



MUNICIPALIDAD DE JUAN LEÓN MALLORQUÍN
INTENDENCIA MUNICIPAL

"El Mallorquín que Merecemos"



Para Verificar Proceso Juan L. Mallorquín: Alas Paredes 097-7446 0075-005234 Email: info@juanleonmallorquin.gov.py
Misión: Promover el desarrollo de los recursos locales mediante la optimización de la gestión y la administración eficiente y transparente de los recursos municipales, impulsando la participación ciudadana.

RUBRO: 846

MES: Mayo/2024

Nº ORDEN	FECHA	ORANIZACION O PERSONA BENEFICIARIA	RESOLU CION DE APORTE Nº	MOTIVO DEL APORTE	MONTO DEL APORTE ASIGNADO (G.)
726	7/5/2024	ANTONINO ARANDA	660	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS DE ALIMENTO.	1.000.000
727	7/5/2024	ZONIA RIVEROS BRITZ	661	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS MEDICOS	150.000
728	7/5/2024	DANIEL ROMERO ACOSTA	662	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS MEDICO.	350.000
737	8/5/2024	SONIA ELIZABETH ALARCON	668	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS DE ALIMENTOS.	150.000
753	10/5/2024	RUMILDA DUARTE CUELLAR	679	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS DE ALIMENTOS.	150.000
770	16/5/2024	SINFORIANO VALDEZ GONZALEZ	685	SUBSIDIO PARA CUBRIR COMPRA DE ALIMENTOS.	300.000
782	17/5/2024	MARIA ANGELA AGUILERA	690	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS MEDICO.	300.000
798	21/5/2024	ROBERTO CUTIRI IRALA	704	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS DE FIESTA PATRONAL.	1.000.000
804	22/5/2024	RAMON ARECOS	711	SUBSIDIO PARA CUBRIR SALDO DE GASTOS FUNERES	750.000
816	23/5/2024	CELA RAMOS DE BAEZ	717	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS MEDICOS.	150.000
842	28/5/2024	CERFERINO BENITEZ	728	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS MEDICOS.	200.000



Alc. Carlos A. Paredes
Secretario General



MUNICIPALIDAD DE JUAN LEÓN MALLOQUÍN
INTENDENCIA MUNICIPAL
"El Malloquin que florece"



Red Nacional Pro-Juan L. Malloquin: 09-744 00 75 363 34 Email: comunicacion@projuanlmalloquin.com
Misión: "Promover el desarrollo de los intereses sociales mediante la organización de la gestión y la administración eficiente y transparente de los recursos municipales, mejorando la participación ciudadana."

RUBRO: 846

MES: Mayo/2024

N° ORDEN	FECHA	ORGANIZACION O PERSONA BENEFICIARIA	RESOLUCION DE APOORTE N°	MOTIVO DEL APOORTE	MONTO DEL APOORTE ASIGNADO (G.)
846	28/5/2024	DORA BENITEZ VAZQUEZ	730	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS MEDICOS	400.000
851	29/5/2024	LORENZA JIMENEZ	734	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS DE ALIMENTOS	100.000
857	30/5/2024	EYER ANTONIO BALMACEDA	748	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS DE ALIMENTOS	300.000
858	30/5/2024	TOMAS ROMERO	749	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS MEDICOS	150.000
861	31/5/2024	LIANA QUINTANA	754	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS DE MATERIALES DIDACTICOS	600.000
862	31/5/2024	LIZ ROMINA ARANDA	755	SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS MEDICOS	300.000
TOTAL SUBSIDIO DEL MES : Seis millones trescientos cincuenta mil-----					6.350.000




Firma del Funcionario Responsable de la institución
Lc. Carlos Augusto Paredes
Ejecutivo de Secretaría General
C.I. N° 3.448.567
Visión: "Ser un municipio desarrollado en el ámbito rural y urbano utilizando los recursos naturales de modo sustentable, con crecimiento industrial y consolidado en los servicios de educación técnica y universitaria en la zona oeste del departamento."