INTERCONTINENTAL
DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.

Iturbe N° 1047 e/ Tte. Fariña y Rca. de Colombia
Tel.: 492-348 / 492-349
E-mail: info@intercontinental.com.py
Fax: 491-227 – Asunción- Paraguay

FORMULARIO N° 7

DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

16 ABR. 2020

ID No.: 377.299

A: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS – U.N.A.

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID 377.299, para "Seguro de Vehículos del Hospital de Clínicas", garantizo el cumplimiento de todas las obligaciones que me competen en virtud al contrato u orden de compra emitido.

DECLARO que de conformidad a lo establecido en las bases y condiciones, la suma garantizada a favor de la Contratante, asciende a un monto máximo de Gs. 2.200.000.- (Guaraníes dos millones doscientos mil) y nos obligamos a pagar a la Contratante sin argumentaciones ni objeciones, y sin necesidad de que la Contratante pruebe o acredite la causa o razones que sustentan la reclamación de la suma indicadas, contra su solicitud escrita, en el que se afirme que no hemos cumplido con alguna obligación establecida en el Contrato u Orden de Compra y que indique expresamente las condiciones en que se hubiesen dado.

Esta garantía es válida hasta el 30 del mes de marzo de 2021.-.

Nombre **Dr. MARIO MODICA**
En calidad de Proveedor

Firma _____

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de ***INTERCONTINENTAL S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS.-***

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
Facultad de Ciencias Médicas
Dpto. de Contrataciones Públicas

1 3 MAY 2020

N°: 970	Firma:
Hora: 12:20	Aclaración:

ANGEL MORALES
Dpto. de Contrataciones Públicas
Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.