Ciudad del Este, 28 de agosto del 2025.

Señores:
SERMED S.A.
DIRECCION: Avda. Monseñor Rodríguez – Km 8 – Plaza City
TELEF: 061 – 511 101
CORREO: contabilidad@sermed.com.py
P r e s e n t e:

REFERENCIA: SOLICITUD DE CONFORMIDAD PARA AMPLIACIÓN DE EJECUCIÓN DE PLAZO - CONTRATO Nº 10/2024.

Por medio de la presente, la Secretaría de Talento Humano de la Gobernación de Alto Paraná, se dirige a usted, en el marco del **Contrato N.º 10/2024** correspondiente a la **Licitación Pública Nacional 05/2023 - Contratación de Seguro Médico para funcionarios de la Institución" (Ad-Referéndum) Plurianual 2024-2025, ID N.º 438.897**, a los efectos de comunicar la proximidad de la fecha de vigencia del referido contrato. ----------

En tal sentido, considerando la importancia de garantizar la continuidad de la cobertura médica a los funcionarios de la institución, se solicita formalmente **la conformidad de la firma prestadora** para proceder con una ampliación del plazo de ejecución del contrato. ----------

Cabe resaltar que se trata de un servicio esencial vinculado a la salud del funcionariado, por lo que resulta indispensable evitar cualquier interrupción que pudiera afectar la atención médica oportuna de los mismos. ----------

Sin otro particular, y en espera de una atención favorable a lo cursado, se aguarda la remisión de la conformidad por escrito en el plazo más breve posible, a fin de dar continuidad al proceso administrativo correspondiente. ----------

Le saluda muy atentamente.

GABRIELA TATIANA GONZALEZ CANDIA
Firmado digitalmente por GABRIELA TATIANA GONZALEZ CANDIA
Fecha: 2025.08.28 14:28:02 -03'00'

Lic. Gabriela González
Secretaría de Talento Humano
Gobernación de Alto Paraná

SERMED
SOMOS SALUD

Ciudad del Este, 01 de setiembre del 2025

Señora:
Lic. Gabriela González
Secretaría de Talento Humano
Gobernación de Alto Paraná
Ciudad

Ref.: Conformidad con la solicitud de ampliación de plazo – Contrato N.º 10/2024

De nuestra mayor consideración:

En atención a la nota recibida con fecha 28 de agosto del corriente año, referente a la **solicitud de conformidad para la ampliación del plazo de ejecución del Contrato N.º 10/2024**, nos dirigimos a usted para manifestar formalmente que **SERMED S.A. otorga su conformidad** con dicha solicitud.

Entendemos la importancia de garantizar la continuidad del servicio de cobertura médica a los funcionarios de la institución y, en ese sentido, confirmamos nuestra disposición para continuar con los procesos administrativos correspondientes que permitan formalizar la ampliación del plazo del contrato vigente.

Sin otro particular, y quedando a disposición para cualquier trámite adicional, saludamos a usted con atenta consideración.

Atentamente,

SERMED S.A.
Ruc: 80087223-1

Dr. Petronilo Sosa
Presidente.
SERMED S.A

Nabil Abou Saleh
Vice Presidente
SERMED S.A

GOBERNACIÓN DEL X DEPARTAMENTO | ALTO PARANÁ
Av. Bernardino Caballero y Rogelio Benítez
Ciudad del Este – República del Paraguay
Tel/Fax +59561508688
www.altoparana.gov.py

MEMORÁNDUM TTHH N° 128/2025

A: **Lic. Alice Marilyn Jiménez, Coordinadora**
Unidad Operativa de Contrataciones

DE: **Lic. Gabriela González, Secretaria**
Secretaría de Talento Humano

Fecha: 02/09/2025

Asunto: **Solicitud de ampliación de plazo de ejecución del Contrato N° 10/2024 - ID N° 438.897 LPN N° 05/2023 "CONTRATACION DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS DE LA INSTITUCION" (AD-REFERENDUM) – PLURIANUAL 2024 -2025.**

Por este medio me dirijo a usted, a fin de solicitar ampliación de plazo de ejecución del **Contrato N° 10/2024 - ID N° 438.897 LPN N° 05/2023 "CONTRATACION DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS DE LA INSTITUCION" (AD-REFERENDUM) – PLURIANUAL 2024 -2025. ---**

La petición obedece a la garantía de dar continuidad en la cobertura, teniendo en cuenta la aproximación de la fecha de vigencia del contrato, a fin de evitar cualquier interrupción en la prestación del servicio, la cual resulta fundamental al tratarse de un servicio directamente vinculado a la salud del personal, cuya interrupción podría generar perjuicios en la atención y asistencia de los funcionarios beneficiarios, ínterin se concluyen los trámites administrativos requeridos para una nueva convocatoria, considerando la inclusión de estudios y servicios médicos no contemplados en el contrato de referencia, como así mismo la actualización de la nómina de beneficiarios.

En virtud de lo expuesto, se solicita la ampliación mencionada, a fin de asegurar la continuidad, actualización y fortalecimiento del seguro médico institucional.

Se anexa:

- Solicitud de conformidad para la ampliación contractual (Plazo de ejecución)
- Nota de conformidad de la firma prestadora del servicio.

Atentamente,

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO · REPÚBLICA DEL PARAGUAY

Lic. Gabriela González
Secretaria de Talento Humano