MEMORANDUN N ° 15/2024

A : **Econ. Sady Palacios.**
Gerente de Jubilaciones.

De : **Lic. Karen Rojas.**
Seguro Médico.

Ref. : **Planilla y Factura de Mediplan S.A. – MediLife – Marzo/2024.**

Fecha : 25 de marzo de 2024.

Por la presente informo que se ha procedido a verificar los documentos presentados según Exp. N° HT 25.047, de fecha 22/03/2024, que corresponde a la firma **MediPlan S.A. – MediLife,** que incluye la factura N° **001-007-0000026,** por la cantidad de **142** (ciento cuarenta y dos) asegurados, Funcionarios de la Caja de Jubilaciones Bancarias, cuyo monto asciende a la suma de **Gs.142.000.000.- (Ciento cuarenta y dos millones).**

Se adjunta, planilla correspondiente al periodo del 2/03/2024 al 1/04/2024, Copia de la factura electrónica, Certificado de Cumplimiento Tributario (SET), Formulario 120 – IVA, Certificado de Cumplimiento con el Seguro Social (IPS), Formulario de Informe de Servicios Personales (FIS), Formulario de Identificación del Personal (FIP), REPSE (Registro de Prestadores de Servicio), Copia de la Orden de Servicios y/o Compras N° 3/2024 emitida por la Caja Bancaria y Solicitud de Habilitación como Facturador Electrónico.

Cabe manifestar que la Empresa Prestadora de Servicio, solicita el deposito del importe en la Cuenta Corriente N° 01-680260-06, habilitada en el Banco Continental.

Atentamente.

Lic. Karen Rojas
Seguro Médico

V° B°
Sady Palacios