MEMORANDUM

GTH N° 344/2019

A : **Lic. DAVID MENDIETA C.,** *Director Interino*
Dirección General de Administración y Finanzas

DE : **Lic. ROCIO BENITEZ,** *Directora*
Dirección de Gestión del Talento Humano

FECHA : 12 de agosto de 2019

ASUNTO : **Remisión de liquidación de planilla Seguro Médico.**

Por medio del presente remito la planilla de liquidación del Seguro Médico Corporativo, correspondiente al periodo de Julio/Agosto.

Cabe señalar que hemos recibido la factura N° 001-009-0007326, de Santa Clara S.A. Centro Médico Privado junto con la planilla de los titulares, lo cual se informa que coincide con la planilla interna.

Se remite a fin de proseguir con los trámites para el pago correspondiente.

Sin otro particular, atentamente.

Consejo Nacional de Ciencias y Tecnología
Dirección General de Administración y Finanzas
Mesa de Entrada N° 2741 Fecha 12-08-19 Hora 12:31
Recibido Por: Derivado a:
Presupuesto | U.O.C. | Secretaría Gral.
Contabilidad | RR.HH | SUGEM
Administración | Asesoría Jurídica | UOC
Informática | Auditoría Interna | Pla. Estratégica
Finanzas | Asesoría Técnica
Obs.: Para Proseguir con los Tramites
Priana Fernández
Asistente, DGAF
Dirección General de Administración y Finanzas

VIVAMOS MÁS
santaclara
medicina prepaga
50 años

Asunción, 09 de Agosto de 2019

Señores
CONSEJO NACIONAL DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA
Asunción

Referencia: Contrato Nº 06/2019 – Contratación de Seguro Médico Corporativo para el Consejo Nacional de Ciencias y Tecnología – Nº 01/2019-

Objeto: Solicitud de pago de cuota por servicios médicos.

De nuestra mayor consideración

Nos dirigimos 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 al Contrato arriba individualizado, solicitamos se sirvan proveer el pago de la cuota por Servicios Médicos a los Funcionarios de la Institución correspondiente al período de **Julio/Agosto**, en concordancia a la nómina que se adjunta y el detalle de cuota según factura, detalle a continuación:

- Factura Nº 001-009-0007326 (Funcionarios), G. 31.200.000.- (Guaraníes Treinta y un millones doscientos mil).

Se adjuntan a esta presentación, los formularios de FIS y FIP.

Agradeciendo un despacho favorable a lo solicitado, nos despedimos muy atentamente.

Lic. Betina Boscarino
Gte de Adm. Financ.

Lic. María de Quintana
Gerente de Licitaciones

VIVAMOS MAS santaclara medicina prepaga

Santa Clara S.A.
Medicina Prepaga
General Bernardo O´Higgins 631
Sucursal: Oliva 685 c/ O´Leary
Sucursal: Parapiti Nº 1220 c/ Rodríguez de Francia
Teléfono: 4180000
Asunción - Paraguay

TIMBRADO Nº 13315335
Fecha Vigencia: 01/04/2019
Vto. Vigencia: 30/04/2020
RUC: 80002917-8
FACTURA
Nº 001-009-0007326

Fecha de Emisión: Martes, 6 de Agosto de 2019 — CONDICION DE VENTA: CONTADO ( ) CREDITO (X)

Nombre o Razón Social: CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGIA (CONACYT)

RUC/.I.: 80019300-8 80019300-8 — Zona: INDEFINIDO - ASUNCION

Direccion: DR. JUSTO PRIETO N° 223 ESQUINA TEOFILO DEL PUERTO

Aseg.Nº	Col.:1168	Cob.: 20	Plan:	Vto.Pago:	Forma Pago: CREDITO	NºCuota:

Cant.	Descripción	P.Unitario	Descuento	Exento	Gravado5%	Gravado 10%
	: CONTRATO N° 06/2019- CONTRATACIÓN DE SEGURO MÉDICO CORPORATIVO PARA EL CONSEJO NACIONAL DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA - N° 01/2019 - CUOTA 01/12.	31.200.000	0	0	0	31.200.000
SubTotal			0	0	0	31.200.000
Total a Pagar	GUARANIES TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL **********					31.200.000

****

Liquidación del IVA: (5%) (10%) 2.836.364 Total: 2.836.364

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	31.200.000
Factura(s) Anterior(es)	0
Total a Pagar	31.200.000

Santa Clara S.A Centro Médico Privado. Autorizado como Autoimpresor y Timbrado. Conforme a Resolución General Nº 92/13

Original: Cliente

VIVAMOS MAS santaclara medicina prepaga

N° FACTURA: 10090007326	TIPO: CREDITO	VENCIMIENTO:	R.U.C.: 80002917-8
N°CONTRATO:	SEÑOR(ES): CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGIA (CONACYT)		

0001010090007326000312000000007

SALDO ANTERIOR	0
CARGO DEL MES	31.200.000
TOTAL A PAGAR	31.200.000