



**DIRECCIÓN:** ALEJO GARCIA Y EUSEBIO AYALA  
**TELÉFONO:** (59561) 501706/10  
**EMAIL:** INTENDENCIA@MCDE.GOV.PY



**RUBRO:142**

**MES: ABRIL/2024**

Nº ASIENTO	FECHA	BENEFICIARIO / MOTIVO DEL APORTE	RESOLUCIÓN DE APORTE Nº	MONTO DEL APORTE ASIGNADO
7701	3/4/2024	MARIA PENAYO GONZALEZ-PROV. CONTRATACION PERSONAL DE SALUD- MARZO/2024	SN/RS	3.480.000
8182	17/4/2024	UNIMED prov. AP.OBRERO DESC.FEBRERO/2024 CORRESP.MARZO/2024	SN/RS	393.000
8188	17/4/2024	SAMEDIC prov. AP. OBRERO desc.febrero/24 corresp.marzo/2024	SN/RS	3.500.000
8792	30/4/2024	Prov. Contrat. pers. de salud, abril/2024-MARIA CONCEPCION GONZALEZ VENIALGO	SN/RS	3.970.000
8792	30/4/2024	Prov. Contrat. pers. de salud, abril/2024	SN/RS	309.691.166
<b>TOTAL: Trescientos veintiún millones treinta y cuatro mil ciento sesenta y seis.-</b>				<b>321.034.166</b>