



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



RUBRO:161

MES:SEPTIEMBRE/2020

| Nº<br>ORDEN |  | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA | RESOLUCIÓN DE<br>APOORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE<br>ASIGNADO |
|-------------|--|-------|---------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------|
|             |  |       | SIN MOVIMIENTO            |                             |                    |                               |
|             |  |       |                           |                             |                    |                               |
| TOTAL: CERO |  |       |                           |                             |                    | 0                             |

RUBRO:162

MES: SEPTIEMBRE/2020

| RESUMEN     |       |                           |                          |                    |                            | MAESTRO: MARZO 17, 2018 |  |
|-------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------|-------------------------|--|
| Nº ORDEN    | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA | RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE ASIGNADO |                         |  |
|             |       | SIN MOVIMIENTO            |                          |                    |                            |                         |  |
|             |       |                           |                          |                    |                            |                         |  |
| TOTAL: CERO |       |                           |                          |                    |                            | 0                       |  |



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



**RUBRO:163**

**MES: SEPTIEMBRE/2020**

| Nº<br>ORDEN | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA | RESOLUCIÓN DE<br>APORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE<br>ASIGNADO |
|-------------|-------|---------------------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------|
|             |       | SIN MOVIMIENTO            |                            |                    |                               |
|             |       |                           |                            |                    |                               |
| TOTAL: CERO |       |                           |                            |                    | 0                             |