La Consolidada
de Seguros

0 1 1 5 1 4 0 0 2 2 5 4 0 1 1 4 1 8 5 0

El texto de esta póliza ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, bajo el Código Nº 7-0020 por Resolución SS.RP Nº 221/98 de fecha 17 de julio de 1998.-

# SEGURO DE CAUCIÓN

## DESEMPEÑO DE UNA ACTIVIDAD O PROFESION

## PÓLIZA Nº: 1514002254 - END.: 000

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

**80000492-2 - CAJA JUBILACIONES PENSIONES DEL PERSONAL MUNINCIPAL**

Con domicilio en **BENJAMIN CONSTANT Nº 955 E/ COLON Y MONTEVIDEO**

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

**Gs. 4.125.000**
**(GUARANIES CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL)**

Que resulte obligado a efectuarle:

**80072476-3 - "LUCIA GALEANO Y ASOCIADOS"**

Con domicilio en **PAZ DEL CHACO C/ PATRICIO COLMAN Nº 3417 - FERNANDO DE LA MORA**

("EL TOMADOR"), como consecuencia del incumplimiento por parte de este último de sus obligaciones derivadas de las normas legales y/o reglamentarias vigentes que se especifican a continuación

## DETALLE DE LA OPERACIÓN

CONTRATACION DIRECTA Nº 09/2022- "SERVICIO DE FISCALIZACION FINANCIERA EJERCICIO 2021 Y AUDITORIA IMPOSITIVA", ID Nº 405.415, CONTRATO Nº 07/2022.-

Se hace constar que la presente póliza de caución una vez emitida, no esta sujeta a ningún tipo de anulación, salvo acuerdo por escrito de las partes afectadas y la compañía emisora, siempre y cuando la misma no haya tomado vigencia de cobertura 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 aprobada 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 **20/9/2022** hasta las 24:00 Hs. del día **31/10/2022**

| 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: **41 Dias**
Desde: **20/9/2022** Hasta: **31/10/2022**

**Asunción, 26 de setiembre de 2022**

**LA CONSOLIDADA S. A.**
**DE SEGUROS**

**ALBERTO LOPEZ PERTILE**
**Asesor Técnico**

La Consolidada
de Seguros

Asunción, 26 de setiembre de 2022

Señor

**Asegurado/a**
**"LUCIA GALEANO Y ASOCIADOS"**
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: 07.1514.002254/0000

**Nombre:** MGT SA
**Matricula:** 36
**Dirección:** O HIGGINS 829
**Teléfono:** 609500
**Celular:** 0981 118310
**Email:** administracion@segurosygarantias.com.py -

**LA CONSOLIDADA S. A.**
**DE SEGUROS**