



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



**RUBRO: 191**

**MES:OCTUBRE/2020**

Nº ORDEN	FECHA	ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA	RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº	MOTIVO DEL APOORTE	MONTO DEL APOORTE ASIGNADO
80904	6/10/2020	UNIMED	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS- CONT.PERSONAL DE SALUD MES AGOSTO/2020	1.200.000
80904	6/10/2020	UNIMED	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS- CONT.PERSONAL DE SALUD MES AGOSTO/2020	1.200.000
80904	6/10/2020	UNIMED	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS- CONT.PERSONAL DE SALUD MES AGOSTO/2020	41.927.900
80904	6/10/2020	UNIMED	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS- CONT.PERSONAL DE SALUD MES AGOSTO/2020	27.044.100
81029	23/10/2020	UNIMED	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS- CONT.PERSONAL DE SALUD MES SET/2020	600.000



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



**RUBRO: 191**

**MES:OCTUBRE/2020**

Nº ORDEN	FECHA	ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA	RESOLUCIÓN DE APOORTE Nº	MOTIVO DEL APOORTE	MONTO DEL APOORTE ASIGNADO
81029	23/10/2020	UNIMED	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS- CONT.PERSONAL DE SALUD MES SET/2020	32.322.400
81029	23/10/2020	UNIMED	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS- CONT.PERSONAL DE SALUD MES SET/2020	41.710.900
81029	23/10/2020	UNIMED	SN/RS	PAGO SEGURO MEDICO AP.PATRONAL FUNC.PERMAN.-CONTRATADOS- CONT.PERSONAL DE SALUD MES SET/2020	1.200.000
<b>TOTAL: CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS</b>					<b>147.205.300</b>