MEMORANDUN

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

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

REFERENCIA: **PLANILLA SEGURO MEDICO DEL 19 AL 30/06/2018**

FECHA : **02 de Julio de 2018**

Me dirijo a Usted, a fin de remitir adjunto la Planilla de Abonados Titulares del Seguro Médico, desde el 19 al 30 de Junio de 2018. Fecha en que Inicia el Nuevo Contrato N° 06/2018.

En tal sentido, dicha planilla fue remitida al Dpto de Gestión de Personas, donde aprueban y certifican la cantidad de **228 (doscientos veinte y ocho)** abonados titulares, y el Monto total de **Gs. 114.912.000 (Ciento catorce millones novecientos doce mil guaraníes)** según planilla adjunta.