# Póliza de Seguro - Condiciones Particulares - Endoso

| Cia.: | Sección / Sub-sección: | Póliza Nº: | Endoso Nº: |
|---|---|---|---|
| 45 | 1509 (CAUCION /SUMINISTRO/SERVICIO-GARANTIA ADJUDICADA) | 6982 | 1 |

Asegurado: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — Documento: 80000905-3

Domicilio: PETTIROSSI ESQUINA BRASIL — Localidad: ASUNCION

Tomador: NILCOS SRL — Documento: 80021884-1

Domicilio: NATANIEL NRO 100 CASI MARISCAL LOPEZ — Localidad: ITAUGUA

| Fecha de Emisión: | Vigencia Desde las: 00:00 hs de | Vigencia Hasta las: 24:00 hs de | Capital Asegurado del Presente Endoso Gs. |
|---|---|---|---|
| 22/02/2021 | 31/01/2021 | 31/07/2021 | 44.335.200 |

## 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.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, con domicilio en PETTIROSSI ESQUINA BRASIL, ASUNCION - PARAGUAY

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

Gs. 44.335.200.- (Guaranies: Cuarenta Y Cuatro Millones Trescientos Treinta Y Cinco Mil Doscientos .-)

que resulte obligado a efectuarle:

NILCOS SRL, cón domicilio en NATANIEL NRO 100 CASI MARISCAL LOPEZ, ITAUGUA - PARAGUAY

(EL TOMADOR), como consecuencia del tiempo y forma en que este cumpla sus obligaciones derivadas del Contrato suscripto con el Asegurado, que se detalla 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, corresponda efectuar total o parcialmente la Garantía a que hacen referencia ambos.

MOTIVO: A PEDIDO DEL ASEGURADO

| Cuadro de Liq. del Costo Final Gs. | |
|---|---|
| Prima | 200.909 |
| I.V.A. s/Prima | 20.091 |
| Premio | 221.000 |
| Interés p/Finac. | 0 |
| I.V.A. s/Interés | 0 |
| Costo del Finac | 0 |
| COSTO FINAL | 221.000 |

| DATOS DEL FINANCIAMIENTO | | |
|---|---|---|
| Monto financiado Gs.: | | 221.000 |
| Cuota | Fecha | Monto Gs. |
| 0 | 22/02/2021 | 221.000 |
| TOTAL | | 221.000 |

Por lo expuesto el Tomador debe abonar a ésta Compañía el Premio equivalente a la suma de Gs. 221.000 ( Guaranies Doscientos Veintiun Mil )

Las demás Condiciones Particulares y Generales de la presente póliza quedan vigentes y sin modificación alguna.

Emitido en ASUNCION, 22 de febrero de 2021

Alcides Fariña
Gerente General
Aseguradora del Este S.A.

Lic. Jenny Adriana Niz C.
Gerente Administrativo y Financiero
Aseguradora del Este S.A.

## GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

**ID Nº 365.674.-**

**A: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL. -**

POR CUANTO **NILCOS S.R.L** (en lo sucesivo denominado "el Proveedor") se ha obligado, en virtud del **CONTRATO N°325/2019 de fecha de 20 de noviembre de 2019** a suministrar **"ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL"** (en sucesivo Denominado "el Contrato").

Y POR CUANTO se ha convenido en dicho Contrato que el Proveedor le suministrará una garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato emitida a su favor por un garante de prestigio por la suma ahí establecida con el objeto de garantizar el fiel cumplimiento por parte del Proveedor de todas las obligaciones que le competen en virtud del Contrato.

Y POR CUANTO los suscritos **ASEGURADORA DEL ESTE S.A. DE SEGUROS,** con domicilio legal en Avda. Rca. Argentina 778 e/ Pacheco y Souza, Asunción-Paraguay, (en lo sucesivo denominado "El Garante"), hemos convenido en proporcionar al Proveedor una garantía en beneficio del Contratante.

DECLARAMOS mediante la presente nuestra calidad de Garantes a nombre del Proveedor y a favor del Contratante, por un monto máximo de **Gs.44.335.200.- (GUARANIES CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS).**

Esta garantía es válida hasta **31 de julio de 2021**

**Nombre:**.....**En Calidad de:**.....

**Firma:**.....

Alcides Fariña
Gerente General
Aseguradora del Este S.A.

Lic. Jenny Adriana Niz C.
Gerente Administrativo y Financiero
Aseguradora del Este S.A.

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de **ASEGURADORA DEL ESTE S.A. DE SEGUROS.**

**El día 22 de febrero de 2021.**