



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



**RUBRO: 191**

**MES:SEPTIEMBRE/2020**

Nº ORDEN	FECHA	ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA	RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº	MOTIVO DEL APOORTE	MONTO DEL APOORTE ASIGNADO
80762	9/9/2020	SAMEDIC	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL-SUBSIDIO PARA LA SALUD DE LOS FUNC.CONTRATADOS MES JULIO/2020	1.500.000
80762	9/9/2020	SAMEDIC	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL-SUBSIDIO PARA LA SALUD DE LOS FUNC.CONTRATADOS MES JULIO/2020	1.500.000
80762	9/9/2020	SAMEDIC	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL-SUBSIDIO PARA LA SALUD DE LOS FUNC.CONTRATADOS MES JULIO/2020	17.280.000
80762	9/9/2020	SAMEDIC	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL-SUBSIDIO PARA LA SALUD DE LOS FUNC.CONTRATADOS MES JULIO/2020	2.920.000
80762	9/9/2020	SAMEDIC	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL-SUBSIDIO PARA LA SALUD DE LOS FUNC.CONTRATADOS MES JULIO/2020	1.200.000



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



RUBRO: 191

MES:SEPTIEMBRE/2020

Nº ORDEN	FECHA	ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA	RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº	MOTIVO DEL APOORTE	MONTO DEL APOORTE ASIGNADO
<b>TOTAL: VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL</b>					<b>24.400.000</b>