La Consolidada
de Seguros

0115090258010094545 4

El texto de esta póliza ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, bajo e Código Nº 7-0017 por Resolución SS.RP Nº 221/98 de fecha 17 de julio de 1998.-

SEGURO DE CAUCIÓN

SUMINISTROS Y/O SERV.GTIA.DE ADJUDICACION

PÓLIZA Nº: 1509025801 - 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:

80015647-1 - MUNICIPALIDAD DE FRAM

Con domicilio en **CALLE ITAPÚA ESQUINA PARAGUAY**

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

Gs. 17.548.050
(GUARANIES DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CINCUENTA)

Que resulte obligado a efectuarle:

4243949-3 - CAPLI DE CARLSON, ROSA MABEL

Con domicilio en **LOS LAURELES ESQ. SANTA MAGDALENA CANOSSAS- - ENCARNACION**

("EL TOMADOR"), por afectación de la garantía que de acuerdo a la Ley, las bases de la Licitación, y el Contrato, en su caso, esta obligado a constituir según el objeto que se indica en la cláusula 1 de las Condiciones Particulares Especificas, integrantes de esta póliza.

DETALLE DE LA OPERACIÓN

Concurso de Oferta Nº 04/2019 - "Contrato de Provisión de Almuerzo Escolar Modalidad Cocinando en las Instituciones Educativas del Distrito de Fram Nº 0052/2020", ID Nº 373.345.-

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 **24/2/2020** hasta las 24:00 Hs. del día **31/1/2021**

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: **342 Dias**
Desde: **24/2/2020** Hasta: **31/1/2021**

Asunción, 27 de febrero de 2020

LA CONSOLIDADA S.A.
DE SEGUROS

CINTYA FORCADO LLAMOSAS

-*-

La Consolidada
de Seguros

Asunción, 27 de febrero de 2020

Señor

Asegurado/a
CAPLI DE CARLSON, ROSA MABEL
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: 07.1509.025801/0000

Nombre:	PARBRAS CORREDORA DE SEGUROS SRL
Matricula:	15
Dirección:	ROSARIO N° 63 C/ GRAL AQUINO
Teléfono:	644-244 / 644-245
Celular:	0981-769-101
Email:	segurospb@outlook.com; parbrasmoni@gmail.com

LA CONSOLIDADA S.A.
DE SEGUROS