Stéril-med S.A.

Concepción: Marcial Roy e/ Santos Canillas.
Encarnación: Avda. Irrazabal e/Sgto. Reverchón
Caacupé: Concepción N°9007
C.D.E.: Teniente 1° G. Arias N°849

Asunción, 05 de setiembre del 2024

Señor
Presidente del Instituto de Previsión Social
Dr. Jorge Magno Brítez Acosta
Presente;

En representación del **CENTRO DE HEMODIALISIS NEFRODIAL DE STERIL MED S.A.**, Tenemos la honra de dirigirnos a Usted a los efectos de solicitar el pago de las sesiones de Hemodiálisis realizadas en el mes de **AGOSTO del 2024**, a los pacientes asegurados del I.P.S, por el valor de **Gs. 605.976.305.- (Guaraníes Seiscientos Cinco Millones Novecientos Setenta y Seis Mil Trescientos Cinco) IVA Incluido** conforme a la planilla que se adjuntan:

CANTIDAD DE SESIONES	PRECIO UNITARIO (GS)	TOTAL (Gs.)	FACTURA CRÉDITO Nº
739	819.995	605.976.305.-	004-001-0000212

R.U.C	80017346-5
RAZON SOCIAL	STERIL MED S.A.
Nº DE FACTURAS	004-001-0000212
Nº DE TIMBRADO	17129697
Nº DE CONTRATO	448/2023
Nº DE ADENDAS	-----
Nº DE RESOLUCION	083-032/2023
Nº DE CUENTA BANCARIA	0000000200005917 (BANCO BASA)
MODALIDAD DE LLAMADO	LICITACION PUBLICA NACIONAL SBE N° 107/2023 "CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS PARA ASEGURADOS DELS IPS DEL DEPARTAMENTO DE CORDILLERA"
DIRECCION DE EMAIL DE LA EMPRESA	licitaciones@sterilmed.com.py
CANTIDAD FOLIADAS	5 (Cinco)

Se adjunta a esta solicitud:

- **Certificado de Cumplimiento Tributario**
- **Acta de Recepción Final por Fondo y Rubro (Original)**
- **Factura crédito**

Edgar M. Páez
Representante
Stéril-med S.A.

.....
Nefrodial – Steril Med S.A.

STERILMED S.A.
RUC 80017346-5