



SEGURO DE CAUCIÓN  
GARANTIA DE SUSTITUCION DE FONDOS DE REPARO

El texto de esta póliza ha sido registrado en la  
SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, bajo el  
Código N° 7-0014 por Resolución SS.RP N°  
221/98 de fecha 17 de julio de 1998.-

PÓLIZA N°: 1505003459 - END.: 000

Con arreglo a las Condiciones Generales Comunes, Particulares Específicas, que forman parte de esta póliza y a las Particulares que seguidamente se detallan, LA CONSOLIDADA S. A. DE SEGUROS ("EL ASEGURADOR"), con domicilio en la calle Avenida Aviadores Del Chaco 1669 C/ San Martín; Asunción - Paraguay en carácter de Fiador solidario, garantiza a:

80024064-2 - MUNICIPALIDAD DE CAMBYRETA

Con domicilio en RUTA 14 - CAMBYRETA

("EL ASEGURADO"), el pago en efectivo hasta la suma máxima de:

Gs. 7.055.000

(GUARANÍES SIETE MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL)

Que resulte obligado a efectuarle:

80087130-8 - DISTRIBUIDORA JASY SOCIEDAD ANONIMA

Con domicilio en DESVIO ITA ANGUA - LUQUE

("EL TOMADOR"), por afectación de la garantía que de acuerdo a la Ley, las bases de la Licitación, y el Contrato, en su caso, esta obligado a constituir según el objeto que se indica en la cláusula 1 de las Condiciones Particulares Específicas, integrantes de esta póliza.


DETALLE DE LA OPERACIÓN

LICITACIÓN DE MENOR CUANTIA NACIONAL N° 12/2024 - "REMODELACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA PLAZA DE CAMBYRETA CENTRO Y PLAZA DEL BARRIO SAN FRANCISCO LOTE 2 - MEJORAMIENTO EN LA PLAZA DEL BARRIO SAN FRANCISCO". ID N° 446.527, CONTRATO N° 11.-

Se hace constar que la presente póliza de caución una vez emitida, no esta sujeta a ningún tipo de anulación, salvo acuerdo por escrito de las partes afectadas y la compañía emisora, siempre y cuando la misma no haya tomado vigencia de cobertura efectiva, en cuyo caso no corresponde ningún tipo de devolución de prima.

IMPORTANTE: Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Tomador si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Artículo 1556 Código Civil)

El presente seguro regirá a contar desde las 00:01 Hs del día 1/7/2024 hasta las 24:00 Hs. del día 18/12/2024

LIQUIDACIÓN			DATOS DEL FINANCIAMIENTO		VIGENCIA: 170 Días Desde: 1/7/2024 Hasta: 18/12/2024
Prima:	Gs.	318.182.-	Monto Financiado: 0		
I.V.A. s/ Prima:	Gs.	31.818.-	Vencimientos		
Premio:	Gs.	350.000.-	Fecha	Monto	
I.P.F.:	Gs.	0.-	C O N T A D O		
I.V.A. s/ Interés:	Gs.	0.-			Asunción, 10 de julio de 2024  LA CONSOLIDADA S. A. DE SEGUROS    MARIO COLMAN Jefe de Area
Costo del Finan:	Gs.	0.-			
COSTO FINAL:	Gs.	350.000.-			
Observación: Las Condiciones Generales Comunes de esta póliza se encuentran en la página electrónica de internet: "www.consolidada.com.py/condiciones/condiciones_generales.pdf" o en la dirección de la Compañía.-					

**SEGURO DE CAUCIÓN**

**SUSTITUCION FONDOS DE REPARO EN OBRAS PUBLICAS O PRIVADAS**

**CONDICIONES PARTICULARES ESPECIFICAS**

**OBJETO Y EXTENSIÓN DEL SEGURO.**

Cláusula 1) El Asegurador garantiza y sustituye el Fondo de Reparación que según Ley aplicable y el Contrato mencionado en las Condiciones Particulares está obligado a constituir el Tomador en favor del Asegurado. Esta póliza quedará liberada al tiempo que la Ley y el contrato antes dicho lo establezcan.

Dispensado el Tomador por disposiciones legales o contractuales pertinentes, el Asegurador queda liberado del pago de la indemnización.

**RIESGOS NO ASEGURADOS**

Cláusula 2) Quedan excluidos del presente seguro:

- a) Toda obligación contractual que difiera de la cobertura otorgada en la cláusula 1).
- b) El incumplimiento del tomador como consecuencia de estado de guerra, invasión o cualquier acto de hostilidad por enemigo extranjero; guerra civil y otras conmociones interiores (revolución, insurrección, rebelión, motín y sedición a mano armada o no armada; poder militar, naval o aéreo usurpado o usurpante), terrorismo, huelgas generales, cierres patronales (no propios), así como del ejercicio de algún acto de autoridad pública para reprimir o defenderse de cualquiera de estos hechos; de confiscación, requisa, destrucción o daños a los bienes por orden de cualquier gobierno o autoridad pública; de terremotos, temblores, erupción volcánica, tifón, huracán, tornado, ciclón u otra convulsión de la naturaleza o perturbación atmosférica; transmutaciones nucleares..

**VINCULO Y CONDUCTA DEL TOMADOR**

Cláusula 3) Las relaciones entre el Tomador y Asegurador se rigen por lo establecido en la solicitud y el convenio accesorio de esta póliza, cuyas disposiciones no podrán ser opuestas al Asegurado.

Los actos, declaraciones, acciones u omisiones del Tomador de la Póliza, incluida la falta de pago del premio en las fechas convenidas, no afectarán en modo alguno los derechos del Asegurado frente al Asegurador.

La garantía instrumentada en la presente póliza mantendrá su pleno efecto, aún cuando el Asegurado conviene con el Tomador modificaciones que alteren las bases de la Licitación o el Contrato, siempre que las mismas estén previstas en la Ley aplicable o en dichas bases y/o Contratos.

**INTIMACION PREVIA AL TOMADOR Y CONFIGURACION DEL SINIESTRO**

Cláusula 4) El Asegurador no podrá ser requerido por el Asegurado en el pago de las sumas garantizadas por la presente póliza, sino con sujeción a una previa fehaciente intimación de pago que debe intentar el Asegurado contra el Tomador. El siniestro queda configurado con el resultado infructuoso de la intimación de pago que debe intentar el Asegurado contra el Tomador.

Con la denuncia del Siniestro, el Asegurado debe remitir al Asegurador:

- a) Copia auténtica de todas las actuaciones sumariales hechas por el Asegurado donde se establezca la responsabilidad del Tomador por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo y;
- b) Copia de la intimación y la contestación del mismo si la hubiere.

**COMUNICACION**

Clausula 5) Toda comunicación entre el Asegurador y el Asegurado deberá realizarse por carta postal certificada o telegrama colacionado.

---

Asunción, 10 de julio de 2024

Señor

**Asegurado/a**

**DISTRIBUIDORA JASY SOCIEDAD ANONIMA**

Presente

**De nuestra consideración:**

Nos dirigimos a Usted a fin de poner a su conocimiento los datos de su Agente de Seguros, a quien podrá recurrir ante cualquier duda, reclamo, información o aclaración referente a la Póliza de Seguros Nro: 07.1505.003459/0000

**Nombre:** MARIA GLORIA BENITEZ PASCOTTINI

**Matricula:** 505

**Dirección:** 5TA AVDA N°250 C/YEGROS

**Teléfono:** 370215

**Celular:** 0981.150171

**Email:** [benitezpascottini@gmail.com](mailto:benitezpascottini@gmail.com)

**LA CONSOLIDADA S. A.  
DE SEGUROS**

