



COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES N° 6
Jefatura

Asunción, 22 de julio de 2024.

NOTA: 47/2024
A : ASEGURADORA DEL ESTE S.A. SEGUROS Y REASEGUROS
EMAIL: alegal@aesaseguros.com.py

PRESENTE:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en representación del Departamento de Contrataciones N° 6 de la Dirección General de Administración y Finanzas del Comando de las Fuerzas Militares, a fin de solicitarle tenga a bien proveer, cotización referencial para la cobertura de Seguro de Vida Colectivo del Personal Militar de las Fuerzas Armadas de la Nación., de conformidad a lo establecido en la Resolución DNCP 1890/2020, conforme al siguiente detalle:

Descripción	Jerarquía	Cantidad Personal	Monto a pagar en Gs. Por Beneficiario	Monto Total en Gs.	Precio unitario mensual	Cantidad/ Mes	Monto Total
Seguro de vida colectivo para el personal militar de las FFAAN 4	SSOO GENERALES	55	70.000.000	3.850.000.000	-----	18	-----
	SSOO SUPERIORES	1.055	65.000.000	68.575.000.000	-----	18	-----
	SSOO SUBALTERNOS	2000	60.000.000	120.000.000.000	-----	18	-----
	SUBOFICIALES	2.400	60.000.000	144.000.000.000	-----	18	-----
	SARGENTOS	9.700	35.000.000	339.500.000.000	-----	18	-----
	CADETES	2.150	40.000.000	86.000.000.000	-----	18	-----
	SARGENTO SEGUNDO	730	35.000.000	25.550.000.000	-----	18	-----
TOTAL PERSONAL		18.090	Total Asegurado	787.475.000.000			

LA ASEGURADORA DEBERÁ CUBRIR:

• ***Fallecimiento:***

La aseguradora garantiza que, en caso del fallecimiento del asegurado, cualquiera sea la causa (ejemplo: fallecimiento por suicidio, paro cardíaco, pandemia, epidemia etc.) que la produzca, deberá realizar el pago del monto estipulado a los beneficiarios designados por el mismo.

Los ejemplos citados son solamente enunciativos y no limitativos, con alcance Nacional e Internacional las 24 horas, y hasta la vigencia del contrato.

• ***Incapacidad Total o Parcial:***

La aseguradora garantiza que en caso de que el asegurado, quedara afectado por una incapacidad total o parcial, deberá realizar el pago del monto estipulado al asegurado y/o a los beneficiarios designados por del mismo, con alcance Nacional e Internacional las 24 hs, y hasta la vigencia del contrato.



SERVICIO CONEXO:

- **Servicio de Velatorio y Sepelio:**

La aseguradora garantiza que, en caso de fallecimiento del asegurado, cubrirá los gastos por servicio de velatorio y sepelio, hasta un monto máximo de Gs. 16.000.000, el mismo incluye el servicio de velatorio, cajón y traslado hasta el cementerio.

- **Gastos Médicos:**

La aseguradora deberá cubrir al Asegurado los gastos médicos que hayan sido ocasionados por accidentes (fracturas, traumatismo de cráneo y/o perforación de órganos) hasta un monto máximo de Gs. 10.000.000 (diez millones), no así por reposo médico.

MODALIDAD OPERATIVA:

- **Fallecimiento:**

El Asegurador proporcionará al Asegurado un Formulario de Beneficiario, a fin de proporcionar información para indemnización por fallecimiento.

Para la liquidación y pago que corresponde en el caso de deceso del asegurado, solamente serán necesarias la presentación de los siguientes documentos: 1) Formulario Individual del Beneficiario, suscripto por el Asegurado, 2) Fotocopia de Cedula del Asegurado y de los Beneficiarios señalados en el formulario.

Asimismo, estos documentos serán remitidos por Nota a la Aseguradora en la brevedad posible, acompañado de un Informe del Departamento de Moral, Justicia y Disciplina de la Dirección General del Personal (D-1) del Estado Mayor Conjunto.

En el caso de que no se cuente con el Formulario de Beneficiario firmado y completado por el Asegurado, los interesados deberán presentar la fotocopia autenticada de la Sentencia Declaratoria de Herederos, acompañado de la Fotocopia de Cedula de Identidad de los mismos. Una vez completada esta parte, el Departamento de Moral, Justicia y Disciplina de la Dirección General del Personal (D-1) del Estado Mayor Conjunto deberá realizar un Informe que será remitido por Nota a la Empresa Aseguradora.

- **Incapacidad Total o Parcial:**

La Aseguradora abonará en concepto de asistencia por invalidez hasta el 100% del monto a pagar en concepto de indemnización.

El porcentaje tomado para el pago en concepto de asistencia por invalidez, será proporcional al porcentaje de la invalidez contraída. Ej.: en caso de invalidez del 20%, corresponde el pago del 20% del monto a pagar en concepto de indemnización.

La comprobación de la invalidez y el porcentaje de la misma serán determinados por la Junta de Reconocimiento Médico de las Fuerzas Armadas de la Nación.

- **Servicio de Velatorio y Sepelio:**

La Compañía Aseguradora realizará los trámites pertinentes ante la Empresa de Sepelio, elegida por el Beneficiario, el servicio cubrirá hasta el monto máximo establecido. La Aseguradora proporcionará una línea telefónica con asistencia las 24 horas, en caso producirse tal siniestro. En esa oportunidad el beneficiario comunicará a la Aseguradora, la Empresa elegida para el Servicio de Velatorio y Sepelio.

Si el beneficiario decidiera realizar (os trámites ante una Empresa de Sepelio, deberá presentar la factura de los gastos realizados por los servicios de velatorio y sepelio a la Empresa Aseguradora, a fin de recibir el reembolso, el mismo será de hasta el monto máximo establecido.

La Empresa Aseguradora deberá realizar el reembolso al contado en un plazo no mayor a 30 (treinta) días calendario posterior de la presentación de la factura por parte del beneficiario.

- **Gastos Médicos:**

Para la determinación de gastos médicos, el asegurado deberá demostrar con diagnósticos y estudios médicos, recetario firmado por el profesional tratante y la factura legal de la compra de materiales y/o medicamentos en que haya incurrido el Asegurado,


CLAUDIA BELEN PAREDES BALMORI
TTE 1º INT – JEFE UOC N° 6



unidad operativa <dgaf.uoc6@gmail.com>


NOTA SOLICITUD DE PRECIO REFERENCIAL

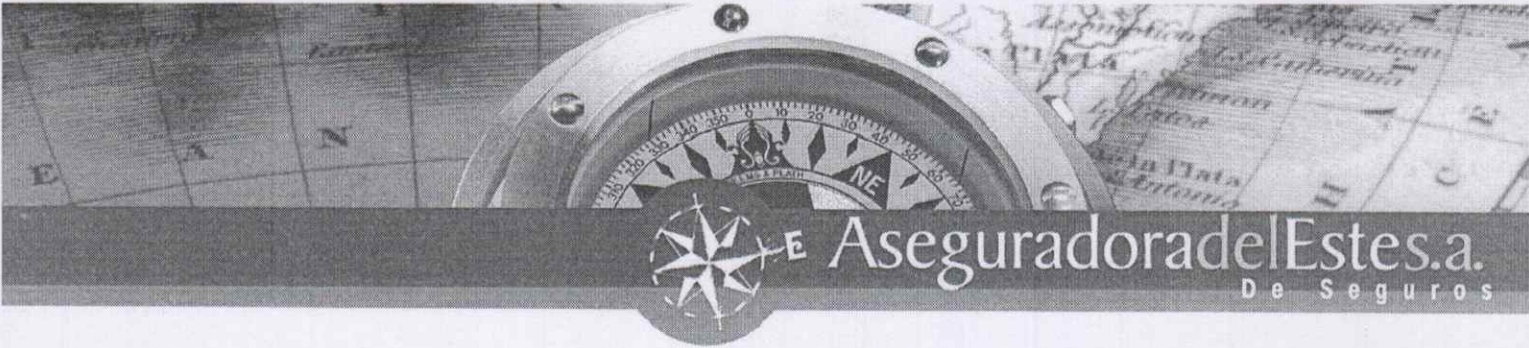
1 mensaje

unidad operativa <dgaf.uoc6@gmail.com>
Para: alegal@aesaseguros.com.py

22 de julio de 2024, 10:24

Buen dia Señores ASEGURADORA DEL ESTE S.A. le envió la Nota para Solicitud de Precio Referencial si me pueden cotizar

 **NOTA_ASEGURADORA_ESTE.pdf**
205K



Asunción, 24 de Julio de 2024.

Señores:
Comando de las Fuerzas Militares
Dirección General de Administración y Finanzas
Unidad Operativa de Contrataciones N° 6
Presente:

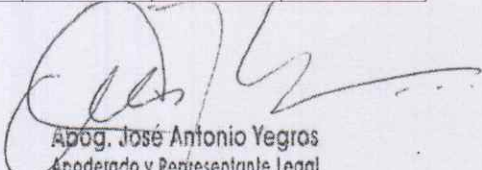
Ref.: Solicitud de Precio Referencial.

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ustedes, y en el marco de la referencia, a fin de remitir la lista con los precios referenciales, que a continuación se detallan:

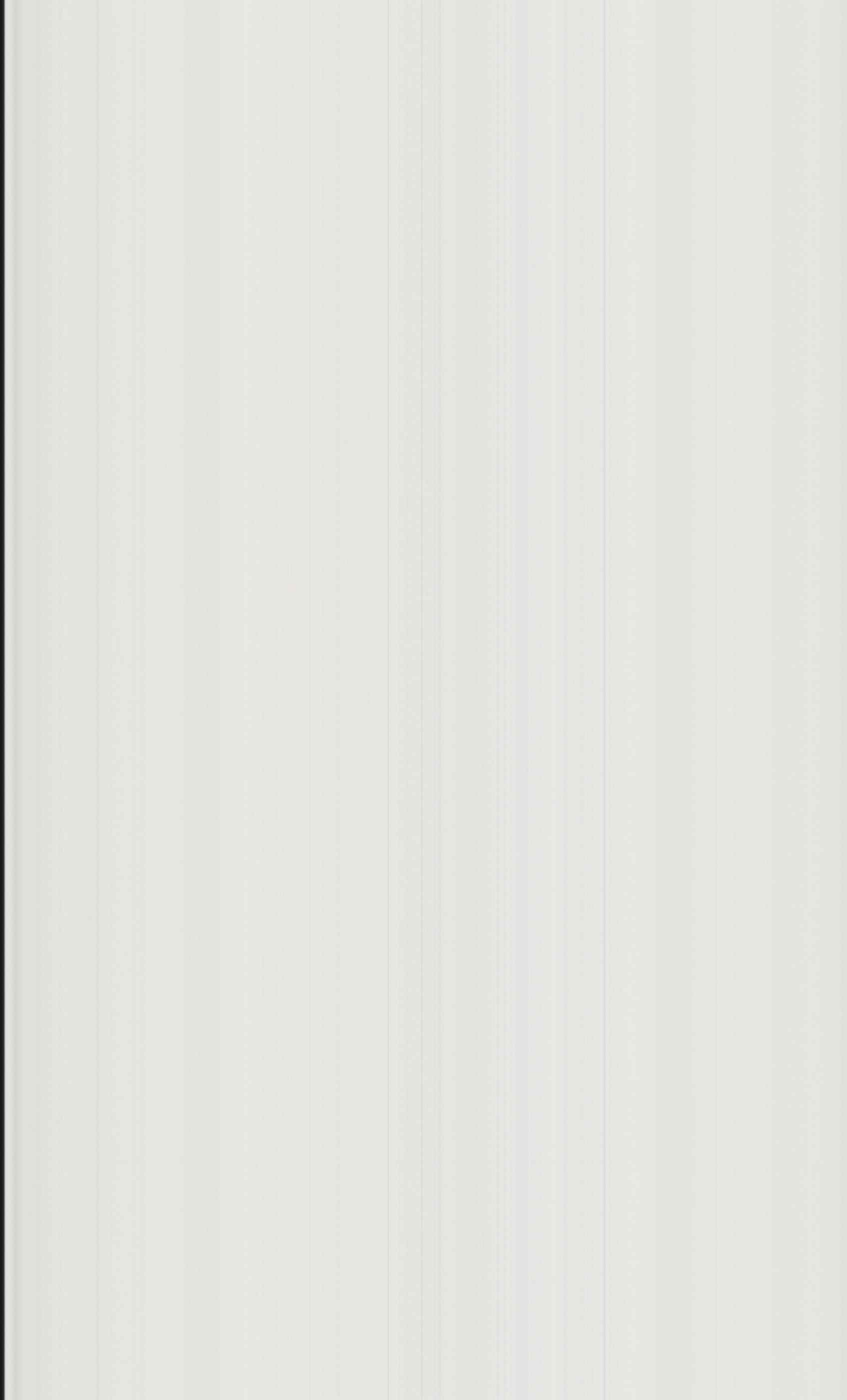
Descripción	Jerarquía	Cantidad Personal	Monto a Pagar en G\$. Por Beneficiario	Monto Total	Precio Unitario Mensual	Cantidad/Mes	Monto Total
SEGUROS DE VIDA COLECTIVO PARA EL PERSONAL MILITAR DE LAS FFAA DE LA NACIÓN	Seguro de vida colectivo SSOO GENERALES	55	70.000.000	3.850.000.000	21.403	18	21.188.970
	Seguro de vida colectivo SSOO SUPERIORES	1055	65.000.000	68.575.000.000	19.874	18	377.407.260
	Seguro de vida colectivo SSOO SUBALTERNOS	2000	60.000.000	120.000.000.000	18.346	18	660.456.000
	Seguro de vida colectivo SUB OFICIALES	2400	60.000.000	144.000.000.000	18.346	18	792.547.200
	Seguro de vida colectivo SARGENTOS	9700	35.000.000	339.500.000.000	16.817	18	2.936.248.200
	Seguro de vida colectivo CADETES	2150	40.000.000	86.000.000.000	12.230	18	473.301.000
	Seguro de vida colectivo SARGENTO SEGUNDO	730	35.000.000	25.550.000.000	10.702	18	140.624.280
Total Personal		18090	Total Asegurado	787.475.000.000			5.401.772.910

Atentamente.


Apog. José Antonio Yegros
Apoderado y Representante Legal
Aseguradora del Este S.A.

ASUNCIÓN: Avda. República Argentina 778 - Tel.: (021) 616 5000 CALL CENTER 24 HORAS: Cel.: (0976) 165 000 AYOLAS: Mcal. Francisco Solano López - Tel.: (072) 223 060
CAAGUAZÚ: Juan Manuel Frutos e/ Calle K y Calle Yacu - Tel.: (0522) 40 680 CIUDAD DEL ESTE: Súper Carretera camino a Hernandarias Km. 1½ c/ Tte. Rojas Silva - Tel.: (061) 570 690 / 570 705 / 570 709 CENTRO DE ATENCIÓN C.D.E.: Av. Eugenio E. Garay e/ Av. Bernardino Caballero y Chaco Boreal - Tel.: (061) 508 813 / 508 814 / 508 815 ENCARNACIÓN: Juan León Mallorquin entre Cerro Corá y Mons. Wiessen - Tel.: (071) 204 611 / 202 095 HERNANDARIAS: Avda. Juan O'leary e/ Chile - Tel.: (0631) 21 170 SAN LORENZO: Ruta 1 Mcal. López N° 38 c/ 10 de Agosto - Tel.: (021) 575 587 / 8 LUQUE: Cerro Corá e/ Balderrama - Tel.: (021) 647 888 SAN JUAN NEPOMUCENO: 15 de Agosto e/ Pa'i Fariña - Tel.: (0544) 320 026 VILLARRICA: Boulevard Bicentenario e/ Gral. Díaz - Tel.: (0541) 44 275 SANTA RITA: Avda. José Gaspar R. de Francia N° 170 - Tel.: (0673) 220 825 MARIANO ROQUE ALONSO: Paseo Alameda - Bloque "B" - Ruta Transchaco Km 13,5 - Tel.: (021) 753 701 YGUAZÚ: Distrito Yguazú Km. 42 - Ruta PY 02 - Cel.: (0982) 720 809 CONCEPCIÓN: Presidente Franco e/ Carlos Antonio López y Gral. Díaz - Edificio San Jorge - Barrio Centro - Cel.: (0976) 778 004

www.aesaseguros.com.py



SERVICIO CONEXO:

- **Servicio de Velatorio y Sepelio:**

La aseguradora garantiza que, en caso de fallecimiento del asegurado, cubrirá los gastos por servicio de velatorio y sepelio, hasta un monto máximo de Gs. 16.000.000, el mismo incluye el servicio de velatorio, cajón y traslado hasta el cementerio.

- **Gastos Médicos:**

La aseguradora deberá cubrir al Asegurado los gastos médicos que hayan sido ocasionados por accidentes (fracturas, traumatismo de cráneo y/o perforación de órganos) hasta un monto máximo de Gs. 10.000.000 (diez millones), no así por reposo médico.

MODALIDAD OPERATIVA:

- **Fallecimiento:**

El Asegurador proporcionará al Asegurado un Formulario de Beneficiario, a fin de proporcionar información para indemnización por fallecimiento.

Para la liquidación y pago que corresponde en el caso de deceso del asegurado, solamente serán necesarias la presentación de los siguientes documentos: 1) Formulario Individual del Beneficiario, suscripto por el Asegurado, 2) Fotocopia de Cedula del Asegurado y de los Beneficiarios señalados en el formulario.

Asimismo, estos documentos serán remitidos por Nota a la Aseguradora en la brevedad posible, acompañado de un Informe del Departamento de Moral, Justicia y Disciplina de la Dirección General del Personal (D-1) del Estado Mayor Conjunto.

En el caso de que no se cuente con el Formulario de Beneficiario firmado y completado por el Asegurado, los interesados deberán presentar la fotocopia autenticada de la Sentencia Declaratoria de Herederos, acompañado de la Fotocopia de Cedula de Identidad de los mismos. Una vez completada esta parte, el Departamento de Moral, Justicia y Disciplina de la Dirección General del Personal (D-1) del Estado Mayor Conjunto deberá realizar un Informe que será remitido por Nota a la Empresa Aseguradora.

- **Incapacidad Total o Parcial:**

La Aseguradora abonará en concepto de asistencia por invalidez hasta el 100% del monto a pagar en concepto de indemnización.

El porcentaje tomado para el pago en concepto de asistencia por invalidez, será proporcional al porcentaje de la invalidez contraída. Ej.: en caso de invalidez del 20%, corresponde el pago del 20% del monto a pagar en concepto de indemnización.

La comprobación de la invalidez y el porcentaje de la misma serán determinados por la Junta de Reconocimiento Médico de las Fuerzas Armadas de la Nación.

- **Servicio de Velatorio y Sepelio:**

La Compañía Aseguradora realizará los trámites pertinentes ante la Empresa de Sepelio, elegida por el Beneficiario, el servicio cubrirá hasta el monto máximo establecido. La Aseguradora proporcionará una línea telefónica con asistencia las 24 horas, en caso producirse tal siniestro. En esa oportunidad el beneficiario comunicará a la Aseguradora, la Empresa elegida para el Servicio de Velatorio y Sepelio.

Si el beneficiario decidiera realizar (os trámites ante una Empresa de Sepelio, deberá presentar la factura de los gastos realizados por los servicios de velatorio y sepelio a la Empresa Aseguradora, a fin de recibir el reembolso, el mismo será de hasta el monto máximo establecido.

La Empresa Aseguradora deberá realizar el reembolso al contado en un plazo no mayor a 30 (treinta) días calendario posterior de la presentación de la factura por parte del beneficiario.

- **Gastos Médicos:**

Para la determinación de gastos médicos, el asegurado deberá demostrar con diagnósticos y estudios médicos, recetario firmado por el profesional tratante y la factura legal de la compra de materiales y/o medicamentos en que haya incurrido el Asegurado,



CLAUDIA BELEN PAREDES BALMORI
TTE 1° INT – JEFE UOC N° 6



unidad operativa <dgaf.uoc6@gmail.com>


NOTA SOLICITUD DE PRECIO REFERENCIAL

1 mensaje

unidad operativa <dgaf.uoc6@gmail.com>
Para: licitaciones@yacyreta.com.py

22 de julio de 2024, 10:24

Buen dia Señores ASEGURADORA YACYRETA S.A SEGUROS le envió la Nota para Solicitud de Precio Referencial si me pueden cotizar

 **NOTA_ASEGURADORA_YACYRETA.pdf**
206K



Asunción, 24 de julio del 2024.-

SEÑORES
FUERZAS ARMADAS DE PARAGUAY
Presente

REF.: COTIZACION DE SEGUROS.

Tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes a los efectos de presentarles a continuación cotización solicitada para la cobertura de seguro de referencia conforme al siguiente detalle:

SEGUROS DE VIDA COLECTIVO PARA EL PERSONAL MILITAR DE LAS FFAA DE LA NACIÓN	Seguro de vida colectivo SSOO GENERALES	55	70.000.000	3.850.000.000	25.684	18	25.427.160
	Seguro de vida colectivo SSOO SUPERIORES	1055	65.000.000	68.575.000.000	23.849	18	452.892.510
	Seguro de vida colectivo SSOO SUBALTERNOS	2000	60.000.000	120.000.000.000	22.015	18	792.540.000
	Seguro de vida colectivo SUB OFICIALES	2400	60.000.000	144.000.000.000	22.015	18	951.048.000
	Seguro de vida colectivo SARGENTOS	9700	35.000.000	339.500.000.000	20.180	18	3.523.428.000
	Seguro de vida colectivo CADETES	2150	40.000.000	86.000.000.000	14.676	18	567.961.200
	Seguro de vida colectivo SARGENTO SEGUNDO	730	35.000.000	25.550.000.000	12.842	18	168.743.880
Total Personal		18090	Total Asegurado	787.475.000.000			6.482.040.750

Sin otro particular aprovechamos la ocasión para saludarles muy atentamente. -

ASEGURADORA YACYRETA S.A.

OSCAR RODRIGO GAYOSO P.
Representante Legal

Av. Aviadores del Chaco 1690 esq. Pintor Pablo Albornoz
+595 21 617 8000
sac@yacyreta.com.py
www.yacyreta.com.py



COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Dirección General

CONTRATO N° 07 / 2023

Entre la DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEL COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES, con domicilio en la calle Avda Gral. Santos c/ Mcal López de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, Telefax N° 2498219, representados en este acto por el Director General de Administración y Finanzas del Comando de las Fuerzas Militares, **CNEL DCEM ALFREDO GABRIEL GRANCE LEZCANO**, con Cedula de Identidad N° 1.147.259 y el Asesor Jurídico de la Dirección General de Administración y Finanzas del Comando de las Fuerzas Militares, **TTE 1° JM EDER HUMBERTO LÓPEZ CABRERA**, con Cedula de Identidad N° 4.159.189, denominados en adelante como el **ASEGURADO**, y por otra parte la Empresa **ASEGURADORA DEL ESTE S.A. DE SEGUROS**, R.U.C. N° 80025781-2, domiciliada en la Avenida República de Argentina N° 778 e/ Pacheco Souza, de la ciudad de Asunción, con Telef. N° (021) 616 5000/139/203; representado para este acto por el Señor Abog. **JOSÉ ANTONIO YEGROS ARCE** con Cédula de Identidad N° 1.436.736, su calidad de Apoderado, según Poder Especial otorgado por Escritura Pública N° 17 de fecha 14 de octubre de 2016, ante la Escribana Publica **SOFIA GRACIELA NISENBAUM DE ALFIERI**, titular del Registro N° 986, denominado en adelante como el **ASEGURADOR**. Ambas partes convienen en celebrar el presente Contrato de "CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA COLECTIVO PARA EL PERSONAL MILITAR DE LAS FFAANN - PLURIANUAL", que se registrá por las cláusulas que se exponen a continuación:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO

El presente Contrato tiene por objeto establecer los derechos y obligaciones que asumen el **ASEGURADO** y el **ASEGURADOR**, en relación a la Licitación Pública Nacional N° 02/23 "CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA COLECTIVO PARA EL PERSONAL MILITAR DE LAS FFAANN - PLURIANUAL", adjudicada por Resolución DGAF N° 14 de fecha 14 de agosto del 2023.

El **PROVEEDOR** será responsable por las faltas, deficiencias o variaciones comprobadas en la calidad y cantidad de los servicios a ser prestados con relación a su oferta.

CLÁUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.

Forman parte integral de este Contrato los siguientes documentos:

- El presente texto de Contrato.
- El Pliego de Bases y Condiciones y Adendas.
- La oferta y demás documentos entregados por el Oferente.
- Póliza de Fiel Cumplimiento de Contrato.
- Resolución DGAF N° 14 de fecha 14 de agosto de 2023.
- Las Órdenes de Servicio emitidas por la Unidad Responsable de la ejecución presupuestaria en cumplimiento de este contrato.

Los documentos mencionados forman parte del contrato, constituyen partes esenciales del mismo y tienen como fin específico señalar a las partes las modalidades de ejecución de la prestación del servicio y éstas se obligan a respetarlos.

En caso de que surgieran dudas en la interpretación de los diferentes puntos y/o cláusulas de los documentos del contrato, o existieren contradicciones o se estimare que el contenido de alguna parte es contrario o contradictorio a lo estipulado en otra, tendrán preferente aplicación las estipulaciones contenidas en las cláusulas del contrato.

CLÁUSULA TERCERA: IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO.

TIPO	PRG.	SUBP.	PRY.	SGOG	F.F.	O.F.	DPTO.	DESCRIPCION del SERVICIO	MONTO Gs.
1	1	0	64	264	10	1	99	CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA COLECTIVO PARA EL PERSONAL MILITAR DE LAS FFAANN - PLURIANUAL	511.252.182

Abg. José Antonio Yegros
Apoderado y Representante legal
Aseguradora del Este S.A.



TOTAL, ADJUDICADO: GUARANÍES, QUINIENTOS ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y DOS.

Esta contratación está incluida en el Plan Anual de Contrataciones (PAC) con el ID N° 431030.

12-05 Ministerio de Defensa Nacional.

Tipo de Presupuesto 1 Programa de Administración.

Programa 1 Administración Financiera de las Fuerzas Armadas.

Dirección General de Administración y Finanzas de las Fuerzas Militares.

FF10 Recursos del Tesoro.

El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente contrato está previsto en la partida del Sub Grupo del Objeto del Gasto 260 "Servicios Técnicos y Profesionales" en el Objeto del Gasto 264 "Primas y Gastos de Seguros".

Otras consideraciones Presupuestarias: Plurianual (2023 – 2024), sujeta a la aprobación Presupuestaria correspondiente.

CLÁUSULA CUARTA: PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

El presente Contrato es el resultado del procedimiento de la Licitación Pública Nacional N° 02/23 "CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA COLECTIVO PARA EL PERSONAL MILITAR DE LAS FFAANN - PLURIANUAL", convocado Unidad Operativa de Contrataciones N° 6. Adjudicado por Resolución DGAF N° 14/23.

CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA DEL CONTRATO.

Queda convenido que el presente contrato tendrá vigencia a partir desde la Firma del Contrato, Hasta el 31 octubre 2024.

CLÁUSULA SEXTA: PRECIO Y VALOR DEL CONTRATO.

Ítem	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario (IVA incluido)	Precio total
1	Seguro de vida SSOO GENERALES	Mes	Evento	1	21.403	21.403
2	Seguro de vida SSOO SUPERIORES	Mes	Evento	1	19.874	19.874
3	Seguro de vida SSOO SUBALTERNOS	Mes	Evento	1	18.346	18.346
4	Seguro de vida SUB OFICIALES	Mes	Evento	1	18.346	18.346
5	Seguro de vida SARGENTOS	Mes	Evento	1	16.817	16.817
6	Seguro de vida CADETES	Mes	Evento	1	12.230	12.230
7	Seguro de vida SARGENTO SEGUNDO	Mes	Evento	1	10.702	10.702
Precio Total						117.718

El monto mínimo del presente contrato asciende a la suma de Gs. 1.809.846.199.- (Guaraníes unos mil ochocientos nueve millones ochocientos cuarenta y seis mil cientos noventa y nueve) y el monto máximo es de Gs. 3.619.692.398.- (guaraníes tres mil seiscientos diecinueve millones seiscientos noventa y dos mil trescientos noventa y ocho).

*Monto mínimo	Gs. 1.809.846.199
*Monto máximo	Gs. 3.619.692.398

Abg. José Antonio Yegros
Apoderado y Representante Legal
Aseguradora del Este S.A.



MONTO A SER PAGADO EN CONCEPTO DE INDEMNIZACIÓN POR FALLECIMIENTO

ITEM	JERARQUIA	Monto a pagar en Gs. por Persona
1	SSOO GENERALES (Gral.)/Equivalente	70.000.000
2	SSOO SUPERIORES (Cnel, Tcnel, My)/ Equivalente	65.000.000
3	SSOO SUBALTERNOS (Cap, Tte1º, Tte, Stte)/ Equivalente	60.000.000
4	SUB OFICIALES (SOP, SOM Y SO)	60.000.000
5	SARGENTOS (SgtoA, Sgto 1º y Vsgto 1º)/ Equivalente	55.000.000
6	CADETES / Equivalente	40.000.000
7	SARGENTO SEGUNDO/ Equivalente	35.000.000

Observación: Su equivalente para la Armada.

La cantidad del personal militar es aproximada y de referencia para los potenciales oferentes a modo de poder realizar sus ofertas, ya que está sujeta a los asensos, retiros, bajas e incorporaciones que se dan durante el año y por ende durante la vigencia del contrato.

El Asegurador se compromete a proveer los servicios a la contratante y a subsanar los defectos de éstos de conformidad a las disposiciones del contrato.

El Asegurado se compromete a pagar al proveedor como contrapartida del suministro de los servicios y la subsanación de sus defectos, el precio del contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en las Condiciones Contractuales.

La ejecución del presente Contrato dependerá exclusivamente de los Créditos Presupuestarios previstos en el presente Ejercicio Fiscal, el Plan de Caja y los Fondos efectivamente transferidos por el Ministerio de Hacienda.

Del monto total Facturado, se efectuarán las retenciones correspondientes al Impuesto a la Renta y al Impuesto al Valor Agregado, según lo establecido por las disposiciones legales de la República del Paraguay. Independiente a estas retenciones impositivas se aplicará una Retención equivalente al cero punto cinco por ciento (0,5%) sobre el monto de las facturas pagadas, deducidos los impuestos reflejados en las mismas, en carácter de "Contribución", en virtud a lo establecido en el Art. 41º de la Ley 2051/03

CLÁUSULA SÉPTIMA: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS.

LA ASEGURADORA DEBERÁ CUBRIR:

• FALLECIMIENTO:

La aseguradora garantiza que, en caso del fallecimiento del asegurado, cualquiera sea la causa (ejemplo: fallecimiento por suicidio, paro cardíaco, pandemia, epidemia etc.) que la produzca, deberá realizar el pago del capital estipulado (Monto a pagar en Gs. por Persona) a los beneficiarios designados por el mismo.

Los ejemplos citados son solamente enunciativos y no limitativos, con alcance Nacional e Internacional las 24 horas, y hasta la vigencia del contrato.

Abg. José Antonio Yegros
Apoderado y Representante Legal
Aseguradora del Este S.A.

