3

Santa Clara S.A.
Medicina Prepaga
General Bernardo O´Higgins 631
Sucursal: Parapiti Nº 1220 c/ Rodríguez de Francia
Teléfono: 4180000
Asunción - Paraguay

TIMBRADO Nº 14866274
Fecha Vigencia: 01/06/2021
Vto. Vigencia: 30/06/2022
RUC: 80002917-8
FACTURA
Nº 001-009-0009895

Fecha de Emisión: Miércoles, 9 de Febrero de 2022 — CONDICION DE VENTA: CONTADO ( ) CREDITO (X)

Nombre o Razón Social: SECRETARIA DE DEFENSA DEL CONSUMIDOR Y DEL USUARIO (SEDECO)

RUC/C.I.: 80082531-4 — Zona: INDEFINIDO - ASUNCION

Direccion: AVDA.MCAL.LOPEZ N° 3333 C/DR.WISS

Aseg.Nº:	Col.:1088	Cob.: 1070	Plan:	Vto.Pago: 10/04/2022	Forma Pago: CREDITO	NºCuota:

Cant.	Descripción	P.Unitario	Descuento	Exento	Gravado5%	Gravado 10%
	CONTRATO N°01/2021-"SEGURO MÉDICO Y SANATORIAL PARA FUNCIONARIOS DE SEDECO"-PLURIANUAL-AD REFERENDUM-ID N° 385.819-CUOTA 14(23 X 1.000.000.-)	23.000.000	0	0	0	23.000.000
SubTotal			0	0	0	23.000.000
Total a Pagar	GUARANIES VEINTITRES MILLONES **********					23.000.000

****

Liquidación del IVA: (5%) (10%) 2.090.909 Total: 2.090.909

Le recordamos que para utilizar los servicios de Medicina Prepaga debe estar al día en el pago de su cuota. Si esta factura es debitada de su tarjeta de crédito o débito, la imputación en el extracto será recibo suficiente de pago. Si abona en caja, exija comprobante de pago. También puede pagar su cuota en: Aquí Pago, Pago Express; Infonet Cobranzas, Practipago y en nuestra página web.

Total Facturado	23.000.000
Factura(s) Anterior(es)	0
Total a Pagar	23.000.000

Santa Clara S.A. Medicina Prepaga. Autorizado como Autoimpresor y Timbrado. Conforme a Resolución General Nº 92/13

Original: Cliente

N° FACTURA: 10090009895	TIPO: CREDITO	VENCIMIENTO:	R.U.C.: 80002917-8
N°CONTRATO:	SEÑOR(ES): SECRETARIA DE DEFENSA DEL CONSUMIDOR Y DEL USUARIO (SE		

0000101009000989500023000000003

SALDO ANTERIOR	0
CARGO DEL MES	23.000.000
TOTAL A PAGAR	23.000.000

VIVAMOS MÁS
santaclara
medicina prepaga

Asunción, Febrero 2022

Nota SCSAMP/SEDECO 029/2021

Ministro Ejecutivo

Juan Marcelo Estigarribia Lopez

SECRETARIA DE DEFENSA DEL CONSUMIDOR Y DEL USUARIO.

Asunción

Referencia: Contrato Abierto No 01/2021-Seguro Médico Sanatorial para Funcionarios de SEDECO con la firma Santa Clara SA Medicina Prepaga.

Objeto: Solicitud de pago cuota por servicios médicos.

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a Usted en nombre y representación del **SANTA CLARA S.A. MEDICINA PREPAGA**, a fin de informar que en el mes de **febrero** 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, le saludo muy atentamente.

Lic. Claudia Vargas
Apoderada

Abg. Alejandra Lopez
Apoderada