ACTA DE CONFORMIDAD

Dependencia	Administrador de Contrato - DGTH	
Fecha de Acta	20 de setiembre del 2024	
Proveedor del Servicio	Protección Médica S.A PROMED	
Periodo del Servicio	21 de agosto a 20 de setiembre del 2024	
Contrato N° 1	21 de marzo del 2024	
Nota de Recepción N°	1 284	
Conformidad	X	SI
		NO
Observación	No habiendo quejas o reclamos pendientes ante la prestadora sobre los servicios de salud correspondiente al periodo del mes de agosto al mes de setiembre del corriente año.- Se informa que corresponde dar la conformidad de los servicios de salud y se deriva a la prestadora PROTECCION MEDICA S.A PROMED a los efectos de dar prosecución a los trámites administrativos.	
FIRMAS, VERIFICADO POR EL ADMINSTRADOR DE CONTRATO/ DIRECCION DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO- VERIFICADO POR EL JEFE INMEDIATO Dpto. BIENESTAR LABORAL. MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA	Abg. Reina Beatriz Rubio Rojas Directora Dirección de Gestión del Talento Humano (DGTH - MAG)	
	Ing. Agr. MSc. ADOLFO CESPEDES Reg. Prof. N° 966 Jefe Dpto. Bienestar Laboral	

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA — PARAGUAY YVYHA ÑEMBA, ÑANGAREKO ÑOTENONDEHA

ORDEN DE COMPRA Y/O PRESTACION DE SERVICIOS

NUMERO: **1.284**

Señor (es) : **PRO-MED S.A. PROTECCION MEDICA**
Dirección : **RCA. FRANCESA C/ MARISCAL LOPEZ**
Nº R.U.C. : **80007489-0**

FECHA: **20/08/2024**

PLAZO DE ENTREGA:

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	MARCA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL EN Gs		
						EXENTAS	GRAVADAS 5%	GRAVADAS 10%
1	1 660	UNIDAD	N/A	PROVISION DE SEGURO MEDICO S/ CONTRATO Nº 01/2024 CORRESPONDIENTE AL PERIODO 21/08/2024 AL 20/09/2024 PARA FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA.	1.000.000			1.660.000.000
Sub Total						0	0	1.660.000.000
Total a Pagar (Letras) GUARANIES UN MIL SEISCIENTOS SESENTA MILLONES.								1.660.000.000
LIQUIDACION DEL IVA: 5%					10%	150.909.091	TOTAL	150.909.091

OBSERVACIONES:

FIRMA ADMINISTRADOR DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE
ACLARACION SELLO

FIRMA DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE
ACLARACION SELLO

Lic. Celso Agustín Cardozo Pico
Director - Dirección Administrativa
Ministerio de Agricultura y Ganadería

Lic. Rigoberto Mazzei Espinola
Director General de Administración y Finanzas
Ministerio de Agricultura y Ganadería

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA — PARAGUAY — YVYTYTYMBA ÑANGAREKO — MOTENONDIVA

NOTA DE RECEPCION

NUMERO: 1.284

FECHA: 23/09/2024

DEPENDENCIA SOLICITANTE

D.G.T.H.

Señor (es) : PRO-MED S.A. PROTECCION MEDICA

Dirección : RCA. FRANCESA C/ MARISCAL LOPEZ

Nº R.U.C. : 80007489-0

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	MARCA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL EN Gs		
						EXENTAS	GRAVADAS 5%	GRAVADAS 10%
1	1.660	UNIDAD	N/A	DE SEGURO MEDICO S/ CONTRATO Nº 01/2024 CORRESPONDIENTE AL PERIODO 21/08/2024 AL 20/09/2024 PARA FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA.	1.000.000			1.660.000.000
Sub Total						0	0	1.660.000.000
Total en Letras: GUARANIES UN MIL SEISCIENTOS SESENTA MILLONES.								1.660.000.000

LIQUIDACION DEL IVA: 5% — 10% 150.909.091 — TOTAL 150.909.091

LA FACTURA COMPRENDE LOS BIENES DESCRIPTOS EN ESTA NOTA

Nº Y FECHA DEL EXPEDIENTE

ADMINISTRADOR DE LA DEPENDENCIA

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA: Lic. Celso Agustín Carozo Pico — Director - Dirección Administrativa — Ministerio de Agricultura y Ganadería

RECIBIDO POR EL ENCARGADO Y O RESPONSABLE

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA: Abg. Reina Beatriz Rubio Rojas — Directora — Dirección de Gestión del Talento Humano (DGTH - MAG)

PROTECCIÓN MÉDICA S.A.

KuDE DE FACTURA ELECTRONICA

CASA CENTRAL: Rca. Francesa c/ Mcal. López - Tel.: (021) 247 9000
SAN LORENZO: Cerro Corá 769 y Rodríguez de Francia - Tel.: (021) 338 2078
LAMBARÉ: Avda. Cacique Lambaré N° 3860 - Tel.: (021) 729 9600
LOMA PYTA: Avda. Ruta Transchaco e/ Sgto. Lombardo y Cap. Isidro Jara - Tel.: (021) 247 911
ASUNCIÓN: Tte. Fariña e/ Capitán Figari N° 1330 - Tel.: (021) 235 2000
CIUDAD DEL ESTE: Avda. General Bernardino Caballero - Tel.: (061) 548 4000

Timbrado N°: 16228617
Inicio de Vigencia del Timbrado: 21/02/2023

RUC 80007489-0

Factura 001-003-0000412

Fecha Emision 24/9/2024

Nombre/Razon Social MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA

RUC: 80000482-5

Direccion: YEGROS N°437-ASUNCION (DISTRITO) - CP:0

Tel.: -

Condición de venta

Contado [ ] Credito [X]

Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Exentos	5%	10%
1660	PROVISION DE SEGURO MEDICO S/CONTRATO NRO.01/2024 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 21/08/2024 AL 20/09/2024 PARA FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA.-	1.000.000	0	0	1.660.000.000
Subtotal			0	0	1.660.000.000
Total a Pagar	Guaranies Un mil seiscientos sesenta millones				1.660.000.000

Liquidacion de IVA 5% 10% 150.909.091 Total del IVA 150.909.091

Consulte la validez de este comprobante con el número de CDC impreso abajo en: https://ekuatia.set.gov.py/consultas/

CDC: 01800074890001003000041222024092410001076011

Por disposición de la SET en el decreto 312/18 los comprobantes innominados (SIN NOMBRE) no se permite realizar notas de crédito por lo que sugerimos mencionar el número de CI o RUC por cada compra. Si su documento electrónico presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión de este comprobante.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)

Original - Cliente

PROMED
PROTECCIÓN MÉDICA S.A.
MEDICINA PREPAGA

CASA CENTRAL: Rca. Francesa c/ Mariscal López - Tel.: (021) 247 9000
Asunción - Paraguay
SAN LORENZO: Cerro Corá N° 760 y Rodríguez de Francia - Tel.: (021) 584 332
LAMBARÉ: Avda. Cacique Lambaré esq. Augusto Roa Bastos - Tel.: (021) 904 922

ASUNCIÓN: Tte. Farifa N° 1330 E/ Capitán Figari - Tel.: (021) 235 2000
LOMA PYTA: Ruta Transchaco e/ Sgto. Lombardo y Cap. Isidro Jara Cardozo - Tel.: (021) 247 9114

RUC: 80007489-0
RECIBO DE DINERO
N° 001- 0000819

Gs./Uss: 915.257.468

LIQUIDACIÓN DE PAGO	
Factura Nº	Importe
0103-412	915.257.468
Total Gs/Uss.:	915.257.468

Recibí(mos) de Ministerio de Agricultura y Ganadería R.U.C. 80000482-5

la cantidad de Guaraníes / Dólares Novecientos quince millones doscientos cincuenta y siete mil cuatrocientos sesenta y ocho.-

en concepto de Cancelación de la Factura.-

☐ Efectivo
☐ Cheque Nº _____ Cargo Banco Itau Sipap.

Asu, 15 Octubre 2024.
Lugar y Fecha

Esmilce Fernández
Auxiliar Contable
PROMED PROTECCIÓN MÉDICA PREPAGA

GRAFICA SAN MIGUEL Publicidad de Guillermo Arteta - Habilitación N° 2165 - RUC: 4959136-3 - E-mail: graficasanmiguelm@gmail.com
Gral. Aquino 970 c/ José Asunción Flores - Telefax: 021-205 386 - Cel.: 0982-256 550 - Asunción, Paraguay
2 Tal. 50x3 del N° 0000751 al 0000850 - Enero 2024

Original: Cliente DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: No válido p/ Crédito Fiscal

PROMED
PROTECCIÓN MÉDICA S.A.
MEDICINA PREPAGA

CASA CENTRAL: Rca. Francesa c/ Mariscal López - Tel.: (021) 247 9000
As[illegible] - Paraguay
SA[illegible]ENZO: Cerro Corá N° 760 y Rodríguez de Francia - Tel.: (021) 584 332
LAMBARÉ: Avda. Cacique Lambaré esq. Augusto Roa Bastos - Tel.: (021) 904 922

ASUNCIÓN: Tte. Farifa N° 1330 E/ Capitán Figari - Tel.: (021) 235 2000
LOMA PYTA: Ruta Transchaco e/ Sgto. Lombardo y Cap- Isidro Jara Cardozo - Tel.: (021) 247 9114

RUC: [redacted]
RECIBO DE DINERO
N° 001- [redacted]

Gs./Uss: [redacted]

LIQUIDACIÓN DE PAGO	
Factura N°	Importe
0103.412	315.742.532
Total Gs/Uss.:	315.742.532

Recibí(mos) de Ministerio de Agricultura y Ganadería

R.U.C. 80000482-5.

la cantidad de Guaraníes / Dólares [redacted]

en concepto de Pago parcial de la Factura.

☐ Efectivo
☐ Cheque N° _____ Cargo Banco Itau - Sipap.

As, 10 Octubre 2024
Lugar y Fecha

Firma

Estelio Fernández
Auxiliar Contable
PROMED
MEDICINA PREPAGA

GRAFICA SAN MIGUEL Publicidad de Guillermo Arteta - Habilitación N° 2165 - RUC: 4959136-3 - E-mail: graficasanmiguelm@gmail.com
Gral. Aquino 970 c/ José Asunción Flores - Telefax: 021-205 386 - Cel.: 0982-256 550 - Asunción, Paraguay
2 Tal. 50x3 del N° 0000751 al 0000850 - Enero 2024

Original: Cliente - DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: No [illegible] Crédito Fiscal

PROMED
PROTECCIÓN MÉDICA S.A.
MEDICINA PREPAGA

CASA CENTRAL: Rca. Francesa c/ Mariscal López - Tel.: (021) 247 9000
Asunción - Paraguay
SAN LORENZO: Cerro Corá N° 760 y Rodríguez de Francia - Tel.: (021) 584 332
LAMBARÉ: Avda. Cacique Lambaré esq. Augusto Roa Bastos - Tel.: (021) 904 922

ASUNCIÓN: Tte. Farifa N° 1330 E/ Capitán Figari - Tel.: (021) 235 2000
LOMA PYTA: Ruta Transchaco e/ Sgto. Lombardo y Cap- Isidro Jara Cardozo - Tel.: (021) 247 9114

RUC: 80002485-0
RECIBO DE DINERO
N° 001- 0000[redacted]

Gs./Uss: [redacted]

LIQUIDACIÓN DE PAGO	
Factura Nº	Importe
0103-412	429.000.000
Total Gs/Uss.:	429.000.000

Recibí(mos) de Ministerio de Agricultura y Ganadería R.U.C. 80000482-5

la cantidad de Guaraníes / Dólares [redacted]

en concepto de Pago parcial de la Factura.

☐ Efectivo
☐ Cheque Nº _____ Cargo Banco Itau - Sipap.

As, 15 Octubre 2024
Lugar y Fecha

Firma

Eunice Fernández
Auxiliar Contable
PROMED MEDICINA PREPAGA

GRAFICA SAN MIGUEL Publicidad de Guillermo Arteta - Habilitación N° 2165 - RUC: 4959136-3 - E-mail: graficasanmiguelm@gmail.com
Gral. Aquino 970 c/ José Asunción Flores - Telefax: 021-205 386 - Cel.: 0982-256 550 - Asunción, Paraguay
2 Tal. 50x3 del N° 0000751 al 0000850 - Enero 2024

Original: Cliente - DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: Novedades / Control Fiscal

PROMED
MEDICINA PREPAGA

Asunción, 24 de setiembre de 2024

Señores
Ministerio de Agricultura y Ganadería
Presente

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Usted, a fin de solicitarles el pago por la Contratación de Seguro Médico, para funcionarios del Ministerio de Agricultura y Ganadería, según Contrato MAG N°01/2024, correspondiente al período **21/08/2024 al 20/09/2024.-**

De acuerdo a la Resolución de la DNCP N° 3917 adjuntamos el Formulario de Identificación del Personal (FIP), Formulario de Informe de Servicios Personales (FIS 08/2024), CCT, IPS. (IVA 08/2024), Repse, Acta de Conformidad.

Factura Crédito N° 001-003-0000412 Monto: 1.660.000.000.-

Atentamente,

Berni Caballero
Encargada Licitaciones

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

SOLICITUD DE PAGO Nº 352/2024

CLASE PROGRAMA	:	1 PRESUPUESTO DE PROGRAMA CENTRAL
PROGRAMA	:	001 PROGRAMA CENTRAL
ACTIVIDAD / PROYECTO	:	1 GESTION GERENCIAL
UNIDAD RESPONSABLE	:	01 DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	:	10-1 Y 30-84
CUENTA DE ORIGEN	:	520 Y 342
TIPOS DE PAGOS POR	:	RED BANCARIA
FECHA	:	25/09/2024
ACTIVIDAD / OBRA	:	1 GESTION GERENCIAL

DETALLES DE RUBROS SOLICITADOS

Objeto del Gasto	Origen de Financiacion	Descripción de los Rubros	Importe Gs.
271	1	SERVICIOS DE SEGURO MEDICO	915.257.468
	84		315.742.532

Total Nivel de Ejecución 1.231.000.000

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA DIRECCION ADMINISTRATIVA REPUBLICA DEL PARAGUAY

Aclaración y Sello

Lic. Celso Agustín Pedozo Pico
Director - Dirección Administrativa
Ministerio de Agricultura y Ganadería

EMPRESA:	PRO-MED S.A. PROTECCION MEDICA					FACTURA - IMPORTE Gs.:			1.231.000.000
TIPO	PROG.	ACT. PROY.	UNID. RESP.	MONTO Gs.	O.G.	F.F./O.F.	O.C./P.S. - N.R. Nº	FACTURA Nº	NOTA DE REMISION Nº
1	1	1	1	915.257.468	271	10-1	1.284	412	N/A
				315.742.532		30-84			
TOTAL A IMPUTAR...							1.231.000.000		

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN AGRARIA

SOLICITUD DE PAGO Nº [illegible] /2024

CLASE PROGRAMA	:	1 PRESUPUESTO DE PROGRAMA CENTRAL
PROGRAMA	:	001 PROGRAMA CENTRAL
ACTIVIDAD / PROYECTO	:	4 SERVICIOS DE EXTENSION AGRARIA
UNIDAD RESPONSABLE	:	06 DIRECCION DE EXTENSION AGRARIA
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	:	10
CUENTA DE ORIGEN	:	520
TIPOS DE PAGOS POR	:	RED BANCARIA
FECHA	:	25/09/2024
ACTIVIDAD / OBRA	:	1 SERVICIOS DE EXTENSION AGRARIA

DETALLES DE RUBROS SOLICITADOS

Objeto del Gasto	Origen de Financiacion	Descripción de los Rubros	Importe Gs.
271	1	SERVICIOS DE SEGURO MEDICO	429.000.000

Total Nivel de Ejecución 429.000.000

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA · DIRECCION DE EXTENSION AGRARIA · ADMINISTRACION

Aclaración y Sello

Lic. Lizzy Natalia Vera Carpino
Jefa Dpto. Administrativo
Dirección de Extensión Agraria

EMPRESA:	PRO-MED S.A. PROTECCION MEDICA							FACTURA - IMPORTE Gs.:	429.000.000
TIPO	PROG.	ACT. PROY.	UNID. RESP.	MONTO Gs.	O.G.	F.F./O.F.	O.C./P.S. - N.R. Nº	FACTURA Nº	NOTA DE REMISION Nº
1	1	4	6	429.000.000	271	10-1	1.284	412	N/A
TOTAL A IMPUTAR...								429.000.000	