

CONDICIONES PARTICULARES



Póliza Nro. **1509005541**

Sección/Modalidad **1509 (CAUCION /SUM.Y/O SERV.-GTIA.ADJUD.)**

Asegurado: **COMANDO LOGISTICO UOC N° 5**

R.U.C. o C.I. **80000181-8**

Domicilio: **RUTA TRANSCHACO KM.13.5**

Localidad: **MARIANO ROQUE ALONSO**

Tomador: **DENTAL GUARANI S.A**

Localidad: **ASUNCIÓN**

R.U.C. o C.I. **80025640-9**

Domicilio **YEGROS N° 1094 Y RCA. DE COLOMBIA**

Capital Máximo Asegurado **28.089.900**

Fecha de Emisión **17/09/2024**

Vigencia Desde las **00:00** hs de **27/08/2024**

Vigencia Hasta las **24:00** hs de **27/08/2025**

Plazo en días **365** Días

Plazo en días **365** Días

PATRIA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, en adelante denominado el "Asegurador" y quienes en adelante se designan con el nombre de "Asegurado" y "Tomador", conforme a la póliza anexa por éste último presentada, celebran un Contrato de Seguro, sujeto a las Condiciones Generales y Particulares, convenidas y aceptadas para ser efectuadas de buena fe y que se anexan a la presente póliza formando parte integrante de la misma.

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.

Prima	318.182
I.V.A. s/Prima	31.818
Premio	350.000
Interés p/Finac.	0
Iva s/Interes	0
Costo del Finac	0
COSTO FINAL	350.000

Quando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el "Asegurado" o Tomador si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. (Artículo 1556 del Código Civil)

La presente póliza consta de 2 páginas.

Las firmas de esta póliza se estamparán en la hoja N° 1 de las Condiciones Particulares de puño y letra y las demás hojas con firma facsimilar.

PATRIA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

DATOS DEL FINANCIAMIENTO	
Monto financiado Gs.:	350.000
Cuota Fecha	Monto Gs.
0 17/09/2024	350.000
TOTAL	350.000

VICEDIRECTOR
JEFE DE CAUCION

ADPIS ACOSTA
SUB GERENTE ADMINISTRATIVO

Esta Cia. esta autorizada a operar por el Directorio del Banco Central del Paraguay según: Res. N° 6 De Fecha: 13/05/1988

El texto de esta Póliza ha sido registrado en la Superintendencia de seguros bajo el Código Nro. 13-0008 Res.S.SINº 31398 Fec. 00/09/1988

El uso de la firma facsimilar en las pólizas fue autorizado por la Superintendencia de Seguros según

Res.SS SG N° 080/15 Fec. 17/06/2015

Agente: **NEGOCIOS Y SERVICIOS S.A.**
Matricul.: 33 Tel: 490068

DENTAL GUARANI S.A.

CASA CENTRAL: 1995 1894 cl Rca de Colombia
Teléfono: +54.4.117.442.978 / 446.374 R.A.
Cel.: +983.517.7155

E-mail: regulatoreto@dentalguarani.com.py



Código de
Seguridad:



3932544730

DESCRIPCION DE LOS RIESGOS ASEGURADOS

PATRIA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS (El Asegurador), con arreglo a las Condiciones Generales transcritas, que forman parte de la presente póliza, y a las Particulares detalladas, garantizan a:

COMANDO LOGISTICO UOC N° 5, con domicilio en RUTA TRANSCHACO KM 13,5, MARIANO ROQUE ALONSO-PARAGUAY

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

Gs. 28.089.900.- (Guaraníes: veintiocho millones ochenta y nueve mil novecientos .-)

que resulte obligado a efectuarle:

DENTAL GUARANI S.A, con domicilio en YEGROS N° 1094 Y RCA. DE COLOMBA, ASUNCIÓN-PARAGUAY

“EL TOMADOR, como consecuencia del tiempo y forma en que cumple sus obligaciones derivadas del contrato suscrito con El Asegurado, que se especifica a continuación:

Fiel Cumplimiento de Contrato: Contrato N° 73/2024 "Licitación Menor Cuantía Nacional N° 05/24 "Adquisición de medicamentos y materiales odontológicos para la DISERSANFA". ID N° 442.931.

Mediante la presente cláusula, queda establecida que la presente póliza será pagadera a primer requerimiento o de ejecución inmediata ante cualquier incumplimiento. El ASEGURADO deberá dar aviso a la ASEGURADORA de los actos u omisiones del TOMADOR que pudieran dar lugar a la afectación de esta póliza dentro de los 3 días de conocer la situación conforme el Art. 1589 Código Civil, con pena de perder los derechos que le acuerda esta garantía según el Art. 1590 Código Civil.
Hecho y firmado en 2 (dos) ejemplares del mismo tenor y a un solo efecto.

Las firmas de esta póliza se estampan en la hoja N° 1 de las Condiciones Particulares de póliza y letra y las demás hojas con firma facsimilar

PATRIA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

DENTAL GUARANI S.A.
CASA CENTRAL, Hogar 15, Barrio de la Roca, de Colombia
Teléfono: 494.4117 - 443.787 / 446.374 R.A.

Cel.: 0943 517 156
E-mail: regulacion@dentalguarani.com.py

LUIS BARRIOS
SUB-GERENTE TÉCNICO

REYNALDO V. OPORTO L.
PRESIDENTE