GOBERNACIÓN
DEPARTAMENTO
CENTRAL

SECRETARÍA GENERAL

Expediente: **1031 / 2024**

Recurrente: SANTA CLARA S.A MEDICINA PREPAGA.-

Referencia: **SOLICITUD DE PAGO DE CUOTA DE SERVICIOS MÉDICOS CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 07 DE MARZO AL 06 DE ABRIL DEL 2024-.**

Fecha: 20/03/2024

A la DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS: a los efectos que correspondan.-

Se remite el Expediente, que consta de 28 (ventiocho) fojas.

Mg. Alice Aguayo de Almada
Secretaria General
SECRETARÍA GENERAL

RECIBIDO
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
FECHA: 21-03-2024 HORA: 09:13
FIRMA:
Javier López
Director
Dirección de Gestión de Personas

VIVAMOS MÁS

santaclara

medicina prepaga

Asunción, 19 de Marzo del 2024

MESA DE ENTRADA
EXP. N°: 1031 FOJAS: 01/028
FECHA: 2003-24 HORA: 11:09
PORTADOR: Alexis Roldn
TELEFONO: 0976-369-271
ENCARGADO DE MESA DE ENTRADA
Cinthia R. Belaroff

Nota SCSAMP/GOBERNACION N° 038

Señores
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO CENTRAL
Areguá

Referencia: Contrato Nº 06/2023 – ID N° 423.854 "Servicio de Medicina Prepaga para funcionarios de la Gobernación del Departamento Central.-

Objeto: Solicitud de pago de cuota por servicios médicos.

De mi mayor consideración

Me dirijo a Usted en nombre y representación de la firma **SANTA CLARA S. A. MEDICINA PREPAGA**, a fin de expresarle respetuosamente, cuanto sigue:

Que, a través de la presente y dando cumplimiento a la Cláusula del Contrato arriba individualizado, solicito se sirvan proveer el pago de la cuota correspondiente al período del **7 de Marzo al 6 de Abril del 2024**, por Servicios Médicos a los Funcionarios de la Institución, en concordancia a la nomina que se adjunta y el detalle de cuota según **Factura Electrónica No. 001-002-0019988 de Gs. 125.333.300.- (Guaraníes Ciento Veinte y Cinco Millones Trescientos Treinta y Tres Mil Trescientos).**

Se adjunta a esta presentación:

- ✓ Los formularios de FIS y FIP correspondientes al periodo.
- ✓ Certificado de Cumplimiento Tributario.
- ✓ Certificado de Cumplimiento con el Seguro Social (IPS).
- ✓ Copia de la Póliza
- ✓ Impuesto al Valor Agregado
- ✓ Impuesto a la Renta
- ✓ Copia del Contrato
- ✓ Nota de Adjudicación

Agradeciendo un despacho favorable a lo solicitado, me despido muy atentamente.

Lic. Claudia Vargas
Dpto. de Licitaciones

2

KuDE de Factura electrónica
SANTA CLARA S.A. MEDICINA PREPAGA

OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SALUD HUMANA

Bernardo O´Higgins entre Lillo y Sucre
ASUNCION (DISTRITO)

informes_set@santaclara.com.py

RUC: 80002917-8
Timbrado N°: 16068704
Inicio de vigencia: 06-12-2022

Factura electrónica
N°: 001-002-0019988

Fecha emisión: 19-03-2024 08:03:12
RUC/documento de identidad: 80009835-8
Nombre o razón social: GOBERNACION DEPARTAMENTO CENTRAL
Tipo de transacción: Prestación de servicios

Condición de venta: Crédito
Plazo del crédito: 60 días
Moneda: Guarani
Dirección: RAMAL CAPIATA -AREGUA KM 4
Correo electrónico: uoc@central.gov.py
Teléfono: 0291-432591/5

Información adicional: [COL:1133]

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Desc.	Valor de Venta		
						Exentas	5%	10%
2938550	ID N°423.854-Cto.N° 06/23 "SERV. DE MED. PRE-PAGA P/ FUNC. GOBERNACION CENTRAL."-DEL 7/03/24 al 6/04/24.	UNI	126	994.709	0	0	0	125.333.334

SUBTOTAL							0	0	125.333.334
TOTAL DE LA OPERACIÓN									125.333.334
REDONDEO									34
TOTAL NETO DE LA OPERACIÓN									125.333.300
LIQUIDACIÓN IVA	(5%)	0	(10%)	11.393.939		**TOTAL IVA:**	11.393.939		

Consulte la validez de este Documento Electrónico con el número de CDC impreso abajo en:
https://ekuatia.set.gov.py/consultas

0180 0029 1780 0100 2001 9988 2202 4031 9100 0558 7977

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)
id.:2938550

Dpto. de Licitaciones
SANTA CLARA MEDICINA PRE PAGA