

# Información de Trámite

<b>Nombre Trámite</b>	PRESENTACIÓN DE DESCARGOS SOLICITADOS POR AUDITORÍA A COMPAÑÍAS DE SEGUROS, REASEGUROS, INTERMEDIARIOS Y MEDICINA PREPAGADA
<b>Institución</b>	SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS
<b>Descripción</b>	Trámite mediante el cual las compañías de seguros, empresas de reaseguros, intermediarios y compañías de medicina prepagada, presentan a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros los descargos solicitados por la supervisión efectuada por la Dirección Nacional de Auditoría o por la Dirección Regional de Seguros.
<b>¿A quién está dirigido?</b>	<p>Serán considerados como beneficiarios del presente trámite las compañías de seguros, reaseguros, intermediarios y medicina prepagada, las cuales estarán habilitadas para la aplicación a este trámite.</p> <p><b>Dirigido a:</b> Persona Jurídica - Privada, Persona Jurídica - Pública.</p>
<b>¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?</b>	<p><b>Tipo de Resultado:</b> Cumplimiento de obligaciones.</p> <hr/> <p><b>Resultado a obtener:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Informe</li></ul>

¿Qué necesito para hacer el trámite?

**Requisitos Generales:****Presentación de descargos por supervisión a compañías seguros reaseguros**

- Solicitud donde se especifique el trámite a realizar, los documentos que adjunta y demás información pertinente para el trámite. (Formato libre)

**Presentación de descargos por supervisión a intermediarios de seguros y reaseguros**

- Solicitud donde se especifique el trámite a realizar, los documentos que adjunta y demás información pertinente para el trámite. (Formato libre)

**Presentación de descargos por supervisión a compañías que financien servicios de atención integral de salud prepagada**

- Solicitud donde se especifique el trámite a realizar, los documentos que adjunta y demás información pertinente para el trámite. (Formato libre)

**Requisitos Específicos:**

¿Cómo hago el trámite?

1. Presentación de descargos a través del Centro de Atención al Usuario.
2. Revisión y análisis de los descargos y documentación adjunta por parte de la Dirección Nacional de Auditoría de Seguros / Dirección Regional de Seguros
3. Inclusión de resultados al informe final.

**Canales de atención:**

Presencial.

¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

¿Dónde y cuál es el horario de atención?

**Horarios de atención presencial:**

- Atención a nivel nacional de lunes a viernes de 08h30 a 17h00.
- En la Dirección Nacional de Inspección, Control, Auditoría e Intervención (Guayaquil), los usuarios deberán separar cita al (04) 3728500 Ext.: 2504/2530.

**Lugares de atención presencial:****Matriz Guayaquil**

- Centro Financiero Público (9 de Octubre 200 y Pichincha)
- (593) (04) 3728500 Ext.: 2457/2458

**Intendencias Regionales:****Quito**

- Calle Roca 660 y Amazonas
- (02) 2997800 Ext.: 1670 / 1210

**Ambato**

- Av. De las Américas 2024 entre Cuba y Nicaragua
- (03) 2521523/ 2521611 Ext.: 3100

**Portoviejo**

- Av. Paulo Emilio Macías Sabando y Eduardo Izaguirre
- (05) 2634856/ 2633868 Ext.: 3400

**Cuenca**

- Manuel J. Calle 3-123 y Av. Estadio
- (07) 2882449 / 2882810 Ext.: 3300

**Loja**

- Av. Emiliano Ortega, Pasaje A entre Colón e Imbabura
- (07) 2564110 / 2570144 Ext. 3600

**Machala**

- Av. 25 de Junio 523 entre Buenavista y Colón
- (07) 2960300 / 2930756 Ext.: 3200

**Para el caso de trámites en línea:**

- El trámite está habilitado en línea las 24 horas del día, a través del portal web [www.supercias.gob.ec](http://www.supercias.gob.ec).

**Base Legal**

- [Reglamento General a la Ley General de Seguros](#). Art. CAPÍTULO X ARTÍCULO 62 - 63 .
- [Ley Orgánica que Regula a las Compañías que Financien Servicios de Atención Integral de Salud Prepagada y a las de Seguros que Oferten Cobertura de Seguros de Asistencia Médica](#). Art. CAPÍTULO III, ARTÍCULO 17.
- [Código Orgánico Monetario y Financiero, Libro III Ley de Seguros](#). Art. CAPÍTULO V, SECCIÓN II, ARTÍCULO 28 .

**Contacto para atención ciudadana**

**Funcionario/Dependencia:** Jessica Ramírez Torres  
**Correo Electrónico:** jeramirez@supercias.gob.ec  
**Teléfono:** 04-3728500 (2154)

**Transparencia**

Año	Mes	Volumen de Quejas	Volumen de Atenciones
2026	01	0	0
2025	12	0	0
2025	11	0	0
2025	10	0	0
2025	09	0	0
2025	08	0	0
2025	07	0	0
2025	06	0	0
2025	05	0	0
2025	04	0	0
2025	03	0	0
2025	02	0	0
2025	01	0	0
2024	12	0	0

Año	Mes	Volumen de Quejas	Volumen de Atenciones
2024	11	0	0
2024	10	0	0
2024	09	0	0
2024	08	0	0
2024	07	0	0
2024	06	0	0
2024	05	0	0
2024	04	0	0
2024	03	0	0
2024	02	0	0
2024	01	0	0
2023	12	0	0
2023	11	0	0
2023	10	0	0
2023	09	0	0
2023	08	0	0
2023	07	0	0
2023	06	0	0
2023	05	0	0
2023	04	0	0
2023	03	0	0
2023	02	0	0
2023	01	0	0