La Consolidada de Seguros

50903043401210

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: 1509030434 - 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:

**80023431-6 - DIRECCION NACIONAL DE TRANSPORTE**

Con domicilio en **KM 14.5 RUTA 2 SAN LORENZO**

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

**Gs. 67.100.000**
**(GUARANIES SESENTA Y SIETE MILLONES CIEN MIL)**

Que resulte obligado a efectuarle:

**80015538-6 - NETLOGIC SRL**

Con domicilio en **BELGICA 210 C/ GUIDO SPANO - ASUNCION**

("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

CONTRATO, LICITACION POR CONCURSO DE OFERTAS- "ADQUISICION DE GENERADOR Y UPS", ID Nº 424.819.-

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 **3/8/2023** hasta las 24:00 Hs. del día **1/11/2023**

| LIQUIDACIÓN | | |
|---|---|---|
| *Prima:* | Gs. | 272.727.- |
| *I.V.A. s/ Prima:* | Gs. | 27.273.- |
| *Premio:* | Gs. | 300.000.- |
| *I.P.F.:* | Gs. | 0.- |
| *I.V.A. s/ Interés:* | Gs. | 0.- |
| *Costo del Finan:* | Gs. | 0.- |
| ***COSTO FINAL:*** | Gs. | 300.000.- |

**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 | |

VIGENCIA: **90 Dias**
Desde: **3/8/2023** Hasta: **1/11/2023**

**Asunción, 4 de agosto de 2023**

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

**MARIO COLMAN**
**Jefe de Area**

La Consolidada
de Seguros

Asunción, 4 de agosto de 2023

Señor
**Asegurado/a**
**NETLOGIC SRL**
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: 07.1509.030434/0000

**Nombre:** DIRECTO
**Matricula:** 9999
**Dirección:** --,
**Teléfono:** 619-1000
**Celular:** -*-
**Email:** rbasualdo@consolidada.com.py

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