La Consolidada de Seguros

01150903202701301093

El texto de esta póliza ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, bajo el Código Nº 7-0017 por Resolución SS RP Nº 221/98 de fecha 17 de julio de 1998 -

SEGURO DE CAUCIÓN

SUMINISTROS Y/O SERV.GTIA.DE ADJUDICACION

PÓLIZA Nº: 1509032027 - 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 Martin; Asunción - Paraguay en carácter de Fiador solidario, garantiza a:

80000905-3 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI)

Con domicilio en **AVDA. VENEZUELA C/ TTE. INSAURRALDE**

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

Gs. 14.500.000
(GUARANIES CATORCE MILLONES QUINIENTOS MIL)

Que resulte obligado a efectuarle:

80089529-0 - F.S.D.J. SOCIEDAD ANONIMA

Con domicilio en **SATURIO RIOS C/ LA BURRERITA - LAMBARE**

("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 Especificas, integrantes de esta póliza.

DETALLE DE LA OPERACIÓN

Licitacion de Menor Cuantía Nacional Nº 11/2024 – "Adquisición de Cubiertas y Cámaras de Aires para el Programa Ampliado de Inmunizaciones", ID N° 444.765, Contrato Nº 03/2024.-

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 (Articulo 1556 Codigo Civil)

El presente seguro regirá a contar desde las 00:01 Hs del día **24/9/2024** hasta las 24:00 Hs. del día **31/1/2025**

LIQUIDACIÓN		
Prima:	**Gs.**	**363.636.-**
I.V.A. s/ Prima:	**Gs.**	**36.364.-**
Premio:	**Gs.**	**400.000.-**
I.P.F.:	**Gs.**	**0.-**
I.V.A. s/ Interés:	**Gs.**	**0.-**
Costo del Finan:	**Gs.**	**0.-**
COSTO FINAL:	**Gs.**	**400.000.-**

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.-

DATOS DEL FINANCIAMIENTO

Monto Financiado: 0
Vencimientos

Fecha	Monto
C O N T A D O	

F.S.D.J. S.A.
RUC: 80089529-0

VIGENCIA: **129 Dias**
Desde: **24/9/2024** Hasta: **31/1/2025**

Asunción, 26 de setiembre de 2024

LA CONSOLIDADA S. A. DE SEGUROS

MARIO COLMAN
Jefe de Area