SEGUROS Y REASEGUROS S.A.

Más que un seguro

Código de Seguridad
No manchar, doblar,
ni romper este código
566429926

Póliza de Seguro - Condiciones Particulares - Endoso

Cia.:	Sección / Sub-sección:	Póliza Nº:	Endoso Nº:
15	1509 (CAUCION /SUMINISTROS Y/O SERVICIOS (GTIA. ADJUD.))	1922	2

Asegurado: INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER / MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — Documento: 80000905-3

Domicilio: INCAN - RUTA PY02 KM 23 1/2 RAMAL AREGUA — Localidad: CAPIATA

Tomador: BIOTENG S.A. — Documento: 80035226-2

Domicilio: AVDA. AVIADORES DEL CHACO 2050, WTC (TORRE 4, PISO 8, OFICINA D) — Localidad: ASUNCION

Fecha de Emisión:	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las:	Capital Asegurado del Presente Endoso Gs.
25/10/2023	12:00 hs de 31/01/2024	12:00 hs de 31/01/2025	68.878.080

PRORROGA DE VIGENCIA

Se hace constar por el presente endoso que a pedido del Asegurado, la vigencia de la Póliza del rubro queda prorrogada hasta la fecha que se indica más arriba.

INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER / MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, con domicilio en INCAN - RUTA PY02 KM 23 1/2 RAMAL AREGUA, CAPIATA - PARAGUAY

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

Gs. 68.878.080.- (Guaranies: Sesenta Y Ocho Millones Ochocientos Setenta Y Ocho Mil Ochenta .-)

que resulte obligado a efectuarle:

BIOTENG S.A., con domicilio en AVDA. AVIADORES DEL CHACO 2050, WTC (TORRE 4, PISO 8, OFICINA D), ASUNCION - PARAGUAY

'EL TOMADOR', como consecuencia del tiempo y forma en que cumple sus obligaciones derivadas del contrato suscripto con El Asegurado, que se especifica a continuación:

Queda especialmente convenido que El Asegurador, responderá con los mismos alcances y en la misma medida en que de acuerdo con la Ley y el Contrato, motivo de este Seguro, corresponde efectuar total o parcialmente la garantía a que se hacen referencia ambos.

Fiel Cumplimiento de Contrato: CONTRATO N° 19/2021 - LPN SBE N° 01/2021 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS PARA EL INCAN Y OTROS CENTROS ONCOLOGICOS DEL MSPYBS" - ID: 397.502.-

MOTIVO: A PEDIDO DEL ASEGURADO

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	313.091
I.V.A. s/Prima	31.309
Premio	344.400
Interés p/Finac.	0
I.V.A. s/Interés	0
Costo del Finac	0
COSTO FINAL	344.400

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		344.400
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	25/10/2023	344.400
TOTAL		344.400

Por lo expuesto el Asegurado debe abonar a ésta Compañía el Premio equivalente a la suma de (Guaranies 344.400)

Las demás condiciones particulares y generales de la presente póliza quedan vigentes y sin modificación alguna.

Econ. Mario Alonso
Gerente Técnico

www.alianzagarantia.com