Aseguradora Yacyreta

Código de Seguridad
No manchar, doblar, ni romper este código
5798002465

Póliza de Seguro - Condiciones Particulares - Endoso

Cia.:	Sección / Sub-sección:	Póliza Nº:	Endoso Nº:
28	1509 (CAUCION /SUM.Y/O SERV.-GTIA.ADJUD.)	8618	1

Asegurado: INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — Doc. 80000905-3

Domicilio: RUTA 2 KM 23 1/2 RAMAL AREGUA — Localidad: CAPIATA

Tomador: QUIMFA S.A. — Doc. 80074991-0

Domicilio: AVDA PRIMER PRESIDENTE 1736 C/ YRENDAGUE — Localidad: ASUNCION

Emisión:	Vigencia Desde las: 00:00hs. del	Vigencia Hasta las: 23:59hs. del	Plazo en dias:	Capital Asegurado del Presente Endoso Gs.
04/02/2025	31/01/2025	31/01/2026	366	416.108.830.-

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 RUTA 2 KM 23 1/2 RAMAL AREGUA, CAPIATA - PARAGUAY

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

Gs. 416.108.830.- (Guaranies: Cuatrocientos Dieciséis Millones Ciento Ocho Mil Ochocientos Treinta .-)

que resulte obligado a efectuarle:

QUIMFA S.A., con domicilio en AVDA PRIMER PRESIDENTE 1736 C/ YRENDAGUE, ASUNCION - PARAGUAY

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

Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato para la ADQUISICION DE MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS DOXORUBICINA 10 MG - FLUOROURACILO 500 MG - LEUCOVORINA 50 MG - OXALIPLATINO 100 MG PARA EL INCAN Y OTROS CENTROS ONCOLOGICOS DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - PLURIANUAL - CONTRATO ABIERTO, (REF.: LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 14/2023 - ADENDA N° 01 AL CONTRATO N° 45/2023 - ID N° 430.471).-

Las Condiciones Generales Comunes, Particulares Especificas y Regimen de Cobranzas que forman parte de la póliza, se encuentran a disposición en el sitio web de la compañia: https://www.yacyreta.com.py/condiciones-de-polizas.
En caso de controversia, la Superintendencia de Seguros reproducirá y autenticará el modelo de contrato de adhesión obrante en sus registros en un plazo no mayor a 24 hs, de la presentación de la solicitud por parte del asegurado, tomador o beneficiario, para su trámite ante la autoridad judicial competente, a través de la División de Defensa al Usuario y de la Intendencia señalada.

MOTIVO: A PEDIDO DEL ASEGURADO

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	1.897.273
I.V.A. s/Prima	189.727
Premio	2.087.000
Interés p/Finac.	0
I.V.A s/Interés	0
Costo del Finac.	0
Costo Final	2.087.000

Datos del Financiamiento		
Monto financ. Gs.:		2.087.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	04/02/2025	2.087.000
Total		2.087.000

Agente: AYALA OVANDO, OFELIA MARISOL
Dir.: TTE ROJAS SILVA N°1043 ESQ MANUEL ORTIZ GUERF
Ciudad: ASUNCION
Matrícula: 783 Tel.:0991442621

Por lo expuesto el Tomador debe abonar a ésta Compañía el Premio equivalente a la suma de (Guaranies 2.087.000)
Las demás Condiciones Particulares y Generales de la presente póliza quedan vigentes y sin modificación alguna.

Emitido en ASUNCION, 04 de febrero de 2025

Eduardo Barrios Perini
Director Titular

Norma Ocampos
Directora Gerente General

UOC Nº 3
Instituto Nacional del Cáncer
MESA DE ENTRADA
Fecha: 05/02/25 Hora: 10:42
Exp. Nº: 158
Recibido por: [illegible]

Mara Paz Guerrero
U.O.C. N° 3
Instituto Nacional del Cáncer

Aseguradora
Yacyreta