MEMORANDUN

PARA : **Lic. NATHALIA MELOT, Coordinadora UOC**

DE : **Lic. ANA MENCIA, Coordinadora Recursos Administrativos**

REFERENCIA: **PLANILLA SEGURO MEDICO MES DE AGOSTO 2018**

FECHA : **14 de Agosto de 2018**

Me dirijo a Usted, a fin de remitir adjunto la Planilla de Abonados Titulares del Seguro Médico, correspondiente al mes de **AGOSTO/2018**.

En tal sentido, dicha planilla fue remitida al Dpto de Gestión de Personas, donde aprueban y certifican la cantidad de **227 (doscientos veinte y siete)** abonados titulares, y el Monto total de **Gs. 286.020.000 (Doscientos ochenta y seis millones veinte mil guaraníes)** según planilla.

Fátima Segovia
Técnico
Coordinación de Adquisiciones
14/08/18
09:18.-

EEUU Nº 961 c/ Tte. Fariña - Telefax: 415 4000 R.A. - Asunción, Paraguay
www.contrataciones.gov.py