



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



**RUBRO:191**

**MES:MAYO/2021**

Nº ASIENTO	FECHA	ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO	RESOLUCIÓN DE APORTE Nº	MOTIVO DEL APORTE	MONTO DEL APORTE ASIGNADO
4436	18/5/2021	SAMEDIC	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO APORTE PATRONAL SUBSIDIO PARA LA SALUD MES MAYO/2021	300,000
4436	18/5/2021	SAMEDIC	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO APORTE PATRONAL SUBSIDIO PARA LA SALUD MES MAYO/2021	8,340,000
4436	18/5/2021	SAMEDIC	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO APORTE PATRONAL SUBSIDIO PARA LA SALUD MES MAYO/2021	25,160,000
4436	18/5/2021	SAMEDIC	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO APORTE PATRONAL SUBSIDIO PARA LA SALUD MES MAYO/2021	300,000



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



**RUBRO:191**

**MES:MAYO/2021**

Nº ASIENTO	FECHA	ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO	RESOLUCIÓN DE APORTE Nº	MOTIVO DEL APORTE	MONTO DEL APORTE ASIGNADO
4436	18/5/2021	SAMEDIC	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO APORTE PATRONAL SUBSIDIO PARA LA SALUD MES MAYO/2021	7,200,000
5066	31/5/2021	UNIMED	SN/RS	Ap.Patronal mayo/2021	26,757,000
5066	31/5/2021	UNIMED	SN/RS	Ap.Patronal mayo/2021	300,000
5066	31/5/2021	UNIMED	SN/RS	Ap.Patronal mayo/2021	46,171,000
5066	31/5/2021	UNIMED	SN/RS	Ap.Patronal mayo/2021	600,000



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



**RUBRO:191**

**MES:MAYO/2021**

Nº ASIENTO	FECHA	ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA/DESCRIPCION DE GASTO	RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº	MOTIVO DEL APOORTE	MONTO DEL APOORTE ASIGNADO
5066	31/5/2021	UNIMED	SN/RS	Ap.Patronal mayo/2021	300,000
<b>TOTAL:Ciento quince millones cuatrocientos veintiocho mil</b>					<b>115,428,000</b>