MediPlans.A.
pitales, Sanatorios, Clínicas y otras instituciones similares

Casa Central: Cerro Corá y Curupayty 1309
Teléfonos: 021 203 712 / 021 225 176 - R.A. 021 2495000
Asunción, Paraguay

MediLife Medicina Prepaga

ursal 1: Pedro Juan Caballero (Munic.)
fono: 0985 555363
mbay - PJ Caballero

Sucursal 2 : Gral. Artigas N° 24 c/ Constitución Nacional
Teléfono : 071 206 200

Sucursal 3: Av. Hindemburg N° 775 Local 8
Teléfono: 0491 433349
Boqueron - Filadelfia

TIMBRADO N°: 14743600
Fecha Inicio Vigencia 23/03/2021
Fecha Fin Vigencia 31/03/2022
RUC: 80025664-6

FACTURA
N°001-018 0000501

ECHA DE EMISIÓN: 24 DE AGOSTO DEL 2021

OMBRE O RAZÓN SOCIAL: MINISTERIO DE LA DEFENSA PUBLICA

CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO [ ] CRÉDITO [X]

JC: 80070094-5

RECCIÓN: AV. ARTIGAS N°2136SAN ESTANISLAO ASUNCION

TELÉFONO:

NOTA DE REMISIÓN N°:

NTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTAS		
			EXENTAS	5%	10%
1971	SEGURO MEDICO PARA DEFENSORES Y FUNCIONARIOS PERMANENTES DEL MDP CORRESPONDIENTE AL PERIODO 01 DE AGOSTO DE 2021 AL 31 DE AGOSTO 2021 ID N° 369058	500.000	0	0	985.500.000
TOTALES			0	0	985.500.000

AL A PAGAR Gs. NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL.---

IDACIÓN DEL IVA: (5%) 0 (10%) 89.590.909 TOTAL IVA: 89.590.909

985.500.000

NDUSTRIA GRAFICA de Hilda Martinez RUC 1121710-3 HAB. N° 1133 Tel.: 295351 TRINIDAD Cmte. Caballero N° 966 esq. Vda. de las Llanas 150 H - [451 - 600] 03/2021

de pago de esta factura a su vencimiento, constituirá en mora al deudor de pleno derecho y generará en forma automática un interés moratorio a la tasa máxima permitida por las leyes.

o de mora, autorizo a MEDIPLAN S.A. a incluir mi nombre o razón social que represento en la base de datos de informaciones comerciales (INFORMCONF S.A.) como así mismo a proporcionar información a terceros interesados conforme a la Ley 1682

los efectos legales procesales emergentes de este documento, las partes acepten la jurisdicción y competencia de los jueces y tribunales de la ciudad de Asunción y declaran prorrogada cualquier otra que pudiera corresponder.

ORIGINAL: Cliente

Recibido por _____ Firma: _____ C.I. N° _____