La Consolidada
de Seguros

El texto de esta póliza ha
SUPERINTENDENCIA D
Código N° 7-0017 por R
221/98 de fecha 17 de julio

SEGURO DE CAUCIÓN

SUMINISTROS Y/O SERV.GTIA.DE ADJUDICACION

PÓLIZA N°: 1509025247 - END.: 000

Con arreglo a las Condiciones Generales Comunes, Particulares Específicas, que forman parte de esta póliza Particulares que seguidamente se detallan, LA CONSOLIDADA S.A. DE SEGUROS ("EL ASEGURADOR domicilio en la calle Avenida Aviadores Del Chaco 1669 C/ San Martin; Asunción - Paraguay en carácter de solidario, garantiza a:

80063744-5 - INSTITUTO PARAGUAYO DE TECNOLOGIA AGRARIA (IPTA)

Con domicilio en **AVDA. AVIADORES DEL CHACO Y TTE. 1° CARLOS ROCHOLL**

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

Gs. 17.000.000
(GUARANIES DIECISIETE MILLONES)

Que resulte obligado a efectuarle:

80025954-8 - FUTURO SA

Con domicilio en **AVDA SAN MARTIN ESQUINA SUCRE - ASUNCION**

("EL TOMADOR"), por afectación de la garantía que de acuerdo a la Ley, las bases de la Licitación, y el Contrat caso, esta obligado a constituir según el objeto que se indica en la cláusula 1 de las Condiciones Particulares Espe integrantes de esta póliza.

DETALLE DE LA OPERACIÓN

Licitación por Concurso de Ofertas N° 10/2019 - "Contratación de Servicio de sepelio", Contrato Plurianual, ID N° 371.622, N° 039/2019.-

Se hace constar que la presente póliza de caución una vez emitida, no esta sujeta a ningún tipo de anulación, salvo por escrito de las partes afectadas y la compañía emisora, siempre y cuando la misma no haya tomado vigencia de co 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 ap 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 **27/11/2019** hasta las 24:00 Hs. del día **31/1/2021**

LIQUIDACIÓN		
Prima:	**Gs.**	**272.727.-**
I.V.A. s/ Prima:	**Gs.**	**27.273.-**
Premio:	**Gs.**	**300.000.-**
I.P.F.:	**Gs.**	**0.-**
I.V.A. s/ Interés:	**Gs.**	**0.-**
Costo del Finan:	**Gs.**	**0.-**
COSTO FINAL:	**Gs.**	**300.000.-**

DATOS DEL FINANCIAMIENTO

Monto Financiado: 0
Vencimientos

Fecha	Monto
C O N T A D O	

VIGENCIA: **431 Dias**
Desde: **27/11/2019** Hasta: **31/1/20**

Asunción, 4 de diciembre d

LA CONSOLIDADA S.A.
DE SEGUROS

MARIO COLMAN
Jefe de Area

La Consolidada
de Seguros

Asunción, 4 de diciembre de 2019

Señor
Asegurado/a
FUTURO SA
Presente

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Usted a fin de poner a su conocimiento los datos de su Agente de Seguros, a quien podrá recurrir ante cualquier duda, reclamo, información o aclaración referente a la Póliza de Seguros Nro: 007.1509.025247/000

Nombre:	ARRUA JARA MIGUEL ANTONIO
Matricula:	555
Dirección:	R.I.18 PITIANTUTA 1476
Teléfono:	021515610
Celular:	0981 404831
Email:	miguelarrua@merctrade.com.py;layala@consolidada.com.py

LA CONSOLIDADA S.A.
DE SEGUROS