Aseguradora Yacyreta

Código de Seguridad
No manchar, doblar,
ni romper este código
7134693646

Póliza de Seguro - Condiciones Particulares - Endoso

Cia.:	Sección / Sub-sección:	Póliza Nº:	Endoso Nº:
28	1509 (CAUCION /SUM.Y/O SERV.-GTIA.ADJUD.)	8115	2

Asegurado: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL — Documento: 80002269-6

Domicilio: CONSTITUCION Y LUIS ALBERTO DE HERRERA — Localidad: ASUNCION

Tomador: CONSORCIO NEFROTEX — Documento: 80122011-4

Domicilio: NUESTRA SRA. DE LA ASUNCION Nº 1811 C/ RODRIGUEZ DE FRANCIA — Localidad: ASUNCION

Fecha de Emisión:	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las:	Capital Asegurado del Presente Endoso Gs.
12/09/2023	00:00 hs de 10/09/2023	23:59 hs de 31/12/2023	274.808.240

PRORROGA DE VIGENCIA

Se hace constar por el presente endoso que a pedido del Asegurado, la vigencia de la Póliza del rubro queda prorrogada hasta la fecha que se indica más arriba.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL, con domicilio en CONSTITUCION Y LUIS ALBERTO DE HERRERA, ASUNCION - PARAGUAY

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

Gs. 274.808.240.- (Guaranies: Doscientos Setenta Y Cuatro Millones Ochocientos Ocho Mil Doscientos Cuarenta .-)

que resulte obligado a efectuarle:

CONSORCIO NEFROTEX, con domicilio en NUESTRA SRA. DE LA ASUNCION N° 1811 C/ RODRIGUEZ DE FRANCIA, ASUNCION - PARAGUAY

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

Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato para la **ADQUISICION DE INSUMOS PARA EQUIPOS DE HEMODIALISIS EN CALIDAD DE COMODATO PARA EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DEL IPS, (REF.: CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION N° 31/22, ADENDA-ANEXO N° 1 AL - CONTRATO N° 016/2023, ID N° 416.050).-**

MOTIVO: A PEDIDO DEL ASEGURADO

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	595.454
I.V.A. s/Prima	59.546
Premio	655.000
Interés p/Finac.	0
I.V.A. s/Interés	0
Costo del Finac	0
COSTO FINAL	655.000

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		655.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
01	11/11/2023	655.000
TOTAL		655.000

Por lo expuesto el Tomador debe abonar a ésta Compañía el Premio equivalente a la suma de (Guaranies 655.000)

Las demás Condiciones Particulares y Generales de la presente póliza quedan vigentes y sin modificación alguna.

Emitido en ASUNCION, 12 de septiembre de 2023

Eduardo Barrios Perini
Director Titular

Norma Ocampos
Directora Gerente General