INTERCONTINENTAL
DE SEGUROS Y REASEGURADOS S.A.

CONDICIONES PARTICULARES

Póliza Nro.:	Sección/Modalidad
1509016075	1509 (CAUCION /SUM.Y/O SERV.- GARANTIA ADJUDICACION)

Asegurado: HOSPITAL DEL INDIGENA "SAN ROQUE GONZALEZ DE SANTA CRUZ" - M.S.P. Y B. S. Documento: 80000905-3

Domicilio: AV. SAN JOSE Nº 231 Localidad: LIMPIO

Tomador: FLATWORLD SOLUTIONS SOCIEDAD ANONIMA Documento: 80054898-1

Domicilio: JAPON 2420 C/ FELIX BOGADO - Bº REPUBLICANO Localidad: ASUNCION

Fecha de Emisión:	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las:	Plazo en días:	Capital Máximo Asegurado.:
01/11/2019	00:00 hs de 01/11/2019	24:00 hs de 31/01/2021	458	Gs. 4.700.000

INTERCONTINENTAL DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. con domicilio en la calle Iturbe Nº 1047 casi Tte. Fariña, Asunción, en adelante denominado el "Asegurador" y quien precedentemente se designa con el nombre de "Asegurado" o "Tomador", conforme a la propuesta por él presentada, celebran un Contrato de Seguro, sujeto a las Condiciones Generales y Particulares, 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

El texto de esta Póliza ha sido registrado en la Superintendencia de seguros bajo el Código Nro.

24-0017	Según Res.: 71/99	Fec. 02/02/1999

Agente: DE SANTIS, MARIO LUIS
Dir.: PASTOR FILARTIGA 1455
Matrícula: 748 Tel: (0971) 204 407

Cuando el texto de la Póliza difiere 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. (Articulo 1556 del Código Civil).

Forma parte integrante de la presente Póliza la Cláusula de Adecuación al Código Penal.

DATOS DEL FINANCIAMIENTO

Monto financiado Gs.:		300.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	01/11/2019	300.000
TOTAL		300.000

Observación: Las Condiciones Específicas y Generales Comunes de esta póliza se encuentran en la dirección de la compañía o en la página electrónica de internet:
http://www.intercontinental.com.py/condiciones/generales.pdf

INTERCONTINENTAL S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

Econ. Mabel Ferro
Gerente

EUSEBIO RETAMOZO G.

Dr. MARIO V. MODICA
Gerente General

FSA Flatworld Solutions Sociedad Anonima RUC 80054898-1

INTERCONTINENTAL
DE SEGUROS Y REASEGURADOS S.A.

Póliza Nro: 1509016075
Condiciones Particulares - Continuación - Anexo Nro 1
Tomador: FLATWORLD SOLUTIONS SOCIEDAD ANONIMA

SUM.Y/O SERV.- GARANTIA ADJUDICACION

INTERCONTINENTAL DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. (El Asegurador), con arreglo a las Condiciones Generales Comunes y Condiciones Particulares Específicas, que forman parte de esta Póliza y a las Particulares que seguidamente se detallan, asegura a:

HOSPITAL DEL INDIGENA "SAN ROQUE GONZALEZ DE SANTA CRUZ" - M.S.P. Y B. S., con domicilio en AV. SAN JOSE N° 231, LIMPIO - PARAGUAY

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

Gs. 4.700.000.- (Guaranies: Cuatro Millones Setecientos Mil .-)

que resulte obligado a efectuarle:

FLATWORLD SOLUTIONS SOCIEDAD ANONIMA, con domicilio en JAPON 2420 C/ FELIX BOGADO - B° REPUBLICANO, ASUNCION - PARAGUAY

(EL TOMADOR), como consecuencia del tiempo y forma en que este cumpla sus obligaciones derivadas del Contrato respectivo, en las formas y plazos requeridos en las bases de la Licitación, que se detallan a continuación:

CONTRATO N° 03/2019 - LCO N° 01/2019 "ADQUISICION DE ALIMENTOS PARA PERSONAS DEL HOSPITAL DEL INDIGENA" PLURIANUAL - CORRESPONDIENTE AL ID N° 364.541 -

Queda especialmente convenido que la Compañía responderá con los mismos alcances y en la misma medida en que, de acuerdo con la Ley y el Contrato motivo de este Seguro, corresponda efectuar total o parcialmente la Garantía a que hacen referencia ambos.

La presente póliza consta de: 2 Página(s)

Econ. Mabel Pereira
Gerente

INTERCONTINENTAL S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS

Dr. MARIO V. MODICA
Gerente General