

Asunción, 24 de febrero de 2026.-

Sres.

SIME

Seguro Integral Medico S.A.

Dirección: Alejandro Ravizza 263 c/ Santísima Trinidad

Teléf.: 021 021 (299-388)

Email: info@santabarbara.com.py

PRESENTE

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, con el objeto de comunicar que según Resolución DNM N°: 099 de fecha 02/02/2026 se autorizó la suscripción de la Adenda 02 en el marco de la Licitación Pública Nacional N°: 06/2024 para la CONTRATACION DE SERVICIO DE SEGURO MEDICO PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DNM – AD REFERENDUM - PLURIANUAL, ID N°: 548.508.

Donde se establece la AMPLIACION DEL CONTRATO 15/2025, por un monto de Gs. 1.130.672.400 (guaraníes mil ciento treinta millones seiscientos setenta y dos mil cuatrocientos), conforme al Dictamen Técnico Legal correspondiente, autorizado por resolución DNM N°: 099/2026.

Sin otro particular, me despido de Usted respetuosamente.


Abg. **Rátina Roa Sánchez**
Directora D.O.C.
Dirección Nacional de Migraciones