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

Póliza de Seguro - Condiciones Particulares

Póliza Nro.: 1500000[illegible]08	Sección/Modalidad: 1508 (CAUCION /SUMINISTROS Y/O SERVICIOS (GTIA. ADJUD.))
Asegurado: INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER / MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	Documento: 80000905-3
Domicilio: INCAN - RUTA 2 KM 23 1/2RAMAL AREGUA	Localidad: ASUNCION
Tomador: BIOTENG S.A.	Documento: 80035226-2
Domicilio: CAMPERCHIOLI 247 C/ TTE. BENITEZ	Localidad: ASUNCION

Fecha de Emisión:	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las:	Plazo en días:	Capital Máximo Asegurado
23/01/2023	00:00 hs de 18/01/2023	00:00 hs de 29/02/2024	407	Gs. 76.531.200

ALIANZA GARANTIA SEGUROS Y REASEGUROS S.A. (El Asegurador); con arreglo a las Condiciones Generales Comunes, Condiciones Particulares Específicas y las Condiciones de Cobertura, que forman parte de esta Póliza y a las Particulares que seguidamente se detallan, asegura a:

INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER / MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, con domicilio en INCAN - RUTA 2 KM 23 1/2RAMAL AREGUA, ASUNCION - PARAGUAY

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

Gs. 76.531.200.- (Guaranies: Setenta Y Seis Millones Quinientos Treinta Y Un Mil Doscientos .-)

que resulte obligado a efectuarle:

BIOTENG S.A., con domicilio en CAMPERCHIOLI 247 C/ TTE. BENITEZ, 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:

FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO: ANASTRAZOL 1MG COMPRIMIDO MARCA ANASTRAZOL 1MG DEMOTEK - Cantidad: 9.600 Lote: 702600 Vto.: 11/2023 - Orden de Compra N° 01/2023 - LPN N°01/2021 - ID N°: 397.502.-

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.

RIESGOS EXCLUIDOS Y CASOS NO INDEMNIZABLES
Las coberturas previamente citadas tienen exclusiones y casos no indemnizables que están detalladas en las Condiciones Particulares Específicas según cada Cobertura Básica que se encuentran publicadas en la página
http://alianzagarantia.com/content/docs/1509%20-%20CONTRATACION%20DE%20SUMINISTROS%20Y-O%20SERVICIOS%20PUBLICOS%20O%20PRIVADOS%20-%20GARANTIA%20DE%20ADJUDICACION.pdf

Res. Nº 17 de Fecha: 24/01/1973

15-0021
Res. Nº: 128/01 Fecha 02/04/2001

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	388.182
I.V.A. s/Prima	38.818
Premio	427.000
Interés p/Finac.	0
I.V.A s/Interés	0
Costo del Finac.	0
Costo Final	427.000

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		427.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	31/01/2023	427.000
TOTAL		427.000

Agente: MURA MORINIGO, JUAN MIGUEL
Dir.: CALLE PROF. SILVIA ENCISO 2001
Ciudad.: ASUNCION
Matrícula: 2141 Tel: 0981874200

Nelson Murdoch
Gerente General

La presente póliza consta de: 1 Página(