

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 mediante registro SCVS-15-22-CG-1-254004419-19062020 del 19 de junio del 2020 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitted to: AMBATO

Av. Rodrigo Pachano 13-109 y Juan Montalvo.

Telephone: (3)2828211

Emission: 28/07/2025

Agent: 01308

Telephone: (3)2828213

| RAMO | DOCUMENTO | PÓLIZA NÚMERO | CERTIFICADO |
|------------------------|--------------------|---------------|----------------|
| FIDELIDAD | POLIZA | 1205822 | 0 |
| VIGENCIA DEL DOCUMENTO | | RENOVACIÓN | REFERENCIA |
| DESDE LAS 12H00 DE | HASTA LAS 12H00 DE | PLAZO | SUMA ASEGURADA |
| 21/03/2025 | 21/03/2026 | 365 | USD 338.973,33 |

| | | |
|---|------------------------|-----------------|
| SOLICITANTE: GAD MUNICIPAL DEL CANTON LATACUNGA | TELF: 0 032801412 | Cel: 0999237475 |
| DIRECCIÓN: SANCHEZ DE ORELLANA 1053 Y GENERAL MALDONADO | RUC/CED: 0560000380001 | LATACUNGA |
| ASEGURADO: GAD MUNICIPAL DEL CANTON LATACUNGA | TELF 0 032801412 | Cel: 0999237475 |
| DIRECCIÓN: SANCHEZ DE ORELLANA 1053 Y GENERAL MALDONADO | RUC/CED: 0560000380001 | LATACUNGA |

RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones particulares

CLÁUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones particulares

| Prima | Imp. SCVS | Derachos Emisión | S.Social Campesino | Otros |
|-----------|------------------------|------------------|--------------------|---------|
| -1 264,34 | -44,25 | 0,00 | -6,32 | 0,00 |
| I.V.A | Compensación Solidaria | Financiamiento | Total | Moneda |
| -197,24 | 0,00 | 0,00 | -1.512,15 | DÓLARES |

SON: UN MIL QUINIENTOS DOCE DÓLARES CON 15/100 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:

AMBATO


A 28 DE JULIO DE 2025

ASEGURADO



MARTHA CECILIA JARA
CATOTA
Cédula notariada en Privado

LA ASEGURADORA



STHENNY PATRICIA
RIVERA

ORIGINAL

NOTA: La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros para efectos de control asignó al presente formulario el Numero de Registro SCVS-15-22-SF-36-464004423-03082023 del 03 de agosto del 2023

CONDICIONES DE LA PÓLIZA N° 1205822 / CERTIFICADO N° 0

RAMO: FIDELIDAD

MONEDA: DÓLARES

LUGAR Y FECHA: AMBATO, Julio 28 de 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE: 21/03/2025

HASTA: 21/03/2026

VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE: 21/03/2025

HASTA: 21/03/2026

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE: 22/03/2025

HASTA: 21/03/2026

LAS 12:00 HORAS

LAS 12:00 HORAS

ASEGURADO: GAD MUNICIPAL DEL CANTON LATACUNGA

TLF: 0 032801412

Cel: 0999237475

TIPO DE PÓLIZA:

ASEGURADO: GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTON LATACUNGA

FECHA DE EFECTO: 21/03/2025

MEDIANTE EL PRESENTE ENDOSO SE PROCEDE A REALIZAR EL SIGUIENTE REBAJA DE SUMA ASEGURADA

- DETALLE:

SUMA ASEGURADA ACTUAL: \$465.407,67

SUMA ASEGURADA CORRECTA: \$338.073,33

REBAJA DE SUMA ASEGURADA: \$ 126.434,34

LOS DEMÁS TÉRMINOS, CONDICIONES Y COBERTURAS NO SE MODIFICAN.

ASEGURADO


MARIA CECILIA JAYA
Aseguradora

LA ASEGURADORA


BLANCA PATRICIA
RAMOS RIVERA
Aseguradora

ORIGINAL