La Consolidada de Seguros

ATENCIÓN 24/7 619-1000 consolidada.com.py

Gratis desde tu Tigo *2424

0 1 1 5 0 9 0 2 5 9 6 1 0 0 9 5 6 5 8 1

El texto de esta póliza ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, bajo el Código N° 7-0017 por Resolución SS.RP N° 221/98 de fecha 17 de julio de 1998.-

SEGURO DE CAUCIÓN

SUMINISTROS Y/O SERV.GTIA.DE ADJUDICACION

PÓLIZA N°: 1509025961 - 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:

80000905-3 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Con domicilio en **BRASIL E/ PETTIROSSI**

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

Gs. 4.986.000
(GUARANIES CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL)

Que resulte obligado a efectuarle:

80006850-5 - MATHER COMPANY SRL

Con domicilio en **PERU N° 807 - 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

Contratación por Via de la Excepción N° 17/2020- "Adquisición Urgente del Medicamento Vemurafenib 240 MG, Cobimetinib 20 MG, Fulvestrant 250 MG, Letrozol 2,5 MG y Trastuzumab Emtansina 100MG ", ID N° 381.672, Contrato N° 140/2020.-

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 **20/4/2020** hasta las 24:00 Hs. del día **31/1/2021**

LIQUIDACIÓN

Prima:	Gs.	227.272.-
I.V.A. s/ Prima:	Gs.	22.728.-
Premio:	Gs.	250.000.-
I.P.F.:	Gs.	0.-
I.V.A. s/ Interés:	Gs.	0.-
Costo del Finan:	Gs.	0.-
COSTO FINAL:	Gs.	250.000.-

DATOS DEL FINANCIAMIENTO

Monto Financiado: 0
Vencimientos

Fecha	Monto
C O N T A D O	

VIGENCIA: **286 Dias**
Desde: **20/4/2020** Hasta: **31/1/2021**

Asunción, 29 de abril de 2020

LA CONSOLIDADA S. A. DE SEGUROS

DR. JUAN CARLOS DELGADILLO
Presidente

Lic. Robin Cáceres Vargas
Instituto Nacional del Cáncer

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Scanned by TapScanner