APSA
AO POTI S.A
Ysapy 9015, Lambaré

DECLARACIÓN JURADA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

ID No.: 429939

A: INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID 429939, para el suministro de Hilados, Telas y Otros, garantizo el cumplimiento de todas las obligaciones que me competen en virtud al contrato u orden de compra emitido.

DECLARO que en virtud a lo dispuesto en la Carta de Invitación, la suma garantizada a favor de la Contratante, asciende a un monto máximo de Gs. 6.474.320 (Guaranies seis millones cuatrocientos setenta y cuatro mil trescientos veinte.-) y me obligo a pagar a la Contratante sin argumentaciones ni objeciones, y sin necesidad de que la Contratante pruebe o acredite la causa o razones que sustentan la reclamación de la suma indicadas, contra su solicitud escrita, en el que se afirme que no he cumplido con alguna obligación establecida en el Contrato u Orden de Compra y que indique expresamente las condiciones en que se hubiesen dado.

Esta garantía es válida hasta el 31 del mes de enero de 2024.

Nombre LUIS FELIPE SOUSA MUJICA

En calidad de Proveedor: REPRESENTANTE LEGAL

Firma: _____

APSA
AO POTI S.A.
RUC 80002

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de AO POTI S.A.

INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL
ADMINISTRACION
RECIBIDO: FECHA. 06/12/2023
HORA:
No 240
FIRMA
Lcda. Judith Karina Paz
Inst. de Medicina Tropical