuerdo con los requisitos de los fabricantes.

En las áreas donde no exista dicho requisito legal el operador debe haber completado exitosamente el plan de entrenamiento interno del asegurado y en todos los casos tener suficiente experiencia práctica.

Grúas a ser instaladas con alarmas de sobrecarga operacional e indicadores de velocidad de viento

Amparo automático para nuevas maquinarias y equipos, hasta USD 250,000, con notificación 30 días

Restitución automática de valor asegurado con pago de prima adicional a prorrata.

COBERTURA DE TRANSPORTE NACIONALES

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 002



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Seguro de : EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATIST

Póliza N°: 5946

Anexo N°: 0

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016

Vigencia Hasta las 12:00 : 1-3-2017

Duración: 365 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

FINANCIAMIENTO

* Cuota Inicial	17/03/2016	26764.02
0/1 Cuota Inicial	17/03/2016	15718.57

Item #1

Direccion : LOJA
País : ECUADOR
Provincia : LOJA
Ciudad : LOJA
Descripcion : CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO D

OBJETOS ASEGURADOS:

-EQUIPO Y MAQUINARIA

MONTO ASEGURADO

US\$ 4,051,482.70

COBERTURAS ADICIONALES

-EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATISTAS CB

US\$ 4,051,482.70

US\$ 36,463.34

INTERES: Con respecto a todos los ítems de Equipo, Maquinaria y Planta de Construcción, de propiedad del Asegurado o por la cual son responsables, mientras se encuentre en el sitio del contrato(s) o en otro sitio(s) dentro de los límites territoriales, de acuerdo al listado que reposa en la compañía.

SUMA ASEGURADA: USD \$ 4,051,482.70 Basado en Valor a Reposición a Nuevo - considerado Equipo, Maquinaria y Planta de Construcción.

DEDUCIBLE:

- Maquinaria con valor asegurado hasta USD 20,000:
10% del valor de la pérdida, mínimo 1% del valor asegurado, mínimo USD 500
- Maquinaria con valor asegurado entre USD 20,001 y USD 100,000:
10% del valor de la pérdida, mínimo 1% del valor asegurado mínimo USD 2,000
- Maquinaria con valor asegurado desde USD 100,001 y mayor:
10% del valor de la pérdida, mínimo 1% del valor asegurado, mínimo

ORIGINAL ASEGURADO -

Hoja 001



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Póliza N°: 5948

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016

Seguro de : EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATIST

Anexo N°: 0

Vigencia Hasta las 12:00 : 1-3-2017

Duración : 365 DIAS

ACLARACIONES:

- El asegurado tiene 20 días para realizar la inspecciones caso contrario pierde cobertura.

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
SEGUROS ORIENTE S.A.

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 004





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. 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-2001-206, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

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

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

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

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

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

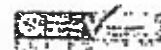
ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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.segurosorientes.com
Email: oriente@segurosorientes.com

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





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Seguro de : ACCIDENTES PERSONALES

Póliza N°: 8147

Anexo N°: 0

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016

Vigencia Hasta las 12:00 : 1-3-2017

Duración: 365 DIAS

TASAS:

Muerte, desmembración e incapacidad: 0,10%

Gastos médicos: 1%

PRIMA ANUAL POR PERSONA: USD 40

DEDUCIBLE: (Gastos médicos) USD 40.00 por persona y evento

CLAUSULAS ADICIONALES:

- Pago de primas 15 días
- Cancelación de póliza 30 días no individual
- Restitución automática del valor asegurado (Gastos médicos)
- Amparo automático de nuevos empleados, 15 días
- Adhesión
- Ajustadores
- Notificación de siniestros 8 días

NOTA ACLARATORIA:

- Cobertura de Renta Diaria por Invalidez Temporal: NO CONTRATADA

AVISO DE ACCIDENTE:

Todo accidente debe ser comunicado por el Asegurado o por sus Beneficiarios en los formularios especiales suministrados por la Compañía, a más tardar 7 días después de lo ocurrido, a la oficina central de la Compañía, o a su agencia más cercana, indicando sitio, día y hora en que ocurrió, así como las causas, testigos y demás circunstancias relacionadas con el accidente.

Si el Asegurado falleciere a causa de accidente, los beneficiarios deberán comunicar a la Compañía tal fallecimiento, dentro de los dos (2) años, contados a partir de la ocurrencia del siniestro, adjuntando los documentos probatorios de la causa conferidos por autoridad competente.

Ocurrido el accidente, el Asegurado deberá recurrir sin demora a los servicios de un médico graduado y continuará bajo su asistencia médica bajo su curación. La Compañía no será responsable cuando se demuestre que el Asegurado ha violado prescripciones importantes del facultativo.

El Asegurado tiene obligación de facilitar a la Compañía toda clase de informes que esta requiera sobre el accidente, la marcha del tratamiento y su estado de

ORIGINAL ASEGURADO -

Hoja 002





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Seguro de : ACCIDENTES PERSONALES

Póliza N°: 8147

Anexo N°: 0

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016

Vigencia Hasta las 12:00 : 1-3-2017

Duración : 365 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

FINANCIAMIENTO

*	Cuota Inicial	16/03/2016	3517.29
0/1	Cuota Inicial	16/03/2016	2065.71

Item #1

Direccion : LOJA
Pais : ECUADOR
Provincia : LOJA
Ciudad : LOJA
Descripcion : CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO D

OBJETOS ASEGURADOS:

MONTO ASEGURADO

-MUERTE ACCIDENTAL	US\$	20,000.00
-GASTOS MEDICOS	US\$	2,400.00

COBERTURAS ADICIONALES

-ACCIDENTES PERSONALES CB
-AMBULANCIA POR ACCIDENTE
-SEPELIO POR ACCIDENTE

US\$ 22,400.00 US\$ 5,350.00

CONTRATO: Construcción del plan de ordenamiento y desarrollo sostenible del casco urbano de la ciudad de Loja.

La presente póliza ampara a 134 personas que prestan sus servicios CONSORCIO LOJA 2015.....

TIPO: BLANKET

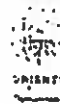
COBERTURA:

Muerte Accidental	USD 20.000
Desmembración Accidental	USD 20.000
Incapacidad Total y Permanente	USD 20.000
Gastos Médicos	USD 2.000
Sepelio	USD 300
Ambulancia	USD 100

LÍMITE CATASTRÓFICO: USD 200.000

ORIGINAL ASEGURADO -

Hoja 001





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Seguro de : ACCIDENTES PERSONALES

Póliza N°: 8147
Anexo N°: 0

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016
Vigencia Hasta las 12:00 : 1-3-2017
Duración : 365 DIAS

salud presente y pretérito. También está obligado a recibir a los funcionarios de la Compañía y someterse a los exámenes médicos de los facultativo designados por ella. La Compañía podrá hacerse cargo de la Asistencia Médica del Asegurado, si lo juzgare necesario.

PRESCRIPCIÓN

Los derechos, acciones y beneficios que se deriven de esta póliza prescriben en dos (2) años a partir del acontecimiento que les dio origen.

Para el tercero beneficiario de la póliza, el plazo se computa desde que éste conoce la existencia del beneficio, pero con el límite máximo de dos (2) años desde la ocurrencia del siniestro.

ACLARACIONES IMPORTANTES:

- Sin exigencia listados y en caso de siniestro el asegurado se compromete a probar que el personal se encontraba asegurado al momento del siniestro, con la presentación del rol de pagos o contrato de trabajo o factura de prestación de servicios.

Otros Cargos:

- Por verificación, constatación, manejo y gestión
- Descuento 5% (Cuando Aplique)

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

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
SEGUROS ORIENTE S.A.



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. 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-2001-332, especiales y particulares de esta póliza, convenidas entre las partes para ser ejecutadas de buena fe, se obliga a favor del "Asegurado" durante la vigencia del contrato, contra los riesgos y por las sumas que se establecen a continuación:

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

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

Prima Neta	3.5 % Contrib. SIB	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

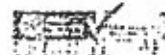
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

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





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Seguro de : RESPONSABILIDAD CIVIL

Póliza N°: 8221

Anexo N°: 0

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016

Vigencia Hasta las 12:00 : 1-3-2017

Duración: 365 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

FINANCIAMIENTO

*	Cuota Inicial	16/03/2016	8811.96
0/1	Cuota Inicial	16/03/2016	5175.27

Item #1

Direccion : LOJA
Pais : ECUADOR
Provincia : LOJA
Ciudad : LOJA
Descripcion : CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO D

OBJETOS ASEGURADOS:

MONTO ASEGURADO

-NEGLIGENCIA

COBERTURAS ADICIONALES

-RESPONSABILIDAD CIVIL CB

US\$ 1,000,000.00/0.00

US\$ 11,990.00

ASEGURADO: HIDALGO E HIDALGO S.A, SUBCONTRATISTAS, PROVEEDORES,
ASESORES, SEGÚN SUS RESPECTIVOS INTERESES EN EL PROYECTO
LIMITADO AL PERIODO DE LA POLIZA Y AL SITIO DE LA OBRA.

SE ACLARA QUE SE CONSIDERA AL BENEFICIARIO COMO TERCERO.

OBJETO DEL CONTRATO:

Construcción del plan de ordenamiento y desarrollo sostenible del casco urbano de la ciudad de Loja

OBJETO DE LA POLIZA

Resarcir al asegurado las indemnizaciones que deba pagar a terceros por perjuicios causados, sean por lesiones, muerte y/o daños a la propiedades de estos con ocasión de la ejecución del contrato detallado.

COBERTURAS

- P.L.O. (Predios, labores y operaciones)
- Incendio y/o explosión

ORIGINAL ASEGURADO -

Hoja 001



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Póliza N°: 8221

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016

Seguro de : RESPONSABILIDAD CIVIL

Anexo N°: 0

Vigencia Hasta las 12:00 : 1-3-2017

Duración : 365 DIAS

- Personal de vigilancia y celadores
- Aviso y vallas
- Carga y descarga durante el transporte de mercaderías se excluye daños a la carga transportada y daños al vehículo transportador, se excluye carga peligrosa
- Uso de Grúas, montacargas, elevadores y equipo pesado
- Daños a conducciones subterráneas y aéreas hasta USD 200,000 por evento/póliza
- Contaminación accidental y súbita al medio ambiente por evento vigencia. Se incluyen los costos y gastos de limpieza siempre que se deriven de una reclamación de un tercero. Se excluyen los gastos para evitar o disminuir el agravamiento de los daños
- Responsabilidad civil patronal hasta USD 200,000 evento/vigencia en exceso de las prestaciones sociales.
- Responsabilidad civil vehículos propios y no propios hasta USD 200.000 evento / vigencia, (sujeto a que se verifique fehacientemente al momento del siniestro que estos vehículos están al servicio del asegurado y cumpliendo con las actividades declaradas dentro del contrato) en exceso de la póliza individual de vehículos contratada con un mínimo de cobertura de US\$ 20.000 por evento para la cobertura de Responsabilidad Civil. En caso de que esta póliza primaria no exista, este límite operara como un deducible adicional. hasta USD 200,000.
- Contratistas y subcontratistas incluyendo responsabilidad civil cruzada, solamente en caso de que la responsabilidad recaiga en forma solidaria sobre el asegurado y en exceso de la póliza y/o concurrencia de pólizas de Responsabilidad Civil independiente que todos y cada uno de los contratistas y/o subcontratistas deben tener contratada y vigente al momento de un siniestro con un límite mínimo de USD 20.000,00 por evento, en caso de que esta póliza no exista este valor operará como deducible adicional.

LÍMITE DE INDEMNIZACION: US\$ 1'000.000,00 COMO LÍMITE UNICO COMBINADO Y AGREGADO ANUAL

DEDUCIBLE: 10% del valor del siniestro, mínimo US\$5.000 (Daños materiales)

CLAUSULAS ADICIONALES:

- Pago de primas 15 días
- Cancelación 30 días no individuales
- Nuevos predios hasta 15 días

ORIGINAL ASEGURADO -

Hoja 002



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Seguro de : RESPONSABILIDAD CIVIL

Póliza N°: 8221

Anexo N°: 0

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016

Vigencia Hasta las 12:00 : 1-3-2017

Duración: 365 DIAS

- Adhesión
- Ajustadores, liquidadores y perito de mutuo acuerdo
- Notificación de siniestros 8 días

EXCLUSIONES:

- Hurto y/o asalto y robo
- Responsabilidad Civil Profesional
- Responsabilidad Civil Contractual
- Responsabilidad Civil Productos
- Daños derivados de la suspensión de servicios, energía eléctrica, gas, agua potable.

Otros Cargos:

- Por verificación, constatación, manejo y gestión
- Descuento 5% (Cuando Aplique)

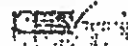
En testimonio de lo acordado se firma en QUITO, 1 de MARZO de 2016

EL ASEGURADO Y/O SOLICITANTE

LA COMPAÑIA
SEGUROS ORIENTE S.A.

ORIGINAL ASEGURADO -

Hoja 003





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

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

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución 281

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

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

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

SUMA ASEGURADA	VIGENCIA	DESDE	HASTA
US\$ 48,914,744.38	1035 días	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

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

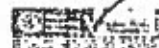
El contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto

ORIGINAL ASEGURADO - Emisor: DARWIN OVIEDO

QUITO MATRIZ: Rep. de El Salvador 734(N35-40)
y Portugal Edif. Alhos(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.segurosorientes.com





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Póliza N°: 5401

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016

Seguro de : TODO RIESGO CONTRATISTA

Anexo N°: 0

Vigencia Hasta las 12:00 : 31-12-2018

Duración: 1035 DIAS

CONDICIONES PARTICULARES

FINANCIAMIENTO

* Cuota Inicial	16/03/2016	82564.42
0/1 Cuota Inicial	16/03/2016	48490.22

Item #1

Direccion : LOJA
Pais : ECUADOR
Provincia : LOJA
Ciudad : LOJA
Descripcion : CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE DEL CASCO URBANO D

OBJETOS ASEGURADOS:

MONTO ASEGURADO

-CONSTRUCCION

US\$ 48,914,744.38

COBERTURAS ADICIONALES

-AMPARO G

-TODO RIESGO CONTRATISTA CB

US\$ 48,914,744.38

US\$ 112,503.91

ASEGURADO: CONSORCIO LOJA 2015 Y/O CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS

VIGENCIA: Desde: 01 de Marzo del 2016

PLAZO: 28 meses

RIESGO ASEGURADO:

PROYECTO PARA LA REGENERACION URBANA DE LA CIUDAD DE LOJA QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES TRABAJOS:

ALCANTARILLADO

AGUA POTABLE

REGENERACION URBANA

PAVIMENTACION

OBRAS DE ARTE

TRABAJOS ELECTRICOS QUE INCLUYE ALUMBRADO PUBLICO

INSTALACION DE REDES DE FIBRA OPTICA

UBICACION: CIUDAD DE LOJA, PROVINCIA DE LOJA EN LA REPUBLICA DEL ECUADOR

94

ORIGINAL ASEGURADO -

Hoja 001





SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Póliza N°: 5401

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016
Vigencia Hasta las 12:00 : 31-12-2018

Seguro de : TODO RIESGO CONTRATISTA

Anexo N°: 0

Duración: 1035 DIAS

VIGENCIA: 28 MESES CON FECHA DE INICIO 01 DE MARZO DEL 2016 HASTA EL
31 DE DICIEMBRE DEL 2018

CONFORME EL CRONOGRAMA VALORADO EL CUAL ES PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA.

PERIODOS :

PERIODO DE CONSTRUCCIÓN: 28 MESES

DESDE: 01 DE MARZO DEL 2016
HASTA: 01 DE JULIO DEL 2018

PERIODO DE MANTENIMIENTO: 6 MESES

DESDE: 01 DE JULIO DEL 2018
HASTA: 31 DE DICIEMBRE DEL 2018

VALOR TOTAL DEL PROYECTO: USD 48.714.744.38

CONFORME EL PRESUPUESTO DE OBRA EL CUAL ES PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA

COBERTURA Y SUMA ASEGURADA: TODO RIESGO PARA CONTRATISTA FORMA MUNICH
RE No. E107.3-S ADJUNTO

- A: DAÑOS A LA OBRA, COBERTURA PRINCIPAL
- B: TERREMOTO, TEMBLOR, MAREMOTO Y ERUPCIÓN VOLCÁNICA.
- C: CICLÓN, HURACÁN, TEMPESTAD, VIENTOS, INUNDACIÓN, DESBORDAMIENTO Y
ALZA DEL NIVEL DE AGUAS, ENFANGAMIENTO, HUNDIMIENTO O DESLIZAMIENTO
DEL TERRENO, DERRUMBES Y DESPRENDIMIENTO DE TIERRA O DE ROCAS.
- 004: MANTENIMIENTO AMPLIO

A, B, C Y 004: USD 48.714.744.38

COBERTURAS CON LÍMITE POR EVENTO/VIGENCIA

E Y F: RESPONSABILIDAD CIVIL EXCLUIDO

G: REMOCIÓN DE ESCOMBROS USD 200.000

001 HMACC EXCLUYE TERRORISMO USD 500.000

006 HORAS EXTRAS USD 50.000

007 FLETE AEREO USD 50.000

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 002



SEGUROS ORIENTE S.A

ORIENTE
SEGUROS

Asegurado : 728268 - CONSORCIO LOJA 2015

Póliza N°: 5401

Vigencia Desde las 12:00 : 1-3-2016
Vigencia Hasta las 12:00 : 31-12-2018

Seguro de : TODO RIESGO CONTRATISTA

Anexo N°: 0

Duración : 1035 DIAS

- 110 MEDIDAS DE SEGURIDAD, 20 AÑOS
- 112 EQUIPOS EXTINTORES DE INCENDIO Y PROTECCIONES DE INCENDIO EN SITIOS DE OBRAS
- 116 OBRAS CIVILES ASEGURADAS RECIBIDAS O PUESTAS EN OPERACION

ENDOSO 001

COBERTURA DE PERDIDA O DAÑOS CAUSADOS POR
HUELGA, MOTIN Y CONMOCION CIVIL

Queda entendido y convenido que sujeto a los términos, exclusiones y condiciones contenidas en la póliza o en ella endosada y sujeta al pago previo de la prima extra por parte del Asegurado, así como a las Condiciones Especiales que aparecen a continuación, este seguro se extiende a cubrir pérdidas o daños causados por huelga, motin y conmociones civiles que, para los efectos de este Endoso, significarán pérdidas o daños en los bienes asegurados que sean causados directamente por.

1 actos de cualquier personas que tome parte conjuntamente con otras en actos que alteren el orden público (estén o no en conexión con una huelga o suspensión de empleo y sueldo) y que no queden comprendidos en el apartado 2 de las Condiciones Especiales detalladas más adelante;

2 medidas o tentativas que para reprimir tal disturbio para aminorar sus consecuencias tomare cualquier autoridad legalmente constituida;

3 actos intencionados de cualquier huelguista o empleado suspendido a fomentar una huelga o para resistir a una suspensión de empleo y sueldo;

4 medidas o tentativas que para impedir tales actos o para aminorar sus consecuencias tomare cualquier autoridad legalmente constituida.

Quedando, además, expresamente convenido y entendido que

1 al amparo de seguro otorgado por esta ampliación le serán aplicables todas las condiciones, exclusiones y cláusulas de la póliza, salvo en cuanto contradigan expresamente las Condiciones Especiales, y cualquier referencia que se haga en aquellas, respecto a pérdidas o daños se considerará que comprende los riesgos aquí amparados;

2 las siguientes Condiciones Especiales únicamente serán aplicables al amparo de seguro otorgado por esta ampliación, mientras que en todos los demás respectos, las condiciones de la póliza son válidas

ORIGINAL ASEGURADO - Hoja 004



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

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

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SECTOR PÚBLICO

OP-006-07

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 CIA. LTDA. DENTRO DEL CONSORCIO LOJA 2015

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

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

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

Quito , 10 de Marzo del 2016

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



- COPIA -

CONDICIONES GENERALES

Art. 1.- El presente seguro incondicional, irrevocable y de cobro inmediato, se regirá por las estipulaciones que se indican, las cuales fijan y limitan la garantía que se otorga. Los endosos que se emitan para aclarar, ampliar o modificar las estipulaciones de esta póliza, no tendrán valor si no llevan las firmas de la Compañía, de la Entidad Asegurada y del Contratista. Si existiere incompatibilidad entre lo dispuesto en el contrato garantizado y las cláusulas de esta póliza, prevalecerán las estipulaciones generales de esta póliza y las particulares que se hayan adicionado.

Art. 2.- La presente póliza cubre el riesgo de incumplimiento del contrato y las obligaciones que contrajere el Contratista a favor de terceros proveniente de dicho contrato. No responde la Compañía por el incumplimiento del contrato que sea ocasionado por fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados.

Art. 3.- Cualquier modificación del contrato convenida entre la Entidad Asegurada y el Contratista, que no haya sido aceptada por la Compañía, no obligará a ésta a responder por la agravación del riesgo, pero sí quedará obligada en los términos de las estipulaciones del contrato original.

Art. 4.- Este seguro se mantendrá vigente por el tiempo de duración del contrato y de sus prórrogas o ampliaciones legalmente convenidas, en cuyo caso el Contratista pagará la prima respectiva por el período correspondiente, si hubiere lugar a ello, conviniendo que la emisión del respectivo recibo dará derecho a la Compañía a exigir el pago inmediato de la prima.

Art. 5.- La Entidad Asegurada se obliga a cancelar las primas que por motivo de la presente póliza o sus renovaciones no sean canceladas por el Contratista, para lo cual bastará un simple requerimiento de la Compañía en ese sentido. El recibo o factura de prima, debidamente certificado por la Compañía, es título ejecutivo contra el Contratista. En caso de que se disponga por parte de la Entidad Asegurada la renovación de esta póliza, las primas correspondientes deberán ser pagadas a la Compañía con cargo a los valores que tengan retenidos la Entidad Asegurada al Contratista.

Art. 6.- Durante la vigencia del presente contrato, la Entidad Asegurada podrá solicitar la terminación anticipada del seguro, en cuyo caso la Compañía atenderá el pedido y liquidará la prima aplicando la tarifa de corto plazo. Ni la Compañía ni el Contratista podrán resolver este contrato de seguro, sin el consentimiento expreso de la Entidad Asegurada. Cesará toda responsabilidad de la Compañía y por lo tanto caducará todo derecho sobre esta póliza en la fecha de vencimiento del plazo de vigencia, aunque no se devuelva el original de la póliza a la Compañía.

Art. 7.- La vigencia de la presente póliza terminará antes de la fecha señalada en la misma, tan pronto como se pague el valor Asegurado por incumplimiento del contrato por parte del Contratista. La retención de la presente póliza, o de los endosos a la misma, que no estuvieren vigentes, no confiere ningún derecho a la Entidad Asegurada, por lo que deberá ser devuelta sin demora a simple solicitud del Contratista o de la Compañía.

Art. 8.- El reclamo de la Entidad Asegurada por motivo de este seguro deberá hacerlo pronto como se produzca la declaración de incumplimiento del contrato o de que existan obligaciones en mora del Contratista frente a terceros, o en cualquier momento durante la vigencia de la póliza.

Art. 9.- Si hubiere otras garantías que aseguren el cumplimiento del contrato conforme el Art. 77 de la Ley de Contratación Pública, el pago de la indemnización será prorrateado en proporción a tales garantías.

Art. 10.- Una vez realizado el pago de la presente garantía, la Compañía se reserva el derecho de examinar los libros del Contratista y de la Entidad Asegurada, en la parte que se refiere a tenga relación con la procedencia del reclamo, siempre que no haya Ley que lo prohíba.

Art. 11.- El Contratista se compromete a enviar a la Compañía copias certificadas de los informes de la Entidad Asegurada respecto de las fiscalizaciones periódicas que ésta realice.

Art. 12.- La Entidad Asegurada, con fianza y se obliga a prestar a la Compañía, mientras el seguro esté vigente, toda clase de facilidades para la investigación de la marcha del contrato que ampara el seguro, permitiendo el libre examen de los libros, documentos y cuentas de su pertenencia, proporcionando todos los datos que reposen en su poder, sin que para ello se requiera de orden judicial, siempre que no haya ley que lo prohíba. Igual derecho tendrá la Compañía de examinar los libros y más documentos del Contratista.

Art. 13.- En caso de pago del seguro por la Compañía, la Entidad Asegurada cederá a favor de ella todos los derechos contra el Contratista, por razón de la presente póliza hasta cubrir la suma que la Compañía hubiere pagado a la Entidad Asegurada. La Compañía tendrá derecho a ejercer las acciones de reembolso de lo que haya pagado por cuenta del Contratista con los intereses y gastos que se generen, aún cuando dicho pago haya sido ignorado o rechazado por éste. Para este efecto la póliza o el recibo de indemnización constituirán título ejecutivo.

Art. 14.- La responsabilidad de la Compañía termina:

- a) Por la suscripción del acta que declare extinguidas las obligaciones del Contratista o por el vencimiento del plazo previsto en el contrato principal.
- b) Por la devolución del original de la póliza y sus anexos.
- c) Por el pago de esta póliza.
- d) Por la extinción de la obligación fianzada.
- e) Por no haberse solicitado la renovación de la póliza o la ejecución de la misma dentro de su vigencia; y,
- f) Por las causas señaladas por la Ley.

Art. 15.- Para reclamar el pago de esta garantía, se requerirá presentar a la Compañía la resolución administrativa suscrita por la máxima autoridad de la Entidad Asegurada que declare el incumplimiento del contrato, o la mora del Contratista en sus obligaciones frente a terceros. Recibida dicha resolución, la Compañía procederá inmediatamente y sin más trámites al pago del valor Asegurado en caso de incumplimiento de contrato o al pago del valor requerido para satisfacer obligaciones del Contratista frente a terceros. La indemnización a que dá derecho este seguro podrá ser cobrada únicamente por la máxima autoridad de la Entidad Asegurada o el delegado que expresamente designe dicha autoridad. En todo caso, se adjuntará al reclamo los documentos que acrediten el incumplimiento de la obligación fianzada y la cuantía del perjuicio ocasionado.

Art. 16.- La Compañía al pagar la indemnización por concepto de este seguro, quedará relevada de toda responsabilidad para con la Entidad Asegurada. Si se llegara a comprobar que la reclamación fue infundada, ésta responderá ante la Compañía por todas las consecuencias de las acciones judiciales pertinentes.

Si por decisión judicial se determinare que el Contratista no ha incurrido en incumplimiento o si con motivo de la misma resolución resultare que la indemnización pagada por la Compañía fue superior a la que realmente era de cargo del Contratista, la Entidad Asegurada deberá restituir las sumas correspondientes incluidos los intereses y gastos ocasionados a la Compañía o al propio Contratista, sujeta la restitución en este último caso a la condición de que el Contratista ya hubiere hecho el reembolso respectivo a la Compañía.

Art. 17.- Si la Entidad Asegurada fuere deudor del Contratista, por cualquier concepto, al reclamar el pago de la indemnización por incumplimiento del contrato deducirá el monto de dicha deuda.

Art. 18.- Toda cuestión que suscitare por razón de esta póliza una vez realizado el pago de la indemnización queda sometida a la jurisdicción ecuatoriana.

Art. 19.- Para efectos de cualquier reclamación judicial las partes señalan como domicilio el de la Entidad Asegurada.

Art. 20.- En lo que no esté previsto en esta póliza se estará a lo dispuesto en la Ley General de Seguros y su Reglamento General.


FIRMA AUTORIZADA

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