



El texto de esta póliza ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, bajo el Código N° 7-0017 por Resolución SS.RP N° 221/98 de fecha 17 de julio de 1998.-

**SEGURO DE CAUCIÓN**  
**SUMINISTROS Y/O SERV.GTIA.DE ADJUDICACION**

**PÓLIZA N°: 1509031914 - 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 Martín; Asunción - Paraguay en carácter de Fiador solidario, garantiza a:

**80018932-9 - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNIVERSIDAD NAC. DEL ESTE**

Con domicilio en **OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LA FACISA-UNE. CIUDAD MINGA GUAZÚ KM 16 LADO ACARAY, AV.**  
("EL ASEGURADO"), el pago en efectivo hasta la suma máxima de:

**Gs. 4.800.000**  
**(GUARANIES CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL)**

Que resulte obligado a efectuarle:

**80055617-8 - INTEFLY S.A.**

Con domicilio en **LISTO VALOIS ENTRE CRUZ DEL CHACO Y 1° DE MAYO - CIUDAD DEL ESTE**

("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 Específicas, integrantes de esta póliza.


**DETALLE DE LA OPERACIÓN**

LICITACION DE MENOR CUANTIA NACIONAL 04 - "ADQUISICIÓN DE UTILES DE OFICINA - TINTA Y TÓNER", ID N° 439.912, CONTRATO N° 02/2024.-

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 (Artículo 1556 Código Civil)

El presente seguro registrá a contar desde las 00:01 Hs del día **2/9/2024** hasta las 24:00 Hs. del día **31/1/2025**

LIQUIDACIÓN			DATOS DEL FINANCIAMIENTO		VIGENCIA: 151 Dias Desde: 2/9/2024 Hasta: 31/1/2025
Prima:	Gs.	318.182.-	Monto Financiado: 0		
I.V.A. s/ Prima:	Gs.	31.818.-	Vencimientos		
Premio:	Gs.	350.000.-	Fecha	Monto	
I.P.F.:	Gs.	0.-	C O N T A D O		Asunción, 10 de setiembre de 2024  LA CONSOLIDADA S. A. DE SEGUROS    MARIO COLMAN Jefe de Area
I.V.A. s/ Interés:	Gs.	0.-			
Costo del Finan:	Gs.	0.-			
COSTO FINAL:	Gs.	350.000.-			
Observación: Las Condiciones Generales Comunes de esta póliza se encuentran en la página electrónica de internet: "www.consolidada.com.py/condiciones/condiciones_generales.pdf" o en la dirección de la Compañía.-					