

**ANDE**

RUC: 80009735-1  
 AV. ESPAÑA N°1268  
 TEL. 211 001 / 20 - 205 226  
 CASILLA DE CORREO 604  
 TELEFAX (535 21) 205 226

## SOLICITUD DE APERTURA DE CARTA DE CRÉDITO IRREVOCABLE

FECHA		

<b>O.C.I. N°</b>			
Licitación Pública Internacional ANDE: _____ Contrato N° _____			
<b>Señores</b>			
_____			
Solicitamos la apertura de una Carta de Crédito Irrevocable de acuerdo con las siguientes condiciones:			
<b>BENEFICIARIO:</b>			
Dirección: _____			
Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____			
Hasta la suma de: _____			
Válido en: _____ Vencimiento: _____ días Fecha última de embarque _____ días después			
Pagadero en el exterior: <input type="checkbox"/> A la vista <input type="checkbox"/> A..... de la apertura de la CCI			
<input type="checkbox"/> Juego completo de Conocimiento de Embarque: <input type="checkbox"/> Marítimo <input type="checkbox"/> Rodoviario <input type="checkbox"/> Guía Aérea <input type="checkbox"/> Multimodal			
1- Emitidos <input type="checkbox"/> A la orden: ANDE <input type="checkbox"/> Consignado y notificados a: ANDE			
Lugar de Carga o Recepción: _____			
Puerto de Embarque o Aeropuerto de Salida: _____			
Puerto de Descarga o Aeropuerto de Destino: _____			
Lugar de Destino Final o Entrega: _____			
<input type="checkbox"/> Factura comercial original legalizado por Consulado Paraguayo firmada en: (tres) ejemplares 1 original y 2 copias			
<b>Cotización:</b>		<b>Flete:</b>	
<input type="checkbox"/> FOB.....	<input type="checkbox"/> CIF.....	<input type="checkbox"/> Prepagado	
<input type="checkbox"/> CFR.....	<input type="checkbox"/> CIP Asunción, Paraguay	<input type="checkbox"/> Pagadero en Destino	
<input type="checkbox"/> Lista de Empaque			
<input type="checkbox"/> Certificado de Origen. Original visado por Consulado Paraguayo			
<input type="checkbox"/> 3 (tres) ejemplares 1 (un) original y 2 (dos) copias			
Mercaderías:		Origen:	
Seguro a cargo de:		<input type="checkbox"/> ANDE <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO	
<input type="checkbox"/> Poliza o Certificado de seguro cubriendo todo riesgo por el _____ del valor factura emitida a favor de la ANDE, incluyendo _____ días en puerto de trasbordo y _____ días en destino final.			
Embarques parciales: <input type="checkbox"/> Autorizados <input type="checkbox"/> No autorizados		Transbordo: <input type="checkbox"/> Autorizados <input type="checkbox"/> No autorizados	
Gastos /comisiones del Banco Notificador en el exterior		<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> ANDE	
Forma de pago en Asunción: Prepagada			
<b>CONDICIONES ESPECIALES</b>			
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			
5. _____			
6. _____			
7. _____			
8. _____			
<b>DIRECC. DE CONTRAT. PÚBLICAS</b>	<b>DEPARTAMENTO DE EGRESOS</b>	<b>GERENCIA FINANCIERA</b>	<b>PRESIDENCIA</b>
_____ <b>Firma Director</b>	_____ <b>Firma Jefe</b>	_____ <b>Firma Gerente</b>	_____ <b>Presidente</b>
Fecha: / /	Fecha: / /	Fecha: / /	Fecha: / /

Original: Banco Operante  
1a. Copia: Dpto. de Importaciones (DCP/DIP)