MediPlans.A.
Hospitales, Sanatorios, Clínicas y otras instituciones similares

Casa Central: Cerro Corá y Curupayty 1309
Teléfonos: 021 203 712 / 021 225 176 - R.A. 021 2496000
Asunción, Paraguay

MediLife Medicina Prepaga

Sucursal 1: Pedro Juan Caballero (Munic.)
Teléfono: 0985 555363
Amambay - PJ Caballero

Sucursal 2: Gral. Artigas N° 24 c/ Constitución Nacional
Teléfono: 071 206-200

Sucursal 3: Av. Hindemburg N° 775 Local 8
Teléfono: 0491 433349
Boqueron - Filadelfia

TIMBRADO N°: 13054843
Fecha Inicio Vigencia 31/10/2018
Fecha Fin Vigencia 31/10/2019
RUC: 80025664-6

FACTURA
N°001-018 0000138

FECHA DE EMISIÓN: 1 de Agosto del 2019
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Ministerio de la Defensa Publica
RUC: 80070094-5
DIRECCIÓN: Av. Artigas nº2136 San Estanislao Asunción

CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO [ ] CRÉDITO [X]
TELÉFONO:
NOTA DE REMISIÓN N°:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTAS		
			EXENTAS	5%	10%
2029	Seguro Medico para Defensores y Funcionarios permanentes del MDP correspondiente al periodo 01 de julio al 31 de julio ID Nº 348283	500.000	0	0	1.014.500.000
SUB TOTALES					
TOTAL A PAGAR	Mil catorce millones quinientos mil				1.014.500.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)	(10%) 92.227.273	TOTAL IVA: 92.227.273			

JOJOT INDUSTRIA GRAFICA de Hilda Martinez RUC 1121710-3 HAB. Nº 1133 Tel.: 295351 TRINIDAD Cmte. Caballero Nº 966 esq. Vda. de las Llanas 150 H - [001 - 150] 10/2018

- La falta de pago de esta factura a su vencimiento, constituirá en mora al deudor de pleno derecho y generará en forma automática un interés moratorio a la tasa máxima permitida por las leyes.
- En caso de mora, autorizo a MEDIPLAN S.A. a incluir mi nombre o razón social que represento en la base de datos de Informaciones comerciales (INFORMCONF S.A.) como así mismo a proporcionar información a terceros interesados conforme a la Ley 1682.
- A todos los efectos legales procesales emergentes de este documento, las partes aceptan la jurisdicción y competencia de los jueces y tribunales de la ciudad de Asunción y declaran prorrogada cualquier otra que pudiera corresponder.

ORIGINAL: Cliente

Recibido por _____ Firma: _____ C.I. Nº _____

10