# MEMORÁNDUM DTH 2024

A : **César Daniel Estigarribia Cohene,** Director
Dirección de Administración y Finanzas.

DE : **Diana María Garcete Duarte**, Directora
Dirección de Talento Humano.

FECHA : 11 de diciembre de 2024.

REF. : **Informe mensual de DICIEMBRE – Servicio de Medicina Prepaga.**

---

Me dirijo a usted, con relación al Contrato N° 03/2024, suscrito en el marco de la Licitación por Concurso de Ofertas (LCO) N° 01/2024 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA PREPAGA PARA FUNCIONARIOS DEL CONES" – PLURIANUAL – ID N° 439.917, a fin de remitirle la siguiente documentación:

- Informe de cumplimiento de contrato del mes de DICIEMBRE, periodo del 01/12/2024 al 31/12/2024.
- Planilla de titulares correspondientes al cierre del mes de DICIEMBRE.

Atentamente.

Lic. Ada Liz Martínez G.
Jefa Dpto. de Administración
CONES
11/12/2024

| INFORME DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO | |
|---|---|
| DATOS DEL CONTRATO | |
| Proveedor adjudicado: | GRUPO GUIDE S.A. |
| Contrato N°: | 03/2024 |
| ID N°: | 439.917 |
| Nombre de la convocatoria: | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MEDICINA PREPAGA PARA FUNCIONARIOS DEL CONES |
| Administrador del contrato: | Ada Liz Martínez Goebels – Dpto. de Administración |
| REQUISITOS DEL CONTRATO | |
| Periodo de control: | 01/12/2024 al 31/12/2024 |
| Cantidad de titulares | 25 |
| La prestadora ha cumplido con las condiciones establecidas en el contrato: | SI [X] NO [ ] |
| Observaciones: | Ninguna |
| Firma y sello del Administrador de Contrato: | Lic. Ada Liz Martínez G. Jefa Dpto. de Administración CONES |

InterMed
MEDICINA PREPAGA

Luque, 11 de diciembre del 2024

**Señores**

**Consejo Nacional de Educación Superior**

**Presente**

Tengo el agrado de dirigirme a usted/es y por su intermedio a quienes corresponda, en representación de la empresa **GRUPO GUIDE S.A.–División InterMed** con **RUC 80015749-4**, a los efectos de solicitar el pago correspondiente al periodo del 01 de diciembre al 31 de diciembre del 2024, del llamado a **LICITACION POR CONCURSO DE OFERTA SBE (LCO) N.º 01/2024– "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA PREPAGA PARA FUNCIONARIOS DEL CONES" – PLURIANUAL – ID. 439.917, Contrato N.º 03/2024.**

Monto solicitado en Gs. 20.000.000 (Veinte millones) con comprobante N.º 006-001-0000686, Se adjunta Formulario de IVA-Certificado de Cumplimiento Tributario- IRE general – REPSE - Certificado de I.P.S – Listado de funcionarios – FIS-FIP

Atentamente.

**C.P. Mirian Falcón Martínez**
**Gerente General**
**InterMed - Grupo Guide S.A.**
**Teléfono: 0991-682297**

GUIDE GRUPO | C.P. Mirian Falcón GERENCIA InterMed

InterMed
EL PRINCIPIO DE SU SALUD

# DETALLE CLIENTES

PARAMETRO: cl.estado_cliente = 'activo'; con.id_empresa = 71 ; con.tipo_cto_id_tipo_contrato en2,3; con.id_empresa completo

Empresa CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR

| Sec. | Nombres | Ci | Fec. Ingreso | Categoria | Ciudad | Edad | Ult Pago | Cuc |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cliente 10199 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | GARCETE DUARTE, DIANA MARIA | 1969729 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | ITA. | 40 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: PRESIDENTE FRANCO Nº 1322 C/ ENRIQUE DOLDAN IBIETA ITA B° SA | | Teléfono: 0982678040 0982125110 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10201 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | MARTINEZ GOEBELS, ADA LIZ | 2327933 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | FERNANDO DE LA MO | 48 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: AVDA. MCAL LOPEZ ESQ. CNEL MACHUCA FDO. DE LA MORA B° LAG | | Teléfono: 0985769373 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10202 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | DIAZ REISSNER, ANGEL GUSTAVO | 2639987 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | ASUNCION. | 44 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: O'LEARY 1320 ENTRE LUGANO Y MILANO ASUNCION B° TACUMBU | | Teléfono: 0985942521 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10203 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | BRITEZ ALE, VIVIANA MARIA | 2388832 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | ITAUGUA. | 42 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: GILBERTO FERNANDEZ Nº 617 ITAGUA B° VIRGEN DEL ROSARIO | | Teléfono: 0971483577 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10204 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | GRACIA DE VILLANUEVA, MARIA DEL CARME | 688970 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | LAMBARE. | 63 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: MCAL ESTIGARRIBIA N° E/ ROJAS SILVA Y SILVIO PETTIROSSI LAMBA | | Teléfono: 021900784 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10205 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | MONGELOS PRATT, JOEL OSVALDO | 1256603 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | LAMBARE. | 44 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: GRAL DELGADO LAMBARE B° CERRO CORA | | Teléfono: 0992282488 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10206 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | ACOSTA CACERES, MARÍA JOSE | 4600240 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | ASUNCION. | 32 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: LUGANO N° 812 E/ AYOLAS Y MONTEVIDEO ASUNCION B° TACUMBU | | Teléfono: 0982616359 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10207 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | VIRGILI MORENO, CLAUDIO MARCELO | 3385213 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | LAMBARE. | 40 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: JUAN DE SALAZAR 343 LAMBARE B° LA VICTORIA | | Teléfono: 0981694825 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10208 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | BRITEZ SANCHEZ, PATRICIA DIANA | 4601123 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | ITA. | 36 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: INDEPENDENCIA NACIONAL Nº 702 ITA B° CERRO CORA | | Teléfono: 0984719118 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10209 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | AMARILLA DE RODAS, ZUNILDA | 1528526 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | SAN LORENZO. | 52 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: ROMUALDO ENEINA Nº 500 REDUCTO SAN LORENZO B° SAN ISIDRO | | Teléfono: 0981317733 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10210 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | INSFRAN FERNANDEZ, FABIOLA LUCIANA | 4571351 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | LIMPIO. | 37 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: AVDA SAN JOSE | | Teléfono: 0993280289 | | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | Ci: 80087571-0 | | | Recon. Prepaga: 0 | | | |

InterMed
EL PRINCIPIO DE SU SALUD

# DETALLE CLIENTES

PARAMETRO: cl.estado_cliente = 'activo'; con.id_empresa = 71 ; con.tipo_cto_id_tipo_contrato en2,3; con.id_empresa completo

Empresa CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR

| Sec. | Nombres | Ci | Fec. Ingreso | Categoria | Ciudad | Edad | Ult Pago | Cuc |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cliente 10211 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | RUIZ FRACCHIA, NESTOR ANGEL GABRIEL | 4716855 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | LAMBARE. | 25 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: RCA ARGENTINA 3258 LAMBARE B° SANTA LUCIA | | | | Teléfono: 0982913793 | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10212 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | TRINIDAD ACOSTA, ROSA MARIA LOURDES | 2239626 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | LAMBARE. | 40 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: PATRIA QUERIDA C/ CARRETERA DE LOPEZ LAMBARE B° MBACHIO I | | | | Teléfono: 0981226022 | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10213 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | PAREDES ESCURRA, MARCELO NICOLAS | 4328832 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | FERNANDO DE LA MO | 29 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: PEREZ URIBE N° 810 FDO. DE LA MORA B° ITAKA'AVY | | | | Teléfono: 0982620121 | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10214 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | GONZALEZ CANTERO, JUAN VICENTE | 3582130 | 01-01-2023 | TITULAR CON MATERNIDAD | LAMBARE. | 31 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: INMACULADA CONCEPCION 788 LAMBARE B° VALLE YVATE | | | | Teléfono: 021301918 | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10215 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | ROMERO BERNAL, JUAN MANUEL | 3776352 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | SAN LORENZO. | 41 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: JUSTO C. ROMAN Y LUIS DE GASPERI SAN LORENZO B° SANTO RE | | | | Teléfono: 0981369265 | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10216 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | LUGO RAMIREZ, NADIA BEATRIZ | 5494712 | 01-01-2023 | TITULAR CON MATERNIDAD | FERNANDO DE LA MO | 25 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: 11 DE SEPTIEMBRE C/ PITIANTUTA | | | | Teléfono: 0985848782 | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10217 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | GIANOTTI ALE, JOSE LUIS | 5099082 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | ITAUGUA. | 29 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: GRAL. BRNARDINO CABALLERO N° 564 C/ RUTA 2 MCAL. ESTIGARRIB | | | | Teléfono: 0986721326 | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10218 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | MORALES SANABRIA, SELVA ALEJANDRA | 1150629 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | LUQUE. | 47 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: CALLE L FILIGRANA C/ 15 DE MAYO LUQUE B° ISLA BOGADO | | | | Teléfono: 0991750105 | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 10220 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | GARCIA ARRUA, MELIZA MONSERRAT | 4798008 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | LAMBARE. | 31 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: SAN VICENTE 225 C/ CACIQUE LAMBARE B° VILLA VIRGINIA | | | | Teléfono: 0981624581 | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 11178 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | CACERES GIMENEZ, SARA RAQUEL | 3499239 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | INDEFINIDA. | 40 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: CERRO CORA N° 1038 E/ EE.UU Y BRASIL | | | | Teléfono: --- | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 11180 ACTIVO Plan PLAN CONES | | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | DUARTE PENAYO, JOSE FERNANDO | 3494019 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | ASUNCION. | 39 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: ALEXIS BOGGINO N° 1323 C/ PRIMER PRESIDENTE ASUNCION B° MBL | | | | Teléfono: 0983960400 | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | | Ci: 80087571-0 | Recon. Prepaga: 0 | | | |

InterMed
EL PRINCIPIO DE SU SALUD

# DETALLE CLIENTES

PARAMETRO: cl.estado_cliente = 'activo'; con.id_empresa = 71 ; con.tipo_cto_id_tipo_contrato en2,3; con.id_empresa completo

Empresa CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR

| Sec. | Nombres | Ci | Fec. Ingreso | Categoria | Ciudad | Edad | Ult Pago | Cuc |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cliente 11181 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | MELO CABRERA, LUIS FABIAN | 3868926 | 01-05-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | ASUNCION. | 37 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: TESTANOVA N° 2629 C/ KANONNIKOFF ASUNCION B° SAJONIA | | | Teléfono: --- | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | Ci: 80087571-0 | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 11260 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | BAEZ BLANCO, HECTOR DAVID | 3976355 | 01-07-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | ASUNCION. | 40 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: 14 DE MAYO N° 2367 ASUNCION B° TACUMBU | | | Teléfono: 0971413836 | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | Ci: 80087571-0 | | Recon. Prepaga: 0 | | | |
| Cliente 11261 ACTIVO | Plan PLAN CONES | | | | Inicio CTO: 01-05-24 | | | |
| 1 | ESTIGARRIBIA COHENE, CESAR DANIEL | 2335817 | 01-07-2024 | TITULAR CON MATERNIDAD | VILLA ELISA. | 44 | octubre -24 | 800 |
| Dirección: CHOFERES DEL CHACO N° 313 VILLA ELISA B° 29 DE SETIEMBRE | | | Teléfono: 0991735213 | | Cobrador: CAJA -OFICINA, CAJA -OFICINA | | | |
| Responsable Contrato: CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | | | Ci: 80087571-0 | | Recon. Prepaga: 0 | | | |

Cant. Clientes: 25 — Total x Empresa: 20.000.000
Cant. Tit.: 25 — Total Tit. x Empresa: 20.000.000
Cant. Adh.: 0 — Total Adh. x Empresa: 0

**Cant. Clientes: 25** — **Cant. Ctos: 25** — **Total Gral.: 20.000.000**
**Cant. Titulares: 25** — **Total Cuotas Titulares: 20.000.000**
**Cant. Adherentes: 0** — **Total Cuotas Adherentes 0**