alianza seguros

Código de Seguridad
Si marcha, debe
el mismo este código

Página Nº 1

Póliza de Seguro - Condiciones Particulares - Endoso

Ramo	Sección - Sub-sección
15	1906 EDUCACION ADMINISTRADE Y/O SERVICIOS (ESTA. AGUAD.))

Asegurado: INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER / MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — Póliza Nº 2231 — Endoso Nº 1

Domicilio: INCAN - RUTA PY02 KM 22 1/2 RAMAL ARREGUA — Localidad: CAPIATA — Documento: 80000905-3

Tomador: PROBALUD FARMA S.A

Domicilio: CAPITAN LOMBARDO Nº 2051 — Localidad: ASUNCION — Documento: 80033584-8

Fecha de Emisión	Vigencia Desde las:	hs de	Vigencia Hasta las:	hs de	Capital Asegurado del Presente Endoso: Gs.
08/10/2023	12:00 31/01/2024		12:00 31/01/2025		425.906.400

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 en indica más arriba.

INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER / MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, con domicilio en INCAN - RUTA PY02 KM 22 1/2 RAMAL AREGUA, CAPIATA - PARAGUAY

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

Gs. 425.906.400.- (Guaranies: Cuatrocientos Veinticinco Millones Novecientos Seis Mil Cuatrocientos .-)

que resulte obligado a efectuar:

PROBALUD FARMA S.A, con domicilio en CAPITÁN LOMBARDO Nº 2051, ASUNCION - PARAGUAY

EL TOMADOR como consecuencia del tiempo y forma en que cumple sus obligaciones derivadas del contrato suscripto con El Asegurado, que se especifica a continuación:

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

Fiel Cumplimiento de Contrato: CONTRATO Nº 64/2022 LPN SBE Nº 33/2022 "ADQUISICION DE PARCHE TRASDERMICO DE FENTANILO PARA EL INCAN Y OTROS CENTROS ONCOLOGICOS DEL M.S.P Y B.S" I.D. Nº 417.593.-

MOTIVO: A PEDIDO DEL ASEGURADO

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	1.935.909
I.V.A. s/Prima	193.591
Premio	2.129.500
Interés p/Finac.	0
I.V.A. s/Interés	0
Costo del Finac	0
COSTO FINAL	2.129.500

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		2.129.500
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	31/01/2024	212.950
1	29/02/2024	212.950
2	31/03/2024	212.950
3	30/04/2024	212.950
4	31/05/2024	212.950
5	30/06/2024	212.950
6	31/07/2024	212.950
7	31/08/2024	212.950
8	30/09/2024	212.950
9	31/10/2024	212.950
TOTAL		2.129.500

Por lo expuesto el Asegurado debe abonar a ésta Compañía el Premio equivalente a la suma de (Guaranies 2.129.500)

Las demás condiciones particulares y generales de la presente póliza quedan vigentes y sin modificación alguna.

Econ. Mario Alonso
Gerente Técnico