



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



**RUBRO: 191**

**MES:AGOSTO/2020**

Nº ORDEN	FECHA	ORGANIZACIÓN BENEFICIARA	RESOLUCIÓN DE APORTE Nº	MOTIVO DEL APORTE	MONTO DEL APORTE ASIGNADO
80535	3/8/2020	SAMEDIC	SN.RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL-SUBSIDIO PARA LA SALUD DE LOS FUNC.CONTRATADOS MES JUNIO/2020	2.020.000
80535	3/8/2020	SAMEDIC	SN.RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL-SUBSIDIO PARA LA SALUD DE LOS FUNC.CONTRATADOS MES JUNIO/2020	13.060.000
80542	4/8/2020	UNIMED	SN.RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS-CONT.PERSONAL DE SALUD MES JULIO/2020	1.200.000
80542	4/8/2020	UNIMED	SN.RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS-CONT.PERSONAL DE SALUD MES JULIO/2020	44.378.900
80542	4/8/2020	UNIMED	SN.RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS-CONT.PERSONAL DE SALUD MES JULIO/2020	28.548.000
<b>TOTAL: OCHENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS</b>					<b>89.206.900</b>