

EMPRESA: Farmacéutica Paraguaya.

Asunción, 12 de Diciembre de 2024

SEÑORES
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO U.O.C
PRESENTE

ID: 452 934 REF: LPN NO Adq. de Medicamentos Uros.

Me dirijo a ustedes con el objeto de remitir los siguientes documentos.

| | |
|--|---|
| • Certificado de no encontrarse en Interdicción | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • Certificado de no encontrarse en quiebra | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • Constancia de no adeudar aporte obrero patronal expedida por IPS | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • Certificado laboral expedido por la D.O.P. del Viceministerio de Trabajo | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • Certificado de cumplimiento tributario | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • Poder suficiente del apoderado | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • SIPE N° | |
| • Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato | <input checked="" type="checkbox"/> Póliza <input type="checkbox"/> Declaración Jurada |
| No: <u>1509005843</u> | |
| Observación: | |

Presenta
 No Presenta

Atentamente,

Firma: [Firma]

Nombre y Apellido: FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.
Retand Torres
C.I. 4.215.785

Cédula de Identidad Civil N°:

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE LA UNIDAD OPERATIVA DE LOS SERVICIOS
OFICINA DE ENTRADA U.O.C. N° 2493
RECEPCIONADO POR: SRta Ayelki Zenilda Gardo
FECHA: 12/12/24 HORA: 04:36 FOLIO:

Código de Seguridad:



| | | | |
|--|---|---|---|
| Póliza Nro. 1509005843 | | Sección/Modalidad 1509 (CAUCION /SUM.Y/O SERV.-GTIA.ADJUD.) | |
| Asegurado: POLICIA NACIONAL/MINISTERIO DEL INTERIOR | | R.U.C. o C.I. 80016197-1 | |
| Domicilio: CHILE Y EL PARAGUAYO INDEPENDIENTE | | Localidad: ASUNCIÓN | |
| Tomador: FARMACEUTICA PARAGUAYA SA | | R.U.C. o C.I. 80006276-0 | |
| Domicilio: AVDA. AVIADORES DEL CHACO Nº 3100 C/ CHACORE | | Localidad: ASUNCIÓN | |
| Fecha de Emisión 11/12/2024 | Vigencia Desde las 00:00 hs de 29/11/2024 | Vigencia Hasta las 24:00 hs de 02/03/2025 | Plazo en días 93 Gs. Capital Máximo Asegurado. 14.850.000 |

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 propuesta 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 | 227.273 |
| I.V.A. s/Prima | 22.727 |
| Premio | 250.000 |
| Interés p/Finac. | 0 |
| Iva s/Interes | 0 |
| Costo del Finac | 0 |
| COSTO FINAL | 250.000 |

Esta Cia. esta autorizada a operar por el Directorio del Banco Central del Paraguay segun: Res. Nº **6**
De Fecha: **13/05/1968**

El texto de esta Póliza ha sido registrado en la Superintendencia de seguros bajo el Código Nro. **13-0008** Res.S.S]Nº **313/98** Fec. **08/09/1998**

El uso de la firma facsimilar en las pólizas fue autorizado por la Superintendencia de Seguros según Res.SS.SG Nº **080/15** Fec. **17/06/2015**

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

Cuando 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 estampán en la hoja Nº 1 de las Condiciones Particulares de puño y letra y las demás hojas con firma facsimilar.

| DATOS DEL FINANCIAMIENTO | |
|--------------------------|----------------|
| Monto financiado Gs.: | 250.000 |
| Cuota Fecha | Monto Gs. |
| 0 10/01/2025 | 250.000 |
| TOTAL | 250.000 |

PATRIA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

[Firma]
VICTOR REYES
JEFE DE CAUCION

[Firma]
LUIS BARRIOS
GERENTE TECNICO

[Firma]
Zunilda Barreto
S/O AYUDANTE
Policia Nacional

12-12-2024.



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:

POLICIA NACIONAL/MINISTERIO DEL INTERIOR, con domicilio en CHILE Y EL PARAGUAYO INDEPENDIENTE, ASUNCIÓN-PARAGUAY

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

Gs. 14.850.000.- (Guaraníes: catorce millones ochocientos cincuenta mil .-)

que resulte obligado a efectuarle:

FARMACEUTICA PARAGUAYA SA, con domicilio en AVDA. AVIADORES DEL CHACO N° 3100 C/ CHACORE, ASUNCIÓN-PARAGUAY

COPIA

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

Fiel Cumplimiento de Contrato: Contrato N° 248/2024 LFN N° 40/2024 "Adquisición de Medicamentos Varios para el Hospital Central de Policía Rigoberto Caballero - Segundo Llamado". ID N° 452.934.

Queda entendido y convenido que la Cláusula de Adecuación a la Resolución SS.SG Nro. 114/2010 y su modificación, Resolución Nro. 71/11 de la Superintendencia de Seguros, queda derogada y sin efecto alguno, según Res. SS.SG Nro. 073/2014.
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 puño y letra y las demás hojas con firma facsimilar

PATRIA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

LUIS BARRIOS
GERENTE TÉCNICO

REYNALDO V. OPORTO L.
PRESIDENTE