Hecho

| Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | **Orden de Trabajo y/o Servicio** | **ORDEN DE SERV. Nº 149 /2020** |
|---|---|---|

**Razón Social: DOCTO S.R.L.**

Fecha de Emisión: 04/05/2020

**RUC:** 80033608-9

VIGENCIA: 31/12/2021

**REFERENCIA:**"SERVICIO TERCERIZADO DE TERAPIA INTENSIVA PARA EL MSP Y BS - PLURIANUAL" -
**PACIENTE**: INOCENCIA RAMONA MARTINEZ GOMEZ - **FECHA INGRESO**: 24/03/20 **HORA:** 20:00 -
**FECHA EGRESO:** 04/05/20 **HORA**:21:55

**DETALLE GENERAL**

| Item | Cant. | Unidad | Descripcion | Excenta | Total Exc. | Grab. 10% | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 41,25 | DIAS | SERVICIO TERCERIZADO DE TERAPIA INTENSIVA PARA EL MSP Y BS - PLURIANUAL - UTI/CAMA/DIA ADULTO | 0 | 0 | 8.060.000 | 332.475.000 |
| | | | **IVA %:** | | | **30.225.000** | **302.250.000** |
| | | | **TOTAL:** | | | | **332.475.000** |

**SON GUARANIES: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL.----------**

Forma de Pago: CREDITO Lugar de Entrega: MSP Y BS

Condiciones Especiales: S/CONTRATO

Dependencia Solicitante

**D.T.I.**

**EXPEDIENTE: LPN Nº 67/2019**
**ID Nº 366.537**

**Lic. ROSANA PERALTA**
**Coord. Administrativa D.T.I.**

**DRA. LETICIA PINTOS**
**Directora - D.T.I.**

Dra. Leticia Pintos
Directora
Dirección de Terapias - MSP y BS

Socio Gerente

Recibi Conforme

Imputación Presupuestaria: