Asunción, 18 de noviembre de 2020

Nota Nº 1214/2020

Señores
**U.O.C Dirección de Beneficencia y Ayuda Social**
Presente

**Ref.:** Contratación Directa N.º 09/2020 para la Adquisición de Seguros Varios ID N° 377.056

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a ustedes, en nombre y representación de **PATRIA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS**, con el fin de remitir La Declaración Jurada de Fiel Cumplimiento del Contrato.

Sin otro particular, aprovechamos la oportunidad para saludarles muy atentamente.

PATRIA S.A.
de Seguros y Reaseguros
MARIELA GAONA
Sub Gerente Administrativa

PATRIA S.A.
de Seguros y Reaseguros
Lic. PABLO [illegible]RRA GARCÍA
Vicepresidente

Juan Adrián Samaniego
Dirección de Contrataciones Públicas
19/11/20
10:48 hr

## FORMULARIO Nº 6

### DECLARACION JURADA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

[El Proveedor utilizará este formulario si opta por garantizar el cumplimiento de contrato por Declaración Jurada, cuando la Convocante así lo permita en la Carta de Invitación]

ID No.: 377.056

A: **Dirección de Beneficencia y Ayuda Social**

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID 377.056, para la Contratación Directa N.º 09/2020 para la Adquisición de Seguros Varios, 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 **G. 5.581.018 (Guaraníes cinco millones quinientos ochenta y un mil dieciocho)** y me obligo 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 he 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 17 del mes de diciembre de 2021.

Nombre Liz Mariela Gaona y Pablo Parra García.
En calidad de Proveedor

PATRIA S.A.
de Seguros y Reaseguros
MARIELA GAONA
Sub Gerente Administrativo

PATRIA S.A.
de Seguros y Reaseguros
Lic. PABLO PARRA GARCÍA
Vicepresidente

Firma _____

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