

**ANEXO DE RENOVACIÓN  
SEGURO DE COBERTURA DE FONDOS Y/O FIDELIDAD  
NO. CF-2533**

**Datos Generales**

<b>Asegurado</b>	CORPORACIÓN SALVADOREÑA DE INVERSIONES		
<b>Dirección</b>	COL. SAN FRANCISCO, AV. LAS BUGANVILIAS, No14, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR		
<b>Teléfono</b>	<b>No. Único</b>	<b>J-164596</b>	
<b>Vigencia</b>	Desde 01/01/2020 Hasta 01/01/2021 (ambas fechas a las doce meridianos)		

**Detalle de Prima**

Prima período (366 días)	_____	\$ 1,002.74
IVA	_____	\$ 130.36
<b>Total a Cancelar</b>	_____	<b>\$ 1,133.10</b>

**Forma de Pago: 12 Contados**

## ANEXO DE RENOVACIÓN SEGURO DE INGENIERÍA NO. SI-789

### Datos Generales

<b>Asegurado</b>	CORPORACIÓN SALVADOREÑA DE INVERSIONES	
<b>Dirección</b>	COL. SAN FRANCISCO, AV. LAS BUGANVILIAS, No14, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR	
<b>Teléfono</b>	<b>No. Único</b>	<b>J-164596</b>
<b>Vigencia</b>	Desde 01/01/2020 Hasta 01/01/2021 (ambas fechas a las doce meridianos)	

### Detalle de Prima

Prima período (366 días)	_____	\$ 273.42
IVA	_____	\$ 35.55
<b>Total a Cancelar</b>	_____	<b>\$ 308.97</b>

**Forma de Pago: 12 Contados**

**ANEXO DE RENOVACIÓN  
SEGURO DE NAVEGACIÓN °003  
PÓLIZA No. SN-324**

**Datos Generales**

<b>Asegurado</b>	CORPORACIÓN SALVADOREÑA DE INVERSIONES		
<b>Dirección</b>	COL. SAN FRANCISCO, AV. LAS BUGANVILIAS, No14, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR		
<b>Teléfono</b>	<b>No. Único</b>	<b>J-164596</b>	
<b>Vigencia</b>	Desde 01/01/2020 Hasta 01/01/2021 (ambas fechas a las doce meridianos)		

**Detalle de Prima**

Prima período (366 días)	_____	\$ 9,071.87
IVA	_____	\$ 1,179.36
<b>Total a Cancelar</b>	_____	<b>\$ 10,251.23</b>

**Forma de Pago: 12 Contados**

**ANEXO DE RENOVACIÓN  
SEGURO DE OTROS SEGUROS  
NO. DO-807**

**Datos Generales**

<b>Asegurado</b>	CORPORACIÓN SALVADOREÑA DE INVERSIONES
<b>Dirección</b>	COL. SAN FRANCISCO, AV. LAS BUGANVILIAS, No14, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR
<b>Teléfono</b>	<b>No. Único</b> <b>J-164596</b>
<b>Vigencia</b>	Desde 01/01/2020 Hasta 01/01/2021 (ambas fechas a las doce meridianos)

**Detalle de Prima**

Prima período (366 días)	_____	\$    942.43
IVA	_____	\$    122.52
<b>Total a Cancelar</b>	_____	<b>\$    1,064.95</b>
<b>Forma de Pago: 12 Contados</b>		

**SEGURO DE INCENDIO  
ANEXO DE RENOVACION POLIZA INC-18769**

Datos Generales			
<b>Solicitante</b>	CORPORACION SALVADOREÑA DE INVERSIONES		
<b>Dirección</b>	COL. SAN FRANCISCO, AV. LAS BUGANVILIAS, Nº14, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR.		
<b>Teléfono</b>	22246070	<b>No.Unico</b> 164596	
<b>Vigencia</b>	01/01/2020	01/01/2021	<b>Ambas Fechas a las Doce Meridiano</b>
Detalle de Primas			
<b>Prima:</b>			\$27,801.72
<b>Prima Periodo en 366 días</b>			\$27,877.89
<b>Gastos (I.G.S.C.I.)</b>			\$446.05
<b>Gastos de Emisión</b>			\$0.00
<b>Recargos por fraccionamiento de pago</b>			\$0.00
<b>Impuestos</b>			\$3,682.11
<b>Total a Cancelar</b>			\$32,006.05
<b>Forma de Pago</b>	12 Contados		

Agente No : 9102 LICITACION CANAL DIRECTO - CV  
Ejec. Comerc. Cía : CECILIA LORENA VENTURA PEREZ

**SEGURO DE AUTOMOTORES  
ANEXO DE RENOVACION POLIZA NO. SA-83249**

Datos Generales			
<b>Contratante</b>	CORPORACION SALVADOREÑA DE INVERSIONES		
<b>Dirección</b>	COL. SAN FRANCISCO, AV. LAS BUGANVILIAS, N°14, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR.		
<b>Teléfono</b>	22246070	<b>E-mail</b>	<b>No.Unico</b> 164596
<b>Vigencia</b>	01/01/2020	01/01/2021	<b>Ambas Fechas a las Doce Meridiano</b>

**LIMITES DE RESPONSABILIDAD Y RIESGOS CUBIERTOS**

**Clase B-0**

- |  |  |
|--|--|
| 1 Daños Propios  | Sumas aseguradas según listado Adjunto |
| * Daños al vehículo hasta                                |  |
| 2 Responsabilidad Civil Daños en sus Bienes              |  |
| * Daños a Terceros en sus Bienes                         |  |
| 3 Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Personas |  |
| * Por Accidente  |  |
| 4 Gastos Médicos para Ocupantes del Vehículo Asegurado   |  |
| * Por Accidente  |  |

**Clase B-1**

- |  |  |
|--|--|
| 1 Daños Propios  | Sumas aseguradas según listado Adjunto |
| * Daños al vehículo hasta                                |  |
| 2 Responsabilidad Civil Daños en sus Bienes              |  |
| * Daños a Terceros en sus Bienes                         |  |
| 3 Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Personas |  |
| * Por Accidente  |  |
| 4 Gastos Médicos para Ocupantes del Vehículo Asegurado   |  |
| * Por Accidente  |  |

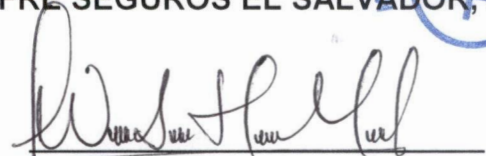
**Clase F-0**

- |  |  |
|--|--|
| 1 Daños Propios  | Sumas aseguradas según listado Adjunto |
| * Daños al vehículo hasta                                |  |
| 2 Responsabilidad Civil Daños en sus Bienes              |  |
| * Daños a Terceros en sus Bienes                         |  |
| 3 Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Personas |  |

Detalle de Primas	
Coberturas	\$5,278.60
Clausulas	\$210.00
Recargos	\$0.00
Descuentos	\$2,561.15
Total Prima anual	\$2,927.45
Total Prima por 365 Días	\$3,286.89
Gastos de Emisión	\$0.00
Recargo por fraccionamiento de pago	\$0.00
Impuestos	\$427.30
Total a Cancelar	\$3,714.19
Forma de Pago 12 Pagos Mensuales y Sucesivos	

En testimonio de lo cual, la compañía firma la presente póliza en la ciudad de San Salvador, el día 13 de enero de 2020.

MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A.

  
Emisión Seguro de Automotores

Productor No : 9102 LICITACION CANAL DIRECTO - CV  
Ejec. Comerc. Cía : CECILIA LORENA VENTURA PEREZ

**SEGURO DE AUTOMOTORES  
ANEXO DE RENOVACION POLIZA NO. SA-83248**

Datos Generales			
<b>Contratante</b>	CORPORACION SALVADOREÑA DE INVERSIONES		
<b>Dirección</b>	COL. SAN FRANCISCO, AV. LAS BUGANVILIAS, N°14, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR.		
<b>Teléfono</b>	22246070	<b>E-mail</b>	<b>No.Unico</b> 164596
<b>Vigencia</b>	01/01/2020	01/01/2021	<b>Ambas Fechas a las Doce Meridiano</b>

**LIMITES DE RESPONSABILIDAD Y RIESGOS CUBIERTOS**

**Clase A-0**

- |  |  |
|--|--|
| 1 Daños Propios  | Sumas aseguradas según listado Adjunto |
| * Daños al vehículo hasta                                |  |
| 2 Responsabilidad Civil Daños en sus Bienes              |  |
| * Daños a Terceros en sus Bienes                         |  |
| 3 Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Personas |  |
| * Por Accidente  |  |
| 4 Gastos Médicos para Ocupantes del Vehículo Asegurado   |  |
| * Por Accidente  |  |

**Clase B-0**

- |  |  |
|--|--|
| 1 Daños Propios  | Sumas aseguradas según listado Adjunto |
| * Daños al vehículo hasta                                |  |
| 2 Responsabilidad Civil Daños en sus Bienes              |  |
| * Daños a Terceros en sus Bienes                         |  |
| 3 Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Personas |  |
| * Por Accidente  |  |
| 4 Gastos Médicos para Ocupantes del Vehículo Asegurado   |  |
| * Por Accidente  |  |

**Clase B-1**

- |  |  |
|--|--|
| 1 Daños Propios  | Sumas aseguradas según listado Adjunto |
| * Daños al vehículo hasta                                |  |
| 2 Responsabilidad Civil Daños en sus Bienes              |  |
| * Daños a Terceros en sus Bienes                         |  |
| 3 Responsabilidad Civil Daños a Terceros en sus Personas |  |

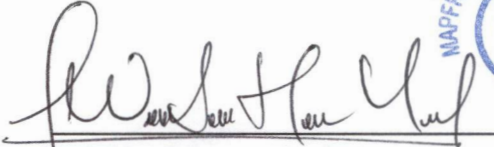


**B-0** Este Seguro es válido mientras los vehículos permanezcan dentro del territorio de Centro América, incluyendo Panamá y Belice.

<b>Detalle de Primas</b>	
<b>Coberturas</b>	<b>\$11,010.44</b>
<b>Clausulas</b>	<b>\$270.00</b>
<b>Recargos</b>	<b>\$0.00</b>
<b>Descuentos</b>	<b>\$5,298.33</b>
<b>Total Prima anual</b>	<b>\$5,982.11</b>
<b>Total Prima por 365 Días</b>	<b>\$6,139.28</b>
<b>Gastos de Emisión</b>	<b>\$0.00</b>
<b>Recargo por fraccionamiento de pago</b>	<b>\$0.00</b>
<b>Impuestos</b>	<b>\$798.11</b>
<b>Total a Cancelar</b>	<b>\$6,937.39</b>
<b>Forma de Pago 12 Pagos Mensuales y Sucesivos</b>	

En testimonio de lo cual, la compañía firma la presente póliza en la ciudad de San Salvador, el día 13 de enero de 2020.

**MAPFRE SEGUROS EL SALVADOR, S.A.**

  
**Emisión Seguro de Automotores**

Productor No : 9102 LICITACION CANAL DIRECTO - CV  
Ejec. Comerc. Cía : CECILIA LORENA VENTURA PEREZ