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

VIVAMOS MÁS santaclara 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°:** 001-002-0004958

**Fecha emisión:** 11-04-2023 04:04:03
**RUC/documento de identidad:** 80082531-4
**Nombre o razón social:** SECRETARIA DE DEFENSA DEL CONSUMIDOR Y DEL USUARIO (SEDECO)
**Tipo de transacción:** Prestación de servicios

**Condición de venta:** Crédito
**Plazo del crédito:** 60 días
**Moneda:** Guarani
**Dirección:**
**Correo electrónico:** abalbuena@mic.gov.py
**Teléfono:** 04032014

**Información adicional:** El Número de Tel. de Ambulancia es el 021 41800001[COL:1088]

| Código | Descripción | Unidad | Cantidad | Precio Unitario | Desc. | Valor de Venta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Exentas | 5% | 10% |
| 598000 | CTO. N° 01/23 - "Servicio Seg. Méd.y San. p/Func. de la SEDECO"-P-A.R.-ID Nº 421799 " CUOTA 2 (24 x 1.000.000) | UNI | 24 | 1.000.000 | 0 | 0 | 0 | 24.000.000 |
| **SUBTOTAL** | | | | | | 0 | 0 | 24.000.000 |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | | | | | | | | 24.000.000 |

Flora Insfrán
Dpto. de Licitaciones
SANTA CLARA MEDICINA PRE PAGA

| LIQUIDACIÓN IVA | (5%) | 0 | (10%) | 2.181.818 | TOTAL IVA: | 2.181.818 |
|---|---|---|---|---|---|---|

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 2000 4958 2202 3041 1101 8959 4275**

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)
id.:2598000

VIVAMOS MÁS
santaclara
medicina prepaga

Asunción, Abril de 2023

Nota SCSAMP/SEDECO N° 054

**Ministro Ejecutivo**

**Juan Marcelo Estigarribia Lopez**

**SECRETARIA DE DEFENSA DEL CONSUMIDOR Y DEL USUARIO.**

**Asunción**

Referencia: Contrato Abierto No 01/2023 – Servicio de Seguro Médico y Sanatorial para Funcionarios de la SEDECO con la firma Santa Clara SA Medicina Prepaga.

Objeto: Solicitud de pago cuota por servicios médicos.

De nuestra mayor consideración:

Tenemos a bien dirigirnos a Usted en nombre y representación del **SANTA CLARA S.A. MEDICINA PREPAGA**, a fin de informar que en el mes de **Abril** del corriente, se han prestado a cada uno de los funcionarios y grupos familiares de la **SEDECO**, todos los servicios exigidos y pactados en el contrato.

Sin otro particular, les saludamos muy atentamente.

**Lic. Claudia Vargas**
**Apoderada**

**Abg. Alejandra Lopez**
**Apoderada**