DNCP
DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS

GOBIERNO NACIONAL Paraguay de la gente

MEMORANDUN

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

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

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

FECHA : **18 de Setiembre de 2018**

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

En tal sentido, dicha planilla fue remitida al Dpto de Gestión de Personas, donde aprueban y certifican la cantidad de **226 (doscientos veinte y seis)** abonados titulares, y el Monto total de **Gs. 284.760.000 (Doscientos ochenta y cuatro millones setecientos sesenta mil guaraníes)** según planilla.

Fátima Segovia
Técnico
Coordinación de Adquisiciones
13/09/18
14:48.-