TETÃ YRU MOHENDAPY
Ministerio de HACIENDA

MINISTERIO DE HACIENDA
SUBSECRETARIA DE ESTADO DE TRIBUTACION
DIRECCION DE APOYO Y DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
COORDINACION ADMINISTRATIVA
Yegros entre Eligio Ayala y Mcal. López
Telefax: (021) 417 77 10 - 77 11 - 77 40 - 77 43

Código:
FL_GAD_05_01
Versión: 02

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	MARZO	2021

SET TRIBUTACIÓN
-Promoviendo confianza-

ORDEN DE: [ ] COMPRA [X] SERVICIO Nº **0150**

DUPLICADO

Páginas : 1 de 1

RUC : 80002917-8
PROVEEDOR : SANTA CLARA S.A. - CENTRO MÉDICO PRIVADO
DOMICILIO : O Higgins N° 631 c/ Sucre
TELÉFONO : (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: LP-12006-19-184247

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 DÍAS DESDE LA FECHA DE RECEPCIÓN.-

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PEDIDO				
		CANT.	UM	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL EXENTA	PRECIO TOTAL GRAVADA
	Corresponde al Periodo del 14/03/2021 al 13/04/2021					
1	COBERTURA MÉDICA SANATORIAL PARA FUNCIONARIOS PERMANENTES Y CONTRATADOS DE LA SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN DEL MINISTERIO DE HACIENDA.-	1,030	FUNC/ MES	865.000		890.950.000 Gs.
				SUB TOTAL	0 Gs.	890.950.000 Gs.
				TOTAL		890.950.000 Gs.

SON GUARANÍES: OCHOCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL .-

OBSERVACIONES: EXPEDIENTE 20213005501 - CERTIFICACIÓN. Saldo Contractual (CSC) N° 111/2021

RECIBÍ CONFORME ORIGINAL.

Osvaldo Amarilla Funcionario - SET Dpto. de Servicios	Lic. Celeste Franco Vargas Jefa Interina Departamento de Servicios C.A./DAAF	Coordinador Interino Coordinación Administrativa - DAAF	Lic. ROBERTO ENRIQUE, Director Dirección de Apoyo de Administración y Finanzas	08/04/21	José Alonzo Dpto. Corporativos Santa Clara S. A. Medicina C.	
EL PRESENTE FUE FIRMADO POR	JEFE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS	COORDINADOR ADMINISTRATIVO	DAAF	FECHA	FIRMA Y SELLO	ACLARACIÓN
FIRMA, SELLO Y ACLARACIÓN	*FIRMA, SELLO Y ACLARACIÓN*	*FIRMA, SELLO Y ACLARACIÓN*	*FIRMA, SELLO Y ACLARACIÓN*	*CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN*		