FENIX SEGUROS
*Compañero de vida*

# Póliza de Seguro - Condiciones Particulares - Endoso

| Cia.: | Sección / Sub-sección: | Póliza Nº: | Endoso Nº: |
|---|---|---|---|
| 19 | 1509 (CAUCION /SUM.Y/O SERV.-GTIA.ADJUDICACION) | 3115 | 1 |

Asegurado: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - UOC Nº 01 NIVEL CENTRAL — Documento: 80000905-3

Domicilio: AVDA. PETTIROSSI Y BRASIL — Localidad: ASUNCION

Tomador: DROGUERIA ITALQUIMICA SA — Documento: 80017185-3

Domicilio: RIO YHAGUY ESQ. COLON - ZONA NORTE — Localidad: FERNANDO DE LA MORA

| Fecha de Emisión: | Vigencia Desde las: | Vigencia Hasta las: | Capital Asegurado Gs. : |
|---|---|---|---|
| 06/04/2021 | 00:00 hs de 31/01/2021 | 24:00 hs de 31/01/2022 | 682.500 |

## 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.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - UOC N° 01 NIVEL CENTRAL, con domicilio en AVDA. PETTIROSSI Y BRASIL, ASUNCION - PARAGUAY

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

Gs. 682.500.- (Guaranies: Seiscientos Ochenta Y Dos Mil Quinientos .-)

que resulte obligado a efectuarle:

DROGUERIA ITALQUIMICA SA, con domicilio en RIO YHAGUY ESQ. COLON - ZONA NORTE, FERNANDO DE LA MORA - PARAGUAY

(EL TOMADOR), como consecuencia del tiempo y forma en que este cumpla sus obligaciones derivadas del Contrato respectivo, en las formas y plazos requeridos en las bases de la Licitación, que se detallan a continuación:

GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PARA LA ADQUISICIÓN DE REATIVOS E INSUMOS DECLARADOS DESIERTOS EN LA LPN N° 28/18 PARA HOSPITALES ESPECIALIZADOS- PLURIANUAL. CONTRATO ABIERTO N°503/2019. OBJETO ID N°350.642.-

Queda especialmente convenido que la Compañía responderá con los mismos alcances y en la misma medida en que, de acuerdo con la Ley y el Contrato motivo de este Seguro, corresponda efectuar total o parcialmente la Garantía a que hacen referencia ambos.

EL TOMADOR AUTORIZA SUFICIENTEMENTE QUE EN CASO DE VENCIMIENTO DEL PERIODO FACTURADO, SE FACTURARAN NUEVOS PERIODOS HASTA LA DEVOLUCION DE LA PÓLIZA.

MOTIVO: A PEDIDO DEL ASEGURADO

| Cuadro de Liq. del Costo Final Gs. | |
|---|---|
| Prima | 181.818 |
| I.V.A. s/Prima | 18.182 |
| Premio | 200.000 |
| Interés p/Finac. | 0 |
| I.V.A. s/Interés | 0 |
| Costo del Finac. | 0 |
| COSTO FINAL | 200.000 |

| DATOS DEL FINANCIAMIENTO | | |
|---|---|---|
| Monto financiado Gs.: | | 200.000 |
| Cuota | Fecha | Monto Gs. |
| 0 | 11/04/2021 | 200.000 |
| TOTAL | | 200.000 |

Por lo expuesto el Tomador debe abonar a ésta Compañía el Premio equivalente a la suma de Gs. 200.000 ( Guaranies Doscientos Mil )

Las demás Condiciones Particulares y Generales de la presente póliza quedan vigentes y sin modificación alguna.

**Emitido en ASUNCION, 06 de abril de 2021**

**FENIX S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS**

**RUBÉN BENÍTEZ**
**Supervisor Comercial**

**ANA THOMPSON**
**Gerente Comercial**