TETÃ VIRU MOHENDAPY
Motenondeha
Ministerio de HACIENDA

MINISTERIO DE HACIENDA
SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN
DIRECCIÓN DE APOYO Y DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA
Yegros entre Eligio Ayala y Mcal. López
Telefax: (021) 417 7710 – 7711 – 7740 – 7743

Código: FL_GAD_05_01
Versión 03

FECHA	DIA	MES	AÑO
	25	JUNIO	2021

SET TRIBUTACIÓN —Promoviendo confianza—

ORDEN DE: [ ] COMPRA [X] SERVICIO — **0445**
[X] ORIGINAL
[ ] COMPLEMETARIA

DUPLICADO

Páginas : 1 de 1

RUC	:	80002917-8
PROVEEDOR	:	SANTA CLARA S.A. - CENTRO MÉDICO PRIVADO
DOMICILIO	:	O´Higgins N° 631 c/ Sucre
TELEFONO	:	(021) 418 0251. Correo: juridica@santaclara.com.py

PAC N° : 369.892
LLAMADO : CONTRATACION DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS DEL M.H.- PLURIANUAL
CONTRATO N°: 107/2019 **CC:** EN TRAMITE

Estimaremos se sirva (n) proveer lo detallado más abajo descriptos:

SÍRVASE LEER Y FIRMAR LA ORDEN AL PIE EN PRUEBA DE RECEPCIÓN DE LA MISMA

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: **CONFORME A CONTRATO**

LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA/SERVICIOS TIENE UNA VALIDEZ DE 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PEDIDO				
		CANT.	UM	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL EXENTA	PRECIO TOTAL GRAVADA
1	**Corresponde a los Periodos de Junio/2021 a Julio/2021** COBERTURA MÉDICA SANATORIAL PARA FUNCIONARIOS PERMANENTES Y CONTRATADOS DE LA SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN DEL MINISTERIO DE HACIENDA.-	1023	FUNC/ MES	Gs 865.000		884.895.000 Gs.

SON GUARANÍES:	**OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL.**	**SUB TOTAL** Gs 884.895.000
		TOTAL Gs 884.895.000

OBSERVACIONES: **EXPEDIENTE 20213012585 - CERTIFICACIÓN: Saldo Contractual (CSC) N° 631/2021**

	Lic. Celeste Franco Vargas Jefa Interina Departamento de Servicios C.A.S.	Alberto Alfonzo, Coordinador Interino Coordinación Administrativa - DAAF	Lic. ROBERTO ENRIQUE, Director Dirección de Apoyo de Administración y Finanzas	21/06/21		Julio Quiñónez
ELABORADO POR Osvaldo Amarilla	**JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS**	**COORDINADOR ADMINISTRATIVO**	**DIRECCIÓN DE APOYO Y DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**	**FECHA**	**FIRMA**	**ACLARACIÓN**
				CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN		

Julio Quiñónez
Liquidaciones/Farmacia
Santa Clara S.A. Medicina Prepaga

(4)