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

Código de Seguridad
No manchar, doblar, ni romper este código
5677239861

Póliza de Seguro - Condiciones Particulares - Endoso

Cía.	Sección - Sub-sección	Póliza Nº	Endoso Nº
15	1509 (CAUCION /SUMINISTROS Y/O SERVICIOS (GTIA. ADJUD.))	2115	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: 12:00 hs de	Vigencia Hasta las: 12:00 hs de	Capital Asegurado del Presente Endoso Gs.
05/10/2023	31/01/2024	31/01/2025	485.802.000

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. 485.802.000.- (Guaranies: Cuatrocientos Ochenta Y Cinco Millones Ochocientos Dos Mil .-)

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° 08/2022 - LPN N° 20/2022 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS TEMOZOLAMIDA 20 MG PARA EL INCAN Y OTROS CENTROS ONCOLOGICOS DEL MSPYBS " ID: 413.610.-

MOTIVO: A PEDIDO DEL ASEGURADO

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	2.209.091
I.V.A. s/Prima	220.909
Premio	2.430.000
Interés p/Finac.	0
I.V.A. s/Interés	0
Costo del Finac	0
COSTO FINAL	2.430.000

DATOS DEL FINANCIAMIENTO

Monto financiado Gs.: 2.430.000

Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	05/10/2023	243.000
1	05/11/2023	243.000
2	05/12/2023	243.000
3	05/01/2024	243.000
4	05/02/2024	243.000
5	05/03/2024	243.000
6	05/04/2024	243.000
7	05/05/2024	243.000
8	05/06/2024	243.000
9	05/07/2024	243.000
TOTAL		2.430.000

Por lo expuesto el Asegurado debe abonar a ésta Compañía el Premio equivalente a la suma de (Guaranies 2.430.000)

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

Econ. Mario Alonso
Gerente Técnico

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER
SUB UOC
RECIBIDO POR: Sany E
FECHA: 6/10 HORA: 9:30
Nº: 2186 FIRMA: