



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



RUBRO:192

MES: DICIEMBRE/2023

| Nº ASIENTO         | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO | RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE ASIGNADO |
|--------------------|-------|--|--------------------------|--------------------|----------------------------|
|                    |       | <b>SIN MOVIMIENTO</b>                          |                          |                    |                            |
|                    |       |  |                          |                    |                            |
| <b>TOTAL: CERO</b> |       |  |                          |                    | <b>0</b>                   |

RUBRO:193

MES: DICIEMBRE/2023

| Nº ASIENTO         | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO | RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE ASIGNADO |
|--------------------|-------|--|--------------------------|--------------------|----------------------------|
|                    |       | <b>SIN MOVIMIENTO</b>                          |                          |                    |                            |
|                    |       |  |                          |                    |                            |
| <b>TOTAL: CERO</b> |       |  |                          |                    | <b>0</b>                   |

RUBRO:194

MES: DICIEMBRE/2023

| Nº ASIENTO         | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO | RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE ASIGNADO |
|--------------------|-------|--|--------------------------|--------------------|----------------------------|
|                    |       | <b>SIN MOVIMIENTO</b>                          |                          |                    |                            |
|                    |       |  |                          |                    |                            |
| <b>TOTAL: CERO</b> |       |  |                          |                    | <b>0</b>                   |

RUBRO:195

MES: DICIEMBRE/2023

| Nº ASIENTO         | FECHA | ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO | RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº | MOTIVO DEL APOORTE | MONTO DEL APOORTE ASIGNADO |
|--------------------|-------|--|--------------------------|--------------------|----------------------------|
|                    |       | <b>SIN MOVIMIENTO</b>                          |                          |                    |                            |
|                    |       |  |                          |                    |                            |
| <b>TOTAL: CERO</b> |       |  |                          |                    | <b>0</b>                   |