# M E M O R A N D O

A : **Econ. VICTOR BARUA, Gerente General**

De : **Unidad de Servicio Médico**

ASUNTO : Planilla y Facturas de **SANTA CLARA – JUNIO/2019 - ADHERENTES**

Fecha : 27/06/2019

Informamos que corresponde el pago a **SANTA CLARA S.A.,** correspondiente a la cuota del mes de **JUNIO/2019**, por 157 (ciento cincuenta y siete) asegurados titulares de la Caja Bancaria por la suma de **Gs. 235.500.000-,** (doscientos treinta y cinco millones quinientos mil guaraníes).

Cabe manifestar que no registramos en este mes ninguna queja de parte de los funcionarios de la Institución en sus internaciones, estudios o procedimientos realizados por la prestadora de servicios.

Atentamente,

UNIDAD DE SERVICIO MÉDICO
CAJA BANCARIA

**Lic. DELFÍN FERREIRA**
COORDINADOR SERVICIO MÉDICO

Recibí
JULIANA YRANGE
C.J.P.E.B.A. 27/05/19 13:59

Hecho por: erd

Elizabeth Ruiz Diaz
C.J.P.E.B.A.

1 (uno)

pasión por tu bienestar

santa clara

medicina prepaga

Asunción, 25 de Junio del 2019

**Señor**
**Lic. José Caballero Bobadilla**, Presidente
**CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE EMPLEADOS DE BANCOS Y AFINES**
Asunción

Referencia: Contrato CJPEByA N° 02/2018. "Servicio de Seguro Médico para funcionarios de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de Empleados de Bancos y Afines con Santa Clara S.A. Medicina Prepaga.

Objeto: Solicitud de pago cuota correspondiente al **mes de junio del 2019.**

De nuestra mayor consideración:

Nos dirigimos a Ustedes en nombre y representación de la firma **SANTA CLARA S. A. MEDICINA PREPAGA**, a fin de expresarle respetuosamente cuanto sigue:

Que, a través de la presente y dando cumplimiento al Punto 4 del Contrato arriba individualizado, solicitamos se sirvan proveer el pago de la cuota por Servicios Médicos a los Funcionarios de la Institución, correspondiente a la cuota del mes de **Junio** del año en curso, en concordancia a la nómina que se adjunta y el detalle de cuota según **Factura Número: 001-009-0004698.**

Se adjunta a esta presentación:

- ✓ Los formularios de FIS y FIP correspondientes al presente período.
- ✓ Certificado de Cumplimiento Tributario.
- ✓ Certificado de Cumplimiento con el Seguro Social (IPS).

Sin otro particular, nos despedimos atentamente.

**Lic. María Quintana**
Apoderada

Recibí
Elizabeth Ruiz Diaz
C.J.P.E.B.A.
26/06/19
12:45 Hs.