alianza garantía
SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
Más que un seguro

Código de Seguridad
No manchar, doblar, ni romper este código
643473867

Póliza de Seguro - Condiciones Particulares

Póliza Nro.: 1509002493	Sección/Modalidad 1509 (CAUCION /SUMINISTROS Y/O SERVICIOS (GTIA. ADJUD.))

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:	Plazo en días:	Capital Máximo Asegurado
24/08/2023	12:00 hs de 23/08/2023	12:00 hs de 31/01/2025	527	Gs. 35.993.135

Entre ALIANZA GARANTIA SEGUROS Y REASEGUROS S.A. en adelante denominado "El Asegurador" y quien precedentemente se designa con el nombre de "Proponente" o "Tomador", conforme a la propuesta por él presentada, celebran un Contrato de Seguro sujeto a las Condiciones Particulares, Particulares Específicas y las Generales Comunes convenidas y aceptadas para ser efectuadas de buena fe y que se anexan a la presente Póliza, formando parte integrante de la misma.

Cuando el texto de la Póliza difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el "Asegurado o Tomador" si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. (Articulo 1556 del Código Civil).

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. 35.993.135.- (Guaranies: Treinta Y Cinco Millones Novecientos Noventa Y Tres Mil Ciento Treinta Y Cinco .-)

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:

GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO: CONTRATO N.° 66/2023 - LPN N° 13/2023 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS BLEOMICINA 15UI - CARBOPLATINO 450MG - CARBOPLATINO 150MG - CAPECITABINA 500MG Y CICLOFOSFAMIDA 1G PARA EL INCAN Y OTROS CENTROS ONCOLÓGICOS DEL MSPYBS - PLURIANUAL - CONTRATO ABIERTO" I.D. N° 430.374.-

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.

RIESGOS EXCLUIDOS Y CASOS NO INDEMNIZABLES
Las coberturas previamente citadas tienen exclusiones y casos no indemnizables que están detalladas en las Condiciones Particulares Específicas según cada Cobertura Básica que se encuentran publicadas en la página
http://alianzagarantia.com/content/docs/1509%20-%20CONTRATACION%20DE%20SUMINISTROS%20Y-O%20SERVICIOS%20PUBLICOS%20O%20PRIVADOS%20-%20GARANTIA%20DE%20ADJUDICACION.pdf

Esta Compañía está autorizada a operar por la Superintendencia de Seguros según Res. N° 17 de fecha 24/1/1973

El texto de esta Póliza ha sido registrado en la Superintendencia de seguros bajo el Código N° 15-0021
Res. N°: 128/01 Fecha 2/4/2001

Nelson Murdoch
Gerente General

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	236.364
I.V.A. s/Prima	23.636
Premio	260.000
Interés p/Finac.	0
I.V.A s/Interés	0
Costo del Finac.	0
Costo Final	260.000

Agente: MURA MORINIGO, JUAN MIGUEL
Dir.: CALLE PROF. SILVIA ENCISO 2001
Ciudad.: ASUNCION
Matrícula: 2141 Tel: 0981874200

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		260.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	24/08/2023	260.000
TOTAL		260.000

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER
SUB UOC
RECIBIDO POR: Gary E.
FECHA: 25/08 HORA: 09:17
Nº: 1082 FIRMA: Gary

La presente póliza consta de: 1 Página(s).