FORMULARIO Nº 5

Declaración Jurada de Cumplimiento de Contrato

Fecha: 08 de Noviembre de 2021.-

I.D. No.: 355.630.-

A: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de **I.D. 355.630**, para el servicio de **"SERVICIO DE LIMPIEZA PARA SUPERINTENDENCIA DE SALUD – PLURIANUAL"**, garantizo el cumplimiento de todas las obligaciones que me competen en virtud al contrato u orden de compra emitido.-

DECLARO que en virtud al punto 29 del Anexo B de la Carta de Invitación, la suma garantizada a favor de la Contratante, asciende a un monto máximo de **Guaraníes trescientos mil (G. 300.000)** y nos obligamos 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 hemos 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 08 del mes de Enero de 2022

Nombre: **Luis E. Cárdenas R. / Claudio A. Santacruz C.**

En calidad de Proveedor:

Firma:

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de ***Servicios Inteligentes del Paraguay S.A. (SIPSA).-***

Servicios Inteligentes
del Paraguay S.A
(SIPSA)
RUC: 80088044-7

Recibí:
Lic. Gloria Garcete
Jefa Dpto. de G. Administrativa
Superintendencia de Salud