

ANEXO 4 y 5

Experiencia General y Específica

Para constancia de lo ofertado, suscribo este formulario,

Xavier Antonio Meléndez González
APODERADO ESPECIAL SUCURSAL DE GUAYAQUIL
ASEGURADORA DEL SUR C.A.

LICITACIÓN DE SEGUROS

UNIVERSIDAD DE LAS ARTES

CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO: LICS-UA-001-2022

OBJETO DE CONTRATACIÓN:

“CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA LOS BIENES Y ACTIVOS FIJOS DE LA UNIVERSIDAD DE LAS ARTES, PÓLIZA DE FIDELIDAD PÚBLICA PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA INSTITUCIÓN Y PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD.”

REQUISITOS MÍNIMOS

1. Experiencia General Mínima
2. Experiencia Específica Mínima

ETAPA DE CALIFICACIÓN

1. Experiencia Específica
2. Experiencia General

Santo Domingo, 07 de mayo de 2021

CERTIFICADO

Por medio de la presente me permito certificar que la **Aseguradora del Sur C.A.**, fue adjudicada en el proceso de licitación **LICS-CBGADMSD01-2020**, para manejar las pólizas de Seguros Generales y Vida de **CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO**, de acuerdo al siguiente detalle y cobertura en los siguientes ramos:

Objeto de la contratación: “CONTRATACIÓN DE SEGURO”

Monto en Prima más iva: \$ 140.143,75

Ejecutivo de Cuenta: Gabriela Saavedra Aviles

Ejecutivo de Sinistros: Diego Checa Palomeque

Plazo ejecutado: 11 de marzo del 2020 al 11 de marzo del 2021

RAMO	PRIMA NETA	SUPERINTENENCIA DE BANCOS	SEGURO CAMPESINO	DERECHOS DE EMISION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
INCENDIO Y TERRORISMO	5.434,26	190,20	27,17	9,00	5.660,63	679,28	6.339,91
ROBO	3.762,11	131,67	18,81	7,00	3.919,59	470,35	4.389,94
DINERO Y VALORES	150,00	5,25	0,75	0,50	156,50	18,78	175,28
EQUIPO ELECTRONICO	4.735,09	165,73	23,68	9,00	4.933,50	592,02	5.525,52
VEHICULOS	50.772,34	1.777,03	253,86	9,00	52.812,23	6.337,47	59.149,70
ROTURA DE MAQUINARIA	546,94	19,14	2,73	3,00	571,81	68,62	640,43
RESPONSABILIDAD CIVIL	450,00	15,75	2,25	1,00	469,00	56,28	525,28
FIDELIDAD	8.900,00	311,50	44,50	9,00	9.265,00	1.111,80	10.376,80
AVIACION	545,66	19,10	2,73	3,00	570,49	68,46	638,95
VIDA	59.400,00	2.079,00	297,00	9,00	61.785,00	-	61.785,00
TOTAL	134.696,40	4.714,37	673,48	59,50	140.143,75	9.403,05	149.546,80

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad., el interesado puede hacer uso del presente certificado como estime conveniente.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
**HUGO JAVIER
PARRA CHAVEZ**

Ing. Hugo Parra Chávez

DIRECTOR GENERAL DEL CB-GADM-SD





ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-320 de noviembre 19 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**

Teléfonos: 593 (2) 2762006

Emisión: 17/03/2020 **Agente:** NE



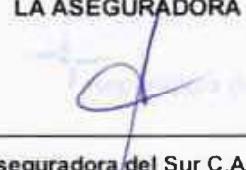

R.P.: 1527204

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
INCENDIO	POLIZA	450678	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
11/03/2020	11/03/2021	365	3,019,035.55
SOLICITANTE: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
ASEGURADO: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares			
CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares			
Prima	SCVS	Derechos Emisión	S. Social Campesino I. V. A.
5,434.26	190.20	9.00	27.17 679.28
TOTAL			MONEDA
6,339.91			DOLARES
SON: SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 91/100 Cts. .			
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 16/04/2020			
FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 6,339.91 <i>Débito automático: NINGUNO</i>			
ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO			
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.			
Antigüedad: 1 Grupo : 1 INDIVIDUAL			
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: STO. DOMINGO a 17 DE Marzo DE 2020 .			
 <p>EL ASEGURADO</p>		 <p>LA ASEGURADORA</p>	
			
		Aseguradora del Sur C.A.	
		Elab. por GABYINT	
COPIA			

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado asegura al nominado aquí en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-244 de septiembre 6 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Rio Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 17/03/2020 **Agente:** NE

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527209

RAMO	DOCUMENTO	POLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
ROBO Y/O ASALTO	POLIZA	450295	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
11/03/2020	11/03/2021	365	376,210.67
SOLICITANTE: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
ASEGURADO: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares			
CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares			
Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino I. V. A.
3,762.11	131.67	7.00	18.81 470.35
			TOTAL
			4,389.94
			MONEDA
			DOLARES
SON: CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 94/100 Cts. .			
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 16/04/2020			
FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 4,389.94 <i>Débito automático: NINGUNO</i>			
ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO			
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.			
Antigüedad: 1 Grupo: 1 INDIVIDUAL			
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: STO. DOMINGO a 17 DE Marzo DE 2020			
 EL ASEGURADO 		LA ASEGURADORA  Aseguradora del Sur C.A.	
 SIRVASE DEVOLVER ESTA COPIA FIRMADA		Elab. por GABYINT	
COPIA			

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2003-233 del 11 de agosto del 2003 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 20/03/2020 **Agente:** NE

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527238

RAMO		DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
DINERO Y VALORES		POLIZA	450077	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO			RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE		PLAZO	SUMA ASEGURADA
11/03/2020	11/03/2021		365	15,000.00
SOLICITANTE: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO			TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA			RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
ASEGURADO: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO			TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA			RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares				
CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares				
Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
150.00	5.25	0.50	0.75	18.78
			TOTAL	MONEDA
			175.28	DOLARES
SON: CIENTO SETENTA Y CINCO DOLARES CON 28/100 Cts. .				
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: <u>28/03/2020</u>				
FORMA DE PAGO: Contado, por el valor <u>175.28 Débito automático: NINGUNO</u>				
ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO				
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.				
Antigüedad: 1 Grupo : 1 INDIVIDUAL				
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: <u>STO. DOMINGO</u> a <u>20</u> DE <u>Marzo</u> DE <u>2020</u>				
 <p>EL ASEGURADO</p>		 <p>aseguradora del sur</p> <p>SIRVASE DEVOLVER ESTA COPIA FIRMADA</p>		
		 <p>LA ASEGURADORA</p>		
		Aseguradora del Sur C.A.		Elab. por GABYINT
COPIA				

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INSP-2005-217 de mayo 24 del 2005 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 17/03/2020 **Agente:** NE

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527210

R A M O	DOCUMENTO	PÓLIZA NUMERO	ANEXO NUMERO
EQUIPO ELECTRONICO	POLIZA	450165	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
11/03/2020	11/03/2021	365	473,508.62
SOLICITANTE: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
ASEGURADO: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares			
CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares			
Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino I. V. A.
4,735.09	165.73	9.00	23.68 592.02
			TOTAL MONEDA
			5,525.52 DOLARES
SON: CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO DOLARES CON 52/100 Cts. .			
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 25/03/2020			
FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 5,525.52 <i>Débito automático: NINGUNO</i>			
ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO			
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.			
Antigüedad: 1 Grupo : 1 INDIVIDUAL			
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: STO. DOMINGO a 17 DE Marzo DE 2020			
 EL ASEGURADO		 LA ASEGURADORA	
		 SIRVASE DEVOLVER ESTA COPIA FIRMADA	
		Aseguradora del Sur C.A.	
		Elab. por GABYINT	
COPIA			

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2002-013 de enero 23 del 2002 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: *STO. DOMINGO* **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: *24/03/2020* **Agente:** *ME*

Teléfonos: *593 (2) 2762006*
R.P.: *1527246*

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
VEHICULOS VH	POLIZA	450247	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
11/03/2020	11/03/2021	365	1,813,297.72

SOLICITANTE: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO **TLF:** 3959340 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA **RUC/CED:** 2360003540001 **STO. DOMINGO**

ASEGURADO: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO **TLF:** 3959340 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA **RUC/CED:** 2360003540001 **STO. DOMINGO**

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
50,772.34	1,777.03	9.00	253.86	6,337.47
			TOTAL	MONEDA
			59,149.70	DOLARES


SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 70/100 Cts. .
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: *23/04/2020*

FORMA DE PAGO: Contado, por el valor **59,149.70 Débito automático: NINGUNO**

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

Antigüedad: 1 Grupo : 1 INDIVIDUAL
 En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: **STO. DOMINGO** a **24 DE Marzo** DE **2020**

EL ASEGURADO **LA ASEGURADORA**

SIRVASE DEVOLVER ESTA COPIA FIRMADA
 Aseguradora del Sur C.A. Elab. por GABYINT

COPIA

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-231 de septiembre 3 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: **STO. DOMINGO** Av. Río Lelia y Calle Amazonas
 Emisión: **21/03/2020** Agente: **NE**

Teléfonos: **593 (2) 2762006**
 R.P.: **1527240**

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
ROTURA DE MAQUINARIA	POLIZA	450128	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
11/03/2020	11/03/2021	365	109,388.44
SOLICITANTE: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
ASEGURADO: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares			
CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares			
Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino I. V. A.
546.94	19.14	3.00	2.73 68.62
			TOTAL
			640.43
			MONEDA
			DOLARES
SON: SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES CON 43/100 Cts. .			
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 20/04/2020			
FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 640.43 Débito automático: NINGUNO			
ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO			
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.			
Antigüedad: 1 Grupo : 1 INDIVIDUAL			
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: STO. DOMINGO a 21 DE Marzo DE 2020			
 EL ASEGURADO		 LA ASEGURADORA	
		 SIRVASE DEVOLVER ESTA COPIA FIRMADA	
		Aseguradora del Sur C.A.	
		Elab. por GABYINT	
COPIA			

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-251 de septiembre 23 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 17/03/2020 **Agente:** NE

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527212

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
RESPONSABILIDAD CIVIL	POLIZA	450380	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
11/03/2020	11/03/2021	365	50,000.00
SOLICITANTE: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
ASEGURADO: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares			
CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares			
Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino I. V. A.
450.00	15.75	1.00	2.25 56.28
TOTAL			MONEDA
525.28			DOLARES
SON: QUINIENTOS VEINTICINCO DOLARES CON 28/100 Cts. .			
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 16/04/2020			
FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 525.28 <i>Débito automático: NINGUNO</i>			
ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO			
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.			
Antigüedad: 1 Grupo : 1 INDIVIDUAL			
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: STO. DOMINGO a 17 DE Marzo DE 2020 .			
EL ASEGURADO  		LA ASEGURADORA   SIRVASE DEVOLVER ESTA COPIA FIRMADA	
		Aseguradora del Sur C.A. Elab. por GABYINT	
COPIA			

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INSP-2005-103 de marzo 22 del 2005 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 21/03/2020 **Agente:** NE

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527239

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
FIDELIDAD PUBLICA	POLIZA	450129	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
11/03/2020	11/03/2021	365	445,000.00

SOLICITANTE: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO TLF: 3959340 0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA RUC/CED: 2360003540001 STO. DOMINGO

ASEGURADO: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO TLF: 3959340 0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA RUC/CED: 2360003540001 STO. DOMINGO

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
8,900.00	311.50	9.00	44.50	1,111.80
			TOTAL	MONEDA
			10,376.80	DOLARES

SON: DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS DOLARES CON 80/100 Cts. .
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 29/03/2020

FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 10,376.80 **Débito automático:** NINGUNO

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.


Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: STO. DOMINGO a 21 DE Marzo DE 2020

EL ASEGURADO




**SIRVASE DEVOLVER
ESTA COPIA FIRMADA**

LA ASEGURADORA


Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por

GABYINT

COPIA

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SCVS-IRQ-DRS-SCTSR-2019-00010084-O DE 14-FEB-2019 Particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO Av. Río Lelia y Calle Amazonas

Teléfonos: 593 (2) 2762006

Emisión: 20/03/2020 **Agente:** 00

R.P.: 1527237

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
CASCO AEREO	POLIZA	450004	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
11/03/2020	11/03/2021	365	3,637.76
SOLICITANTE: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
ASEGURADO: 011492 CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO		TLF: 3959340	0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA		RUC/CED: 2360003540001	STO. DOMINGO
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares			
CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares			
Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino I. V. A.
545.66	19.10	3.00	2.73 68.46
			TOTAL MONEDA
			638.95 DOLARES
SON: SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO DOLARES CON 95/100 Cts. .			
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 28/03/2020			
FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 638.95 Débito automático: NINGUNO			
ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO			
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.			
REASEGURO FACULTATIVO			
Antigüedad: 1 Grupo : 1 INDIVIDUAL			
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: STO. DOMINGO a 20 DE Marzo DE 2020 .			
 EL ASEGURADO		 LA ASEGURADORA	
		 SIRVASE DEVOLVER ESTA COPIA FIRMADA	
		Aseguradora del Sur C.A.	
		Elab. por GABYINT	
COPIA			

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante la Compañía en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS VALORES Y SEGUROS, con resolución No. 50320 con oficio No. SCVS-INS-DNCTSR-2018-00061709-O de 03 de agosto de 2018




Emitido en: SANTO DOMINGO Av. De los naranjos S/N y Av Quito. 3er piso.

Teléfono: (2)2751377

Emisión: 24/03/2020

Agente: 01128

Teléfono: (2)2762003

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	CERTIFICADO	
VIDA COLECTIVO	FACTURACIÓN COLECTIVOS	1081372	0	
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA	
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA	
11/03/2020	11/03/2021	365	USD 6.550.000.00	
SOLICITANTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO		TELF: 0 023959340	CEL: 0999999999	
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA SN ,Dpto. . Pis		RUC/CED: 2360003540001	SANTO DOMINGO	
ASEGURADO:		TELF:	CEL:	
DIRECCIÓN:		RUC/CED:		
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones particulares				
CLÁUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones particulares				
Prima	Imp.Super.Bancos	Derechos Emisión	S.Social Campesino	Otros
59.400,00	2.079,00	9,00	297,00	0,00
I.V.A	Compensación Solidaria		Total	Moneda
0,00	0,00		61.785,00	DÓLARES
SON: SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 00/100 Cts.				
FORMA DE PAGO: Aviso/Contado		CONTADO:	Débito automático:	
CRÉDITO		cuota(s) de	c/u vencimiento mensual	
DESDE:		HASTA:		
ESTE FOMULARIO ES UN AVISO DE COBRO				
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.				
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en:		SANTO DOMINGO	a	24 DE
				MARZO DE 2020
 <p>ASEGURADO</p>		 <p>aseguradora del sur</p> <p>SIRVASE DEVOLVER ESTA COPIA FIRMADA</p>		<p>LA ASEGURADORA</p> 
COPIA				

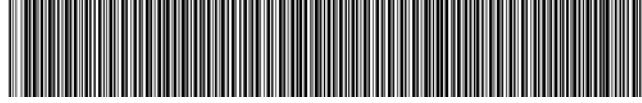
NOTA: La Superintendencia de Bancos asigno a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014



R.U.C.: 0190123626001

MATRIZ: ECUADOR - QUITO
AV. DE LOS NARANJOS N44-463 Y AZUCENAS
ED.ASEGURADORA DEL SUR C.A. (SANTO DOMINGO)
PBX. 593(2) 2997500
FAX. 593(2) 2467983 - 2241452

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 2239 DEL 07/05/96
No. de Autorización: 0804202001019012362600120110010000099340000993415
Emisión: EMISIÓN NORMAL
Ambiente: PRODUCCIÓN



0804202001019012362600120110010000099340000993415

FACTURA N°. 011-001-000009934

Fecha: SDOMINGO, Abril 8/2020

CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA

R.U.C./C.I.: 2360003540001
TELÉFONO: 3959340 - 999999999

CONCEPTO	VALORES
PRIMA	5434.26
SCVS	190.20
DERECHOS EMISION	9.00
S. SOCIAL CAMPESINO	27.17
SUBTOTAL 12 %	5660.63
I.V.A. 12 %	679.28
TOTAL	6339.91

RP: 1527204
RAMO: IN
PÓLIZA No: 450678
CLASE: POLI
ANEXO: 0
AGENTE: NE - PINTADO FEIJOO
MARITZA VANESSA
VALOR ASEGURADO 3.019.035,55

Su valor a pagar es la CANTIDAD de:
SEIS MIL TRECIENTOS TREINTA Y NUEVE 91/100
US DÓLARES.

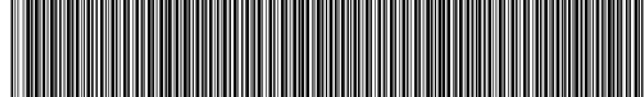
F.P.	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6339.91	30	días



R.U.C.: 0190123626001

MATRIZ: ECUADOR - QUITO
AV. DE LOS NARANJOS N44-463 Y AZUCENAS
ED.ASEGURADORA DEL SUR C.A. (SANTO DOMINGO)
PBX. 593(2) 2997500
FAX. 593(2) 2467983 - 2241452

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 2239 DEL 07/05/96
No. de Autorización: 0804202001019012362600120110010000099360000993610
Emisión: EMISIÓN NORMAL
Ambiente: PRODUCCIÓN



0804202001019012362600120110010000099360000993610

FACTURA N°. 011-001-000009936

Fecha: SDOMINGO, Abril 8/2020

CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA

R.U.C./C.I.: 2360003540001
TELÉFONO: 3959340 - 999999999

CONCEPTO	VALORES
PRIMA	4735.09
SCVS	165.73
DERECHOS EMISION	9.00
S. SOCIAL CAMPESINO	23.68
SUBTOTAL 12 %	4933.50
I.V.A. 12 %	592.02
TOTAL	5525.52

RP: 1527210
RAMO: EE
PÓLIZA No: 450165
CLASE: POLI
ANEXO: 0
AGENTE: NE - PINTADO FEIJOO
MARITZA VANESSA
VALOR ASEGURADO 473.508,62

Su valor a pagar es la CANTIDAD de:
CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE Y CINCO 52/100
US DÓLARES.

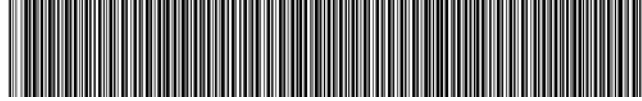
F.P.	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5525.52	8	días



R.U.C.: 0190123626001

MATRIZ: ECUADOR - QUITO
AV. DE LOS NARANJOS N44-463 Y AZUCENAS
ED.ASEGURADORA DEL SUR C.A. (SANTO DOMINGO)
PBX. 593(2) 2997500
FAX. 593(2) 2467983 - 2241452

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 2239 DEL 07/05/96
No. de Autorización: 0804202001019012362600120110010000099380000993816
Emisión: EMISIÓN NORMAL
Ambiente: PRODUCCIÓN



0804202001019012362600120110010000099380000993816

FACTURA N°. 011-001-000009938

Fecha: SDOMINGO, Abril 8/2020

CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA

R.U.C./C.I.: 2360003540001
TELÉFONO: 3959340 - 999999999

CONCEPTO	VALORES
PRIMA	545.66
SCVS	19.10
DERECHOS EMISION	3.00
S. SOCIAL CAMPESINO	2.73
SUBTOTAL 12 %	570.49
I.V.A. 12 %	68.46
TOTAL	638.95

RP: 1527237
RAMO: CA
PÓLIZA No: 450004
CLASE: POLI
ANEXO: 0
AGENTE: 00 - DIRECTO
VALOR ASEGURADO 3.637,76

Su valor a pagar es la CANTIDAD de:
SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO 95/100 US
DÓLARES.

F.P.	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	638,95	8	días



R.U.C.: 0190123626001

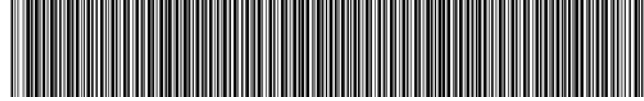
MATRIZ: ECUADOR - QUITO
AV. DE LOS NARANJOS N44-463 Y AZUCENAS
ED.ASEGURADORA DEL SUR C.A. (SANTO DOMINGO)
PBX. 593(2) 2997500
FAX. 593(2) 2467983 - 2241452

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 2239 DEL 07/05/96

No. de Autorización: 0804202001019012362600120110010000099390000993919

Emisión: EMISIÓN NORMAL

Ambiente: PRODUCCIÓN



0804202001019012362600120110010000099390000993919

FACTURA N°. 011-001-000009939

Fecha: SDOMINGO, Abril 8/2020

CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO

DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA

R.U.C./C.I.: 2360003540001

TELÉFONO: 3959340 - 999999999

CONCEPTO	VALORES
PRIMA	150.00
SCVS	5.25
DERECHOS EMISION	0.50
S. SOCIAL CAMPESINO	0.75
SUBTOTAL 12 %	156.50
I.V.A. 12 %	18.78
TOTAL	175.28

RP: 1527238
RAMO: DV
PÓLIZA No: 450077
CLASE: POLI
ANEXO: 0
AGENTE: NE - PINTADO FEIJOO
MARITZA VANESSA
VALOR ASEGURADO 15,000.00

Su valor a pagar es la CANTIDAD de:
CIENTO SETENTA Y CINCO 28/100 US DÓLARES.

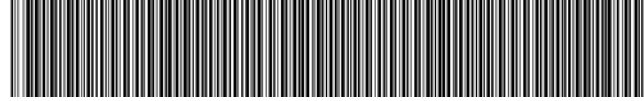
F.P.	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	175.28	8	dias



R.U.C.: 0190123626001

MATRIZ: ECUADOR - QUITO
AV. DE LOS NARANJOS N44-463 Y AZUCENAS
ED.ASEGURADORA DEL SUR C.A. (SANTO DOMINGO)
PBX. 593(2) 2997500
FAX. 593(2) 2467983 - 2241452

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 2239 DEL 07/05/96
No. de Autorización: 0804202001019012362600120110010000099400000994015
Emisión: EMISIÓN NORMAL
Ambiente: PRODUCCIÓN



0804202001019012362600120110010000099400000994015

FACTURA N°. 011-001-000009940

Fecha: SDOMINGO, Abril 8/2020

CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA

R.U.C/I.: 2360003540001
TELÉFONO: 3959340 - 999999999

CONCEPTO	VALORES
PRIMA	8900.00
SCVS	311.50
DERECHOS EMISION	9.00
S. SOCIAL CAMPESINO	44.50
SUBTOTAL 12 %	9265.00
I.V.A. 12 %	1111.80
TOTAL	10376.80

RP: 1527239
RAMO: FD
PÓLIZA No: 450129
CLASE: POLI
ANEXO: 0
AGENTE: NE - PINTADO FEIJOO
MARITZA VANESSA
VALOR ASEGURADO 445.000.00

Su valor a pagar es la CANTIDAD de:
DIEZ MIL TRECIENTOS SETENTA Y SEIS 80/100
US DÓLARES.

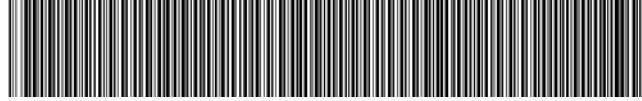
F.P.	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10376.80	8	días



R.U.C.: 0190123626001

MATRIZ: ECUADOR - QUITO
AV. DE LOS NARANJOS N44-463 Y AZUCENAS
ED.ASEGURADORA DEL SUR C.A. (SANTO DOMINGO)
PBX. 593(2) 2997500
FAX. 593(2) 2467983 - 2241452

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 2239 DEL 07/05/96
No. de Autorización: 0804202001019012362600120110010000099410000994118
Emisión: EMISIÓN NORMAL
Ambiente: PRODUCCIÓN



0804202001019012362600120110010000099410000994118

FACTURA N°. 011-001-000009941

Fecha: SDOMINGO, Abril 8/2020

CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA

R.U.C./C.I.: 2360003540001
TELÉFONO: 3959340 - 999999999

CONCEPTO	VALORES
PRIMA	546.94
SCVS	19.14
DERECHOS EMISION	3.00
S. SOCIAL CAMPESINO	2.73
SUBTOTAL 12 %	571.81
I.V.A. 12 %	68.62
TOTAL	640.43

RP: 1527240
RAMO: RM
PÓLIZA No: 450128
CLASE: POLI
ANEXO: 0
AGENTE: NE - PINTADO FEIJOO
MARITZA VANESSA
VALOR ASEGURADO 109,388.44

Su valor a pagar es la CANTIDAD de:
SEISCIENTOS CUARENTA 43/100 US DÓLARES.

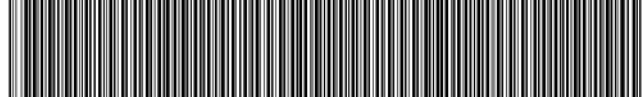
F.P.	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	640.43	30	dias



R.U.C.: 0190123626001

MATRIZ: ECUADOR - QUITO
AV. DE LOS NARANJOS N44-463 Y AZUCENAS
ED.ASEGURADORA DEL SUR C.A. (SANTO DOMINGO)
PBX. 593(2) 2997500
FAX. 593(2) 2467983 - 2241452

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 2239 DEL 07/05/96
No. de Autorización: 0804202001019012362600120110010000099420000994210
Emisión: EMISIÓN NORMAL
Ambiente: PRODUCCIÓN



0804202001019012362600120110010000099420000994210

FACTURA N°. 011-001-000009942

Fecha: SDOMINGO, Abril 8/2020

CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA

R.U.C./C.I.: 2360003540001
TELÉFONO: 3959340 - 999999999

CONCEPTO	VALORES
PRIMA	50772.34
SCVS	1777.03
DERECHOS EMISION	9.00
S. SOCIAL CAMPESINO	253.86
SUBTOTAL 12 %	52812.23
I.V.A. 12 %	6337.47
TOTAL	59149.70

RP: 1527246
RAMO: VH
PÓLIZA No: 450247
CLASE: POLI
ANEXO: 0
AGENTE: NE - PINTADO FEIJOO
MARITZA VANESSA
VALOR ASEGURADO 1.813.297,72

Su valor a pagar es la CANTIDAD de:
CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y
NUEVE 70/100 US DÓLARES.

F.P.	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	59149.7 0	30	días



R.U.C.: 0190123626001

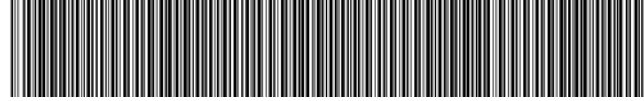
MATRIZ: ECUADOR - QUITO
AV. DE LOS NARANJOS N44-463 Y AZUCENAS
ED.ASEGURADORA DEL SUR C.A. (SANTO DOMINGO)
PBX. 593(2) 2997500
FAX. 593(2) 2467983 - 2241452

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 2239 DEL 07/05/96

No. de Autorización: 2005202001019012362600120110010000100350001003511

Emisión: EMISIÓN NORMAL

Ambiente: PRODUCCIÓN



2005202001019012362600120110010000100350001003511

FACTURA N°. 011-001-000010035

Fecha: SDOMINGO, Mayo 20/2020

CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA

R.U.C/C.I.: 2360003540001
TELÉFONO: 3959340 - 999999999

CONCEPTO	VALORES
PRIMA	18.32
SCVS	0.64
DERECHOS EMISION	0.50
S. SOCIAL CAMPESINO	0.09
SUBTOTAL 12 %	19.55
I.V.A. 12 %	2.35
TOTAL	21.90

RP: 1527491
RAMO: IN
PÓLIZA No: 450678
CLASE: A
ANEXO: 1
AGENTE: NE - PINTADO FEIJOO
MARITZA VANESSA
VALOR ASEGURADO 10.175.20

Su valor a pagar es la CANTIDAD de:
VEINTE Y UNO 90/100 US DÓLARES.

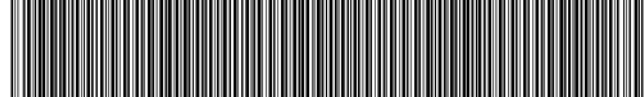
F.P.	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	21.90	8	dias



R.U.C.: 0190123626001

MATRIZ: ECUADOR - QUITO
AV. DE LOS NARANJOS N44-463 Y AZUCENAS
ED.ASEGURADORA DEL SUR C.A. (SANTO DOMINGO)
PBX. 593(2) 2997500
FAX. 593(2) 2467983 - 2241452

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 2239 DEL 07/05/96
No. de Autorización: 2005202001019012362600120110010000100360001003612
Emisión: EMISIÓN NORMAL
Ambiente: PRODUCCIÓN



2005202001019012362600120110010000100360001003612

FACTURA N°. 011-001-000010036

Fecha: SDOMINGO, Mayo 20/2020

CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA

R.U.C./C.I.: 2360003540001
TELÉFONO: 3959340 - 999999999

CONCEPTO	VALORES
PRIMA	308.51
SCVS	10.80
DERECHOS EMISION	1.00
S. SOCIAL CAMPESINO	1.54
SUBTOTAL 12 %	321.85
I.V.A. 12 %	38.62
TOTAL	360.47

RP: 1527492
RAMO: EE
PÓLIZA No: 450165
CLASE: A
ANEXO: 1
AGENTE: NE - PINTADO FEIJOO
MARITZA VANESSA
VALOR ASEGURADO 30,850.71

Su valor a pagar es la CANTIDAD de:
TRECIENTOS SESENTA 47/100 US DÓLARES.

F.P.	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	360.47	8	dias



R.U.C.: 0190123626001

MATRIZ: ECUADOR - QUITO
AV. DE LOS NARANJOS N44-463 Y AZUCENAS
ED.ASEGURADORA DEL SUR
PBX. 593(2) 2997500
FAX. 593(2) 2467983 - 2241452

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 2239 DEL 07/05/96
No. de Autorización: 0804202001019012362600120110020025824860258248614
Emisión: EMISIÓN NORMAL
Ambiente: PRODUCCIÓN



0804202001019012362600120110020025824860258248614

FACTURA N°. 011-002-002582486

Fecha: SANTO DOMINGO, ABRIL 8/2020

CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS DEL GAD DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN: JACINTO CORTEZ JHAYYA Y JORGE ICAZA SN ,DPTO. , PISO0,

R.U.C/I.: 2360003540001
TELÉFONO: 023959340 - 0992745175

CONCEPTO	VALORES
PRIMA	59400.00
SCVS	2079.00
DERECHOS EMISION	9.00
S. SOCIAL CAMPESINO	297.00
SUBTOTAL 0 %	61785.00
I.V.A. 0 %	0
TOTAL	61785.00

RP: 10909429
RAMO: VIDA COLECTIVO
PÓLIZA No: 1081372
CLASE: FACTURACION COLECTIVOS
ANEXO: 0
AGENTE: PINTADO FEIJOO MARITZA VANESSA
VALOR ASEGURADO 6550000.00

Su valor a pagar es la CANTIDAD de:
SESENTA Y UNO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 US DOLARES.

F.P.	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	61785.00	30	días
	0		

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2360003540001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-002-000002067

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2404202007236000354000120010020000020671438928218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/04/2020 17:31:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404202007236000354000120010020000020671438928218

CUERPO DE BOMBEROS DEL GADM DE SANTO DOMINGO

Dirección Matriz: AV. ABRAHAM CALAZACON Y RIO BABA ESQ.

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ASEGURADORA DEL SUR C.A
Identificación	0190123626001
Fecha	24/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	011001000009935	08/04/2020	04/2020	376.23	Impuesto a la Renta	1.75	6.58

Información Adicional

Información Adicional

Email: wilson.marin@asur.ec

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2360003540001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-002-000002068

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2404202007236000354000120010020000020681438928213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/04/2020 17:32:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404202007236000354000120010020000020681438928213

CUERPO DE BOMBEROS DEL GADM DE SANTO DOMINGO

Dirección Matriz: AV. ABRAHAM CALAZACON Y RIO BABA ESQ.

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ASEGURADORA DEL SUR C.A
Identificación	0190123626001
Fecha	24/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	011001000009936	08/04/2020	04/2020	473.51	Impuesto a la Renta	1.75	8.29

Información Adicional

Información Adicional

Email: wilson.marin@asur.ec

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2360003540001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-002-000002069

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

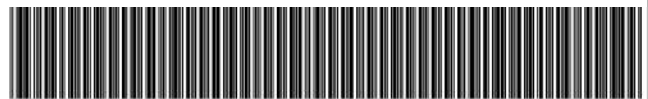
2404202007236000354000120010020000020691438928219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/04/2020 17:32:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404202007236000354000120010020000020691438928219

CUERPO DE BOMBEROS DEL GADM DE SANTO DOMINGO

Dirección Matriz: AV. ABRAHAM CALAZACON Y RIO BABA ESQ.

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ASEGURADORA DEL SUR C.A
Identificación	0190123626001
Fecha	24/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	011001000009937	08/04/2020	04/2020	45.00	Impuesto a la Renta	1.75	0.79

Información Adicional

Información Adicional	
Email:	wilson.marin@asur.ec

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2360003540001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-002-000002073

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2404202007236000354000120010020000020731438928210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/04/2020 17:35:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404202007236000354000120010020000020731438928210

CUERPO DE BOMBEROS DEL GADM DE SANTO DOMINGO

Dirección Matriz: AV. ABRAHAM CALAZACON Y RIO BABA ESQ.

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ASEGURADORA DEL SUR C.A
Identificación	0190123626001
Fecha	24/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	011001000009941	08/04/2020	04/2020	54.70	Impuesto a la Renta	1.75	0.96

Información Adicional

Información Adicional

Email: wilson.marin@asur.ec

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2360003540001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-002-000002074

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

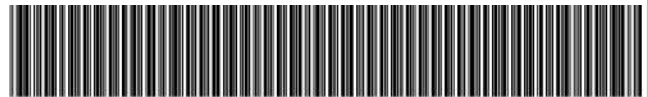
2404202007236000354000120010020000020741438928216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/04/2020 17:35:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404202007236000354000120010020000020741438928216

CUERPO DE BOMBEROS DEL GADM DE SANTO DOMINGO

Dirección Matriz: AV. ABRAHAM CALAZACON Y RIO BABA ESQ.

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ASEGURADORA DEL SUR C.A
Identificación	0190123626001
Fecha	24/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	011001000009942	08/04/2020	04/2020	5077.23	Impuesto a la Renta	1.75	88.85

Información Adicional

Información Adicional

Email: wilson.marin@asur.ec

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2360003540001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-002-000002066

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

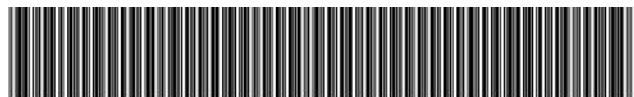
2404202007236000354000120010020000020661438928212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/04/2020 17:30:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404202007236000354000120010020000020661438928212

CUERPO DE BOMBEROS DEL GADM DE SANTO DOMINGO

Dirección Matriz: AV. ABRAHAM CALAZACON Y RIO BABA ESQ.

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ASEGURADORA DEL SUR C.A
Identificación	0190123626001
Fecha	24/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	011001000009934	08/04/2020	04/2020	543.43	Impuesto a la Renta	1.75	9.51

Información Adicional

Información Adicional

Email: wilson.marin@asur.ec

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2360003540001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-002-000002071

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

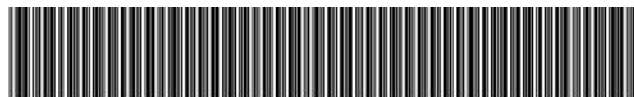
2404202007236000354000120010020000020711438928211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/04/2020 17:34:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404202007236000354000120010020000020711438928211

CUERPO DE BOMBEROS DEL GADM DE SANTO DOMINGO

Dirección Matriz: AV. ABRAHAM CALAZACON Y RIO BABA ESQ.

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ASEGURADORA DEL SUR C.A
Identificación	0190123626001
Fecha	24/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	011001000009939	08/04/2020	04/2020	15.00	Impuesto a la Renta	1.75	0.26

Información Adicional

Información Adicional

Email: wilson.marin@asur.ec

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2360003540001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-002-000002070

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

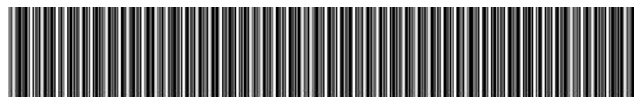
2404202007236000354000120010020000020701438928214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/04/2020 17:33:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404202007236000354000120010020000020701438928214

CUERPO DE BOMBEROS DEL GADM DE SANTO DOMINGO

Dirección Matriz: AV. ABRAHAM CALAZACON Y RIO BABA ESQ.

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASEGURADORA DEL SUR C.A
Identificación 0190123626001
Fecha 24/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	011001000009938	08/04/2020	04/2020	54.56	Impuesto a la Renta	1.75	0.95

Información Adicional

Información Adicional

Email: wilson.marin@asur.ec

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2360003540001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No. 001-002-000002072

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

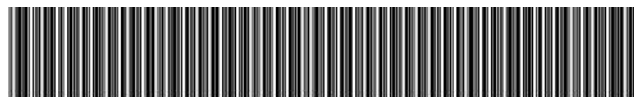
2404202007236000354000120010020000020721438928215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 29/04/2020 17:34:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404202007236000354000120010020000020721438928215

CUERPO DE BOMBEROS DEL GADM DE SANTO DOMINGO

Dirección Matriz: AV. ABRAHAM CALAZACON Y RIO BABA ESQ.

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ASEGURADORA DEL SUR C.A
Identificación	0190123626001
Fecha	24/04/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	011001000009940	08/04/2020	04/2020	890.00	Impuesto a la Renta	1.75	15.58

Información Adicional

Información Adicional

Email: wilson.marin@asur.ec



aseguradora del sur

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INSP-2005-103 de marzo 22 del 2005 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 26/02/2020 **Agente:** JA

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527036

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
FIDELIDAD PUBLICA	POLIZA	450123	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMAASEGURADA
01/03/2020	01/03/2021	365	1,000,000.00

SOLICITANTE: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO TLF: 3836320 0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA RUC/CED: 1760004060001 STO. DOMINGO

ASEGURADO: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO TLF: 3836320 0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA RUC/CED: 1760004060001 STO. DOMINGO

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
25,000.00	875.00	9.00	125.00	3,121.08
			TOTAL	MONEDA
			29,130.08	DOLARES

SON: VEINTINUEVE MIL CIENTO TREINTA DOLARES CON 08/100 Cts. .

FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 27/03/2020

FORMA DE PAGO: **CONTADO:** 9,710.02 **Débito automático:** NINGUNO
CREDITO 19,420.06 Dos Cuotas de 9,710.03 c/u vencimiento mensual
DESDE: 30/06/2020 **HASTA:** 28/09/2020 **Cuota Inicial:** 1513776

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

REASEGURO FACULTATIVO

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: **STO. DOMINGO** a 26 DE Febrero DE 2020 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA

SE USA DEVOLVER
ESTA COPIA FIRMADA

aseguradora del sur

Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por

COPIA

NATALIA

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-320 de noviembre 19 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 27/02/2020 **Agente:** JA

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527027

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
INCENDIO	POLIZA	450673	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
01/03/2020	01/03/2021	365	17,119,549.62

SOLICITANTE: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

ASEGURADO: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V.A.
23,967.37	838.86	9.00	119.84	2,992.21
			TOTAL	MONEDA
			27,927.28	DOLARES

SON: VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE DOLARES CON 28/100 Cts. .
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 27/03/2020

FORMA DE PAGO: **CONTADO:** 9,309.10 **Débito automático:** NINGUNO
CREDITO 18,618.18 Dos **Cuotas de** 9,309.09 **c/u vencimiento mensual**
DESDE: 30/06/2020 **HASTA:** 28/09/2020 **Cuota Inicial:** 1513776

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

REASEGURO FACULTATIVO

Antigüedad: 1 **Grupo :** INDIVIDUAL

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en **STO. DOMINGO** a **27** DE **Febrero** DE **2020** .



LA ASEGURADORA
 Sirvase DEVOLVER ESTA COPIA FIRMA
 aseguradora del sur

Aseguradora del Sur C.A. **Elab por**
NATALIA

COPIA

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-251 de septiembre 23 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 27/02/2020 **Agente:** JA

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527037

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
RESPONSABILIDAD CIVIL	POLIZA	450379	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
01/03/2020	01/03/2021	365	30,000.00

SOLICITANTE: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO TLF: 3836320 0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA RUC/CED: 1760004060001 STO. DOMINGO

ASEGURADO: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO TLF: 3836320 0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA RUC/CED: 1760004060001 STO. DOMINGO

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
210.00	7.35	0.50	1.05	26.27
			TOTAL	MONEDA
			245.17	DOLARES

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 17/100 Cts. .
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 27/03/2020

FORMA DE PAGO: **CONTADO:** 81.73 **Débito automático:** NINGUNO
CREDITO 163.44 Dos **Cuotas de** 81.72 **cu vencimiento mensual**
DESDE: 30/06/2020 **HASTA:** 28/09/2020 **Cuota inicial:** 1513776

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: STO. DOMINGO a 27 DE Febrero DE 2020 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA



SERVASE DEVOLVER
 ESTA COPIA FIRMADA

aseguradora del sur

Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por

COPIA

NATALIA

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SCVS-IRQ-DRS-SCTSR-2019-00010084-O DE 14-FEB-2019 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 26/02/2020 **Agente:** 00

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527042

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
CASCO AEREO	POLIZA	450003	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMAASEGURADA
01/03/2020	01/03/2021	365	2,238.88

SOLICITANTE: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO TLF: 3836320 0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITÓ 165 Y TULCAN ESQUINA RUC/CED: 1760004060001 STO. DOMINGO

ASEGURADO: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO TLF: 3836320 0 Cel: 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA RUC/CED: 1760004060001 STO. DOMINGO

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
335.83	11.75	1.00	1.68	42.03
			TOTAL	MONEDA
			392.29	DOLARES

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS DOLARES CON 29/100 Cvs. .

FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 27/03/2020

FORMA DE PAGO: **CONTADO:** 130.77 **Débito automático:** NINGUNO
CREDITO 261.52 Dos **Cuotas de** 130.76 **c/u vencimiento mensual**
DESDE: 30/06/2020 **HASTA:** 28/09/2020 **Cuota Inicial:** 1513776

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

REASEGURO FACULTATIVO

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

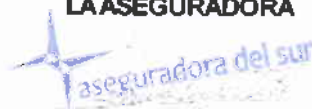
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: STO. DOMINGO a 26 DE Febrero DE 2020 .

ELASEGURADO

LAASEGURADORA



SE VASE DEVOLVER
ESTA COPIA FIRMADA



Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por

COPIA

NATALIA



aseguradora del sur

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INSP-2005-217 de mayo 24 del 2005 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 26/02/2020 **Agente:** JA

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527041

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
EQUIPO ELECTRONICO	POLIZA	450163	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMAASEGURADA
01/03/2020	01/03/2021	365	3,607,955.02

SOLICITANTE: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

ASEGURADO: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
25,255.69	883.95	9.00	126.28	3,152.99
			TOTAL	MONEDA
			29,427.91	DOLARES

SON: VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE DOLARES CON 91/100 Cts. .

FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 27/03/2020

FORMA DE PAGO: **CONTADO:** 9,809.31 **Débito automático:** NINGUNO
CREDITO 19,618.60 Dos **Cuotas de** 9,809.30 **c/u vencimiento mensual**
DESDE: 30/06/2020 **HASTA:** 28/09/2020 **Cuota Inicial:** 1513776

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

REASEGURO FACULTATIVO

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: **STO. DOMINGO** a 26 DE Febrero DE 2020 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA



SE VASE DEVOLVER
 ESTA COPIA FIRMADA



Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por

COPIA

NATALIA

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-231 de septiembre 3 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 26/02/2020 **Agente:** JA

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527038

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
ROTURA DE MAQUINARIA	POLIZA	450126	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
01/03/2020	01/03/2021	365	4,532,185.30

SOLICITANTE: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

ASEGURADO: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
24,927.02	872.45	9.00	124.64	3,111.97
			TOTAL	MONEDA
			29,045.08	DOLARES

SON: VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 08/100 Cts. .

FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 27/03/2020

FORMA DE PAGO: **CONTADO:** 9,681.70 **Débito automático:** NINGUNO
CREDITO 19,363.38 Dos **Cuotas de** 9,681.69 **c/u vencimiento mensual**
DESDE: 30/06/2020 **HASTA:** 28/09/2020 **Cuota Inicial:** 1513776

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

REASEGURO FACULTATIVO

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: **STO. DOMINGO** a 26 DE Febrero DE 2020 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA



SE VASE DEVOLVER
ESTA COPIA FIRMADA



Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por

COPIA

NATALIA



aseguradora del sur

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-226 de septiembre 3 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 27/02/2020 **Agente:** JA

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527039

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
EQUIPO Y MAQ. CONTRATISTA	POLIZA	450145	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
01/03/2020	01/03/2021	365	3,596,725.31

SOLICITANTE: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

ASEGURADO: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
24,817.40	868.61	9.00	124.09	3,098.29
			TOTAL	MONEDA
			28,917.39	DOLARES

SON: VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 39/100 Cts. .
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 27/03/2020

FORMA DE PAGO: **CONTADO:** 9,639.13 **Débito automático:** NINGUNO
CREDITO 19,278.26 Dos **Cuotas de** 9,639.13 **cu vencimiento mensual**
DESDE: 30/06/2020 **HASTA:** 28/09/2020 **Cuota Inicial:** 1513776

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

REASEGURO FACULTATIVO

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: **STO. DOMINGO** a **27 DE Febrero** DE **2020** .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA



[Handwritten signature in blue ink]

SE VASE DEVOLVER ESTA COPIA FIRMADA



Aseguradora del Sur C.A. **Elab. por NATALIA**

COPIA

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014



aseguradora del sur

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2003-233 del 11 de agosto del 2003 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 26/02/2020 **Agente:** 00

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527034

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
DINERO Y VALORES	POLIZA	450075	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMAASEGURADA
01/03/2020	01/03/2021	365	77,421.84

SOLICITANTE: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

ASEGURADO: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
534.21	18.70	3.00	2.67	67.03
			TOTAL	MONEDA
			625.61	DOLARES

SON: SEISCIENTOS VEINTICINCO DOLARES CON 61/100 Cts. .

FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 27/03/2020

FORMA DE PAGO: **CONTADO:** 208.53 **Débito automático:** NINGUNO
CREDITO 417.08 Dos **Cuotas de** 208.54 **c/u vencimiento mensual**
DESDE: 30/06/2020 **HASTA:** 28/09/2020 **Cuota Inicial:** 1513776

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: **STO. DOMINGO** a **26 DE Febrero** DE **2020** .

EL ASEGURADO

SIRVASE DEVOLVER LA ASEGURADORA
ESTA COPIA FIRMADA

Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por

COPIA

NATALIA



aseguradora del sur

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-244 de septiembre 6 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 26/02/2020 **Agente:** JA

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527035

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
ROBO Y/O ASALTO	POLIZA	450291	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN 0	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
01/03/2020	01/03/2021	365	919,857.65

SOLICITANTE: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

ASEGURADO: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
6,439.00	225.37	9.00	32.20	804.67
			TOTAL	MONEDA
			7,510.24	DOLARES

SON: SIETE MIL QUINIENTOS DIEZ DOLARES CON 24/100 Cts. .

FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 27/02/2020

FORMA DE PAGO: **CONTADO:** 2,503.42 **Débito automático:** NINGUNO
CREDITO 5,006.82 Dos **Cuotas de** 2,503.41 **c/u vencimiento mensual**
DESDE: 30/06/2020 **HASTA:** 28/09/2020 **Cuota Inicial:** 1513776

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: **STO. DOMINGO** a 26 DE Febrero DE 2020 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA



[Handwritten signature in blue ink]



**SÍRVASE DEVOLVER
ESTA COPIA FIRMADA**

Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por

COPIA

NATALIA

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante la Compañía en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS VALORES Y SEGUROS, con resolución No. 50320 con oficio No. SCVS-INS-DNCTSR-2018-00061709-O de 03 de agosto de 2018

Emitido en: SANTO DOMINGO Av. De los naranjos S/N y Av Quito. 3er piso.

Teléfono: (2)2751377

Emisión: 27/02/2020

Agente: 1080

Teléfono: (2)2762003

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	CERTIFICADO	
VIDA COLECTIVO	FACTURACIÓN COLECTIVOS	1080202	0	
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA	
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA	
01/03/2020	01/03/2021	365	USD 4.400.000,00	
SOLICITANTE: GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO		TELF: 06 750183	CEL: 0999999999	
DIRECCIÓN: AV QUITO Y TULCAN 165 ,Dpto. , Piso0,		RUC/CED: 1760004060001	SANTO DOMINGO	
ASEGURADO:		TELF:	CEL:	
DIRECCIÓN:		RUC/CED:		
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones particulares				
CLÁUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones particulares				
Prima	Imp.Super.Bancos	Derechos Emisión	S.Social Campesino	Otros
21.120,00	739,20	9,00	105,60	0,00
I.V.A	Compensación Solidaria	Total		Moneda
0,00	0,00	21.973,80		DÓLARES
SON: VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES CON 80/100 Ctsv.				
FORMA DE PAGO: Aviso/Contado		CONTADO:	Débito automático:	
CRÉDITO		cuota(s) de	c/u vencimiento mensual	
DESDE:		HASTA:		
ESTE FOMULARIO ES UN AVISO DE COBRO				
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.				
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en:		SANTO DOMINGO	a	27 DE FEBRERO DE 2020
 ASEGURADO 		LA ASEGURADORA		
		 		
		COPIA		

SE DEVOLVER
 ESTA COPIA FIRMADA

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014



aseguradora del sur

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2002-013 de enero 23 del 2002 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: STO. DOMINGO **Av. Río Lelia y Calle Amazonas**
Emisión: 26/02/2020 **Agente:** JA

Teléfonos: 593 (2) 2762006
R.P.: 1527031

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
VEHICULOS VH	POLIZA	450243	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMAASEGURADA
01/03/2020	01/03/2021	365	5,200,453.74

SOLICITANTE: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

ASEGURADO: 010075 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO **TLF:** 3836320 **0 Cel:** 999999999
DIRECCIÓN: AV. QUITO 165 Y TULCAN ESQUINA **RUC/CED:** 1760004060001 **STO. DOMINGO**

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
145,612.70	5,096.44	9.00	728.06	18,173.54
			TOTAL	MONEDA
			169,619.74	DOLARES

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 74/100 Cts. .

FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 27/02/2020

FORMA DE PAGO: **CONTADO:** 56,539.92 **Débito automático:** NINGUNO
CREDITO 113,079.82 Dos **Cuotas de** 56,539.91 **c/u vencimiento mensual**
DESDE: 30/06/2020 **HASTA:** 28/09/2020 **Cuota Inicial:** 1513776

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

REASEGURO FACULTATIVO

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: **STO. DOMINGO** a 26 DE Febrero DE 2020 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA

SIRVASE DEVOLVER
ESTA COPIA FIRMADA

aseguradora del sur

Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por




COPIA

NATALIA

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014

ASEGURADORA DEL SUR C.A. en adelante "la compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Registro No. 37968 de 13 de abril de 2015.

Emitido en: IBARRA Victoria Castelo Chiriboga 657 y Galo Plaza Lasso. **Teléfono:** (6)2630920
Emisión: 09/11/2018 **Agente:** 10127 **Teléfono:** (6)2630868

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	CERTIFICADO	
ACCIDENTES PERSONALES	FACTURACIÓN COLECTIVOS	1030791	0	
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA	
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA	
08/11/2018	08/11/2019	365	USD 945.000,00	
SOLICITANTE: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SAN ANTONIO		TELF: 0 062600270	CEL: 0993062500	
DIRECCIÓN: SAN ANTONIO HNOS. MIDEROS 633 Y 27 DE NOVIEMBRE		RUC/CED: 1090046892001	IBARRA	
ASEGURADO:		TELF:	CEL:	
DIRECCIÓN:		RUC/CED:		
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones particulares				
CLÁUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones particulares				
Prima	Imp.Super.Bancos	Derechos Emisión	S.Social Campesino	Otros
2.900,96	101,53	7,00	14,50	0,00
I.V.A	Compensación Solidaria		Total	Moneda
0,00	0,00		3.024,00	DÓLARES
SON: TRES MIL VEINTICUATRO CON 00/100 Cts.				
FORMA DE PAGO: Aviso/Contado	CONTADO:	Débito automático:		
CRÉDITO	cuota(s) de	c/u vencimiento mensual		
DESDE:	HASTA:			
ESTE FOMULARIO ES UN AVISO DE COBRO				
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.				
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: IBARRA a 9 DE NOVIEMBRE DE 2018				
ASEGURADO		LA ASEGURADORA		
 				
COPIA				

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014

Quito, 7 de noviembre 2019

CERTIFICADO

A quien corresponda:

Por medio de la presente certificamos que Aseguradora del Sur C.A fue adjudicada en el proceso de licitación LCS-002-PAM-CON-2019 para la Contratación de las Pólizas de seguros de ramos Técnicos: Todo riesgo Petrolero, Responsabilidad Civil General y Marítima, para Petroamazonas EP con vigencia desde el 20 de abril 2019 al 19 de abril 2021 (730 días).

A continuación se detallan las sumas aseguradas y primas netas y totales por ramo:

RAMO	No. De póliza	VALOR ASEGURADO	PRIMA NETA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	TOTAL
TODO RIESGO PETROLERO	RC-211810	3.850.557.536,07	10.340.000,00	10.753.609,00	12.044.042,08
RESPONSABILIDAD CIVIL	FR-200003	50.000.000,00	660.000,00	686.410,00	768.779,20
TOTAL			11.000.000,00	11.440.019,00	12.812.821,28

Atentamente,



Econ. Juan Pablo Pozo
COORDINADOR GENERAL DE TESORERIA



ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INSP-2007-327 de septiembre 3 del 2007 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: QUITO **Av. De los Naranjos N44-463 y Azucenas** **Teléfonos:** 593 (2) 2997500
Emisión: 23/04/2019 **Agente:** 00 **R.P.:** 4249518

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
TODO RIESGO PETROLERO	POLIZA	200003	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
20/04/2019	19/04/2021	730	3,850,557,536.07

SOLICITANTE: 292773 EMPRESA PÚBLICA DE EXPLORACION Y DIRECCIÓN: AV 6 DE DICIEMBRE N34 290 Y GASPAR CANERO **TLF:** 2993700 **0 Cel:** 987238569 **RUC/CED:** 1768153880001 QUITO

ASEGURADO: 292773 EMPRESA PÚBLICA DE EXPLORACION Y DIRECCIÓN: AV 6 DE DICIEMBRE N34 290 Y GASPAR CANERO **TLF:** 2993700 **0 Cel:** 987238569 **RUC/CED:** 1768153880001 QUITO

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
10,340,000.00	361,900.00	9.00	51,700.00	1,290,433.08
			TOTAL	MONEDA
			12,044,042.08	DOLARES

SON: DOCE MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y DOS DOLARES CON 08/100 Cts. .
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 01/05/2019

FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 12,044,042.08 **Débito automático:** NINGUNO

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

REASEGURO FACULTATIVO

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 INDIVIDUAL

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: QUITO a 23 DE Abril DE 2019 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA


PETROAMAZONAS


Aseguradora del Sur C.A. **Elab. por GABRIELAV**

COPIA

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-251 de septiembre 23 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: QUITO **Av. De los Naranjos N44-463 y Azucenas** **Teléfonos:** 593 (2) 2997500
Emisión: 23/04/2019 **Agente:** 00 **R.P.:** 4249515

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO
RESPONSABILIDAD CIVIL	POLIZA	211810	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
20/04/2019	19/04/2021	730	50,000,000.00

SOLICITANTE: 292773 EMPRESA PÚBLICA DE EXPLORACION Y DIRECCIÓN: AV 6 DE DICIEMBRE N34 290 Y GASPAR CANERO **TLF:** 2993700 **0 Cel:** 987238569 **RUC/CED:** 1768153880001 QUITO

ASEGURADO: 292773 EMPRESA PÚBLICA DE EXPLORACION Y DIRECCIÓN: AV 6 DE DICIEMBRE N34 290 Y GASPAR CANERO **TLF:** 2993700 **0 Cel:** 987238569 **RUC/CED:** 1768153880001 QUITO

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	SCVS	Derechos Emisión	S.Social Campesino	I. V. A.
660,000.00	23,100.00	9.00	3,300.00	82,369.08
			TOTAL	MONEDA
			768,778.08	DOLARES

SON: SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO DOLARES CON 08/100 Cts. .
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 01/05/2019

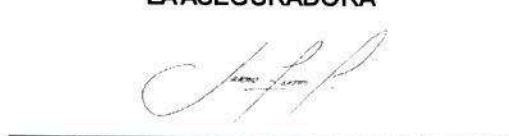
FORMA DE PAGO: Contado, por el valor **768,778.08 Débito automático:** NINGUNO

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

REASEGURO FACULTATIVO

Antigüedad: 1 **Grupo :** 1 **INDIVIDUAL**
En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: QUITO **a** 23 **DE** Abril **DE** 2019 .

EL ASEGURADO
PETROAMAZONAS


LA ASEGURADORA

Aseguradora del Sur C.A.

COPIA **Elab. por** MELISSAR

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014



2011 MAR 23 P 12:21



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

**EL SUSCRITO SEÑOR JAVIER PONCE CEVALLOS EN CALIDAD DE
MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL**

CERTIFICA:

QUE ESTA CARTERA DE ESTADO SUSCRIBIÓ CON LA EMPRESA DE SEGUROS ASEGURADORA DEL SUR C.A., LA PÓLIZA No. 200024 DE CASCO Y RESPONSABILIDAD CIVIL DE AERONAVES DE LAS FUERZAS ARMADAS CON UNA VIGENCIA DESDE EL 6 DE ENERO DEL 2011 HASTA EL 6 DE ENERO DEL 2012, POR EL VALOR DE DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 45/100 (USD. 19'707.545,45) CON LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

1. SEGURO DE CASCO.
2. SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL LEGAL A TERCEROS.
3. SEGURO DE REPUESTOS.
4. SEGURO DE DEDUCIBLES.
5. SEGURO DE PRIMA NO DEVENGADA UPI.
6. SEGURO DE GUERRA Y PELIGROS ALIADOS.
7. SEGURO DE PÉRDIDA DE LICENCIA DE TRIPULACIÓN AÉREA.
8. SEGURO DE MUERTE ACCIDENTAL, MUERTE NATURAL Y GASTOS MÉDICOS DEL PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE AVIACIÓN.

Dr. Wilson López Andrade, Notario Décimo Quinto del Cantón Quito Embarcadero, CERTIFICO que el documento que antecede, es fiel copia certificada del documento original que se ha puesto a la vista.

Quito a, 21 de marzo de 2011.

Quito, a 25 NOV 2013

Dr. Wilson López Andrade
NOTARIO DECIMO QUINTO DEL CANTON QUITO EMBARCADERO



Javier Ponce Cevallos
MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL



ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, aseguro nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2002-153 de 4 de abril del 2002 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

ESTA IMPRESION NO ES VALIDA SOLO ES PARA VISUALIZACIÓN

Emitido en: QUITO

Av. De los Naranjos N44-463 y Azucenas

Teléfonos: 593 (2) 2997500

Emisión: 18/01/2011

Agente: 00

R.P.: 3636536

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NÚMERO
CASCO AEREO	POLIZA	200024	0
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA
06/01/2011	06/01/2012	365	613,261,790.00

SOLICITANTE: 220579 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

TLF: 3968800 2952490 Cel: 0

DIRECCIÓN: EXPOSICION # 208. LA RECOLETA

RUC/CED: 1760000740001 QUITO

ASEGURADO: 220579 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

TLF: 3968800 2952490 Cel: 0

DIRECCIÓN: EXPOSICION # 208. LA RECOLETA

RUC/CED: 1760000740001 QUITO

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares

CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares

Prima	Imp.Super.Bancos	Derechos Emisión	S.Social Campesino	MONEDA
19,707,555.45	689,764.44	9.00	98,537.78	
I. V. A.			TOTAL	
2,459,504.00			22,955,370.67	DOLARES

SON: VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA DOLARES
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 26/01/2011

67/100 Cts. .

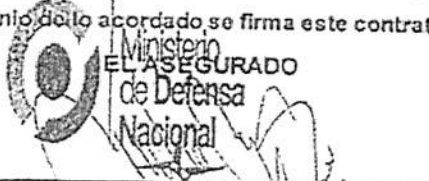
FORMA DE PAGO: CONTADO: 7,504,647.20 Débito automático: NINGUNO
CREDITO 19,865,215.92 Tres Cuota s de 6,621,738.64 clu vencimiento mensual
DESDE: // HASTA: // Cuota Inicial: 3437475

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

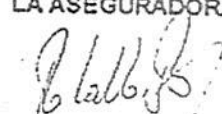
SEGURO NORMAL

Antigüedad: 3 Grupo: 197 FIDEICOMISO PALMAR DEL RIO

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: QUITO a 18 DE ENERO DE 2011

EL ASEGURADO
Ministerio de Defensa Nacional

Aseguradora del Sur

LA ASEGURADORA


Aseguradora del Sur C.A.

Elab. por
GABRIELAV

FIEL COPIA DEL ORIGINAL ORIGINAL

NOTA: La Superintendencia de Bancos asignó a la presente carátula el número 37655 del 21 de noviembre de 2014

REVISION