

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	
	1

O.C.I. N° 2			
Licitación Pública Internacional ANDE: 3 Contrato N°: _____			
Señores 4 _____			
Solicitamos la apertura de una Carta de Crédito Irrevocable de acuerdo con las siguientes condiciones:			
BENEFICIARIO: 5			
Dirección: _____ 6			
Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____			
Hasta la suma de: 7			
Válido en: _____ 8 Vencimiento: ____ días Fecha última de embarque ____ días después			
Pagadero en el exterior: 9 <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 10			
1- Emitidos <input type="checkbox"/> A la orden: ANDE 11 12 <input type="checkbox"/> Consignado y notificados a: ANDE			
Lugar de Carga o Recepción: _____ 13			
Puerto de Embarque o Aeropuerto de Salida: _____ 14			
Puerto de Descarga o Aeropuerto de Destino: _____ 15			
<input type="checkbox"/> Factura comercial original legalizado por Consulado Paraguayo firmada en: (tres) ejemplares 1 original y 2 copias 16			
Cotización: <input type="checkbox"/> FOB..... 17 <input type="checkbox"/> CFR.....		Flete: <input type="checkbox"/> Prepagado 18 <input type="checkbox"/> Pagadero en Destino	
<input type="checkbox"/> Lista de Empaque			
<input type="checkbox"/> Certificado de Origen. Original visado por Consulado Paraguayo 19			
<input type="checkbox"/> 3 (tres) ejemplares 1 (un) original y 2 (dos) copias			
Mercaderías: _____ 20		Origen: _____	
Seguro a cargo de: 21 <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: 22 <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 23		<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> ANDE	
Forma de pago en Asunción: Prepagada			
CONDICIONES ESPECIALES			
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. 24 _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____			
DIRECC. DE CONTRAT. PÚBLICAS 25 Firma Director Fecha: / /	DEPARTAMENTO DE EGRESOS 26 Firma Jefe Fecha: / /	GERENCIA FINANCIERA 27 Firma Gerente Fecha: / /	PRESIDENCIA 28 Presidente Fecha: / /

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