



CONDICIONES PARTICULARES

Póliza Nro.: 1509012043		Sección/Modalidad 1509 (CAUCION /SUM.Y/O SERV.-GTIA.ADJUDICACION)	
Asegurado: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL/ HOSPITAL DISTRITAL DE MARIANO ROQUE ALONSO Documento: 80000905-3			
Domicilio: BOQUERÓN ESQ./ CAÑADA TARIJA, Bº CENTRAL,		Localidad: MARIANO ROQUE ALONSO	
Tomador: NOGUERA RICARDI, ALEJANDRO CARLOS Documento: 4.073.712-8			
Domicilio: AUGUSTO ROA BASTOS N° 1052 C/ REPUBLICA ARGENTINA		Localidad: LAMBARE	
Fecha de Emisión: 03/12/2024	Vigencia Desde las: 00:00 hs de 03/12/2024	Vigencia Hasta las: 24:00 hs de 31/01/2026	Plazo en días: 425 Gs. Capital Máximo Asegurado.: 2.547.225

SEGUROS CHACO S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS en adelante denominado el "Asegurador" y quien precedentemente se designa con el nombre de "Tomador", conforme a la propuesta él presentada, celebran un Contrato de Seguro, sujeto a las Condiciones Particulares, Particulares Específicas y Condiciones Generales Comunes, convenidas y aceptadas para ser efectuadas de buena fé y que se anexan a la presente Póliza formando parte integrante de la misma.

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	272.727
I.V.A. s/Prima	27.273
Premio	300.000
Interés p/Finac.	0
Iva s/Interes	0
Costo del Finac	0
COSTO FINAL	300.000

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

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		300.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	03/12/2024	300.000
TOTAL		300.000

Emitido en ASUNCION, 03 de diciembre de 2024

ADRIAN VELILLA FERNANDEZ
PRESIDENTE

CAROLINA ALMADA
JEFE SECCIÓN

El texto de esta póliza ha sido inscrito en el Plan de Seguro registrado en la Superintendencia de Seguros bajo el Código

22-0007 | Según Res.: 350/98 | Fec. 24/09/1998

Agente: MARTINEZ SANCHEZ, NOELIA CAROLINA
Dir.: CNEL. CABRERA N° 164
Matrícula: 1865 Tel: 0981560140