



DIRECCIÓN GENERAL DE REDUCCION DE RIESGOS.

MEMORANDO DGRR N° 237/2025

A

: Cnel. DEM (R) Arsenio Zárate, Ministro.

Secretaria de Emergencia Nacional.

DE

: Sr. Oscar David Coronel Valdez, Director.

Dirección de Preparación.

FECHA

: 04 de Febrero de 2025.

OBJETO

: Asistencia C.I.D.H. Dpto. de Pdte. Hayes.

Tengo el honor de dirigirme al Sr. Ministro, con referencia a las asistencias emprendidas por la SEN con sentencia de la Corte Interamericana de Derechos Humanos (CIDH), a la comunidad indígena de **Xakmok Kasek**, ubicado en el distrito de Tte 1º Manuel Irala Fernández, Dpto. de Pdte. Hayes, correspondiente al mes de **Febrero del año 2025**.

Con relación a lo consignado más arriba y a las necesidades de respuesta ante este pedido, solicito su autorización para el envío de un (01) camion con conductor y combustible necesario para el traslado de personal e insumos, de *acuerdo a la disponibilidad de stock en el depósito* para la asistencia a la comunidad.

En atención a los trabajos a realizarse, solicito a la DGAF que inicien los trámites requeridos para el pago de viáticos que correspondan a los funcionarios comisionados.

Materiales, equipos e insumos solicitados:

- Kits de alimentos:..... 116 unidades. Tipo A
- Carpas Plásticas:..... 02 unidades.

Personales Designados:

Camion SEN, marca M Benz, chapa EAB 171.

Nombre y Apellido	C.I. N°	Fecha salida	Fecha regreso	Total días
MARCIAL EMMANUEL BARRIOS VERZA	4.285.678	05/02/2025	07/02/2025	3 días
BRIGIDA CONCEPCIÓN SILVERO DENIS	3.542.102	05/02/2025	07/02/2025	3 días
JORGE DANIEL BENÍTEZ FIGUEROA	998.195	05/02/2025	07/02/2025	3 días

Conforme al recorrido de 755 km se estima el uso de combustible por valor de Gs. 1.900.000.-

OBS 1: el dato del conductor, vehículo designado, cálculo de kilometraje, monto de combustible y el detalle de los insumos son proveídos por la DGL.

OBS 2: Cabe mencionar que debido al usufructo de vacaciones por parte del Director General de Reducción de Riesgos, Cnel. (R) Roberto Rodríguez Meyer, queda para los fines pertinentes el Director de Preparación, Sr. Oscar David Coronel Valdez.

Atentamente.-

Misión: Gestionar y reducir los riesgos de desastres en el país a través de políticas con participación de actores y sectores, en beneficio de la ciudadanía a través de conocimientos y tecnología

Visión: Ser el ente rector en el país y referente nacional e internacional de la gestión y reducción de riesgos de desastres en el Marco del Plan de Desarrollo Paraguay 2030 y el Marco de Sendai

Fulgencio R. Moreno 897 y Parapiti

Teléfonos (+595 21) 440-997/8 - Cel.: (0986) 111-001

visita@sen.gov.py

www.sen.gov.py

Secretaría de Emergencia Nacional

@senparaguay

DR/DA13

FECHA: 06/02/25

DEPARTAMENTO: Pte Hayes
DISTRITO: Pte Iqala Fernandez

AREA: ☐ URBANA ☒ RURAL

LOCALIDAD/BARRIO/CÑA.: Xakmok Rosok
EVENTO: C.I.D.H

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: X: _____ Y: _____

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: X:		Y:						
Nº	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	Cedula de Identidad N°	ALIMENTACIÓN KIT	VIVIENDA CHZ CHF TECIADAS PUNTALES CARPAS COLCHON FRASADA ROPA	ABRIGO	OTROS	FIRMA	
1	Betina Pios	6.856.175.	1					Betina Pios
2	Mary Alberto Diaz	4.890.832.	1					
3	Carla Navarro	6.521.823	1					Carla Navarro
4	Dahiana Alvarez	6.857.966	1					Dahiana Alvarez
5	Ana Larroza	4.581.840	1					Ana Larroza
6	José Lopez	6.152.297.	1					José Lopez
7	Iolida Dermott	6.873.492.	1					Iolida D
8	Lidial Yassi	6.580.445.	1					
9								
10								
11								
12								
		TOTAL						

TOTAL

Brigida Silveo
OPERADOR

C.I.N° 2.549.102

Bárida

FIG. 4A

NOMBRE REPRESENTANTE

C.I.N.° 1.838.865

Answer Book
—FIRMA—



C.I.N° 3.592.702

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

[illegible]

Guillermo B. Moreno 1897 y Paralela

www.sea-look.com

FECHA: 06/02/25

DEPARTAMENTO: Pte Hayes

DISTRITO: The Italia Fernandez

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: X:

AREA: URBANA

RURAL

X

LOCALIDAD/BARRIO/CNIA: X2kmok Kasek

EVENTO: C.H.D.H

EN CUMPLIMIENTO A:

MEMO N° 937

RESOLUCION SEN N°

RECIBO N° 407

Nº	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	Cedula de Identidad N°	ALIMENTACIÓN KIT	VIVIENDA CHZ CHF TERCIADAS PUNTALES CARPAS	ABRIGO COLCHON FRAJADA ROPA	OTROS	FIRMA
1	Valeriano Lopez.	4.890.617	1	/	/	/	Valeriano Lopez
2	Severiana Gonzalez	4.621.452	1	/	/	/	Severiana Gonzalez
3	Graciela Dermott	1.811.988	1	/	/	/	Graciela Dermott
4	Maria Vera	4.181.875	1	/	/	/	Maria Vera
5	Dario Inter	2.620.750	1	/	/	/	Dario Inter
6	Victor Dermott	4.618.290	1	/	/	/	Victor Dermott
7	Lina Torres	2.002.433	1	/	/	/	Lina Torres
8	Luciano Dermott	2.774.128	1	/	/	/	Luciano Dermott
9	Seferina Dermott	1.458.665	1	/	/	/	Seferina Dermott
10	seferina lopez	6.522.229.	1	/	/	/	Seferina Lopez
11	Margarita lazoza	2.774.115.	1	/	/	/	Margarita Lazoza
12	Brigida Ozuaga	1.433.499.	1	/	/	/	Brigida Ozuaga
TOTAL	Brigida Sibero						

Brigida Silver
OPERADOR
C.I.N° 3542102

Buğdaşlıoğlu
FİRMA

[Signature]
NOMBRE REPRESENTANTE
C.I.N° 1-838.865

James P. ...



C.I.N.° 1-838.865
 C.I.N.° 1-838.865

estoración de la visión: Se trata de una enfermedad que afecta a la visión y que puede ser causada por una lesión o por una enfermedad que afecta a la retina o al nervio óptico.

[illegible]

Paraguay 2020 y el mundo

1. **NAME** _____
 2. **ADDRESS** _____
 3. **CITY** _____
 4. **STATE** _____
 5. **ZIP** _____
 6. **PHONE** _____
 7. **DATE** _____
 8. **SIGNATURE** _____
 9. **PRINT NAME** _____
 10. **PRINT ADDRESS** _____
 11. **PRINT CITY** _____
 12. **PRINT STATE** _____
 13. **PRINT ZIP** _____
 14. **PRINT PHONE** _____
 15. **PRINT DATE** _____
 16. **PRINT SIGNATURE** _____
 17. **PRINT NAME** _____
 18. **PRINT ADDRESS** _____
 19. **PRINT CITY** _____
 20. **PRINT STATE** _____
 21. **PRINT ZIP** _____
 22. **PRINT PHONE** _____
 23. **PRINT DATE** _____
 24. **PRINT SIGNATURE** _____
 25. **PRINT NAME** _____
 26. **PRINT ADDRESS** _____
 27. **PRINT CITY** _____
 28. **PRINT STATE** _____
 29. **PRINT ZIP** _____
 30. **PRINT PHONE** _____
 31. **PRINT DATE** _____
 32. **PRINT SIGNATURE** _____
 33. **PRINT NAME** _____
 34. **PRINT ADDRESS** _____
 35. **PRINT CITY** _____
 36. **PRINT STATE** _____
 37. **PRINT ZIP** _____
 38. **PRINT PHONE** _____
 39. **PRINT DATE** _____
 40. **PRINT SIGNATURE** _____
 41. **PRINT NAME** _____
 42. **PRINT ADDRESS** _____
 43. **PRINT CITY** _____
 44. **PRINT STATE** _____
 45. **PRINT ZIP** _____
 46. **PRINT PHONE** _____
 47. **PRINT DATE** _____
 48. **PRINT SIGNATURE** _____
 49. **PRINT NAME** _____
 50. **PRINT ADDRESS** _____
 51. **PRINT CITY** _____
 52. **PRINT STATE** _____
 53. **PRINT ZIP** _____
 54. **PRINT PHONE** _____
 55. **PRINT DATE** _____
 56. **PRINT SIGNATURE** _____
 57. **PRINT NAME** _____
 58. **PRINT ADDRESS** _____
 59. **PRINT CITY** _____
 60. **PRINT STATE** _____
 61. **PRINT ZIP** _____
 62. **PRINT PHONE** _____
 63. **PRINT DATE** _____
 64. **PRINT SIGNATURE** _____
 65. **PRINT NAME** _____
 66. **PRINT ADDRESS** _____
 67. **PRINT CITY** _____
 68. **PRINT STATE** _____
 69. **PRINT ZIP** _____
 70. **PRINT PHONE** _____
 71. **PRINT DATE** _____
 72. **PRINT SIGNATURE** _____
 73. **PRINT NAME** _____
 74. **PRINT ADDRESS** _____
 75. **PRINT CITY** _____
 76. **PRINT STATE** _____
 77. **PRINT ZIP** _____
 78. **PRINT PHONE** _____
 79. **PRINT DATE** _____
 80. **PRINT SIGNATURE** _____
 81. **PRINT NAME** _____
 82. **PRINT ADDRESS** _____
 83. **PRINT CITY** _____
 84. **PRINT STATE** _____
 85. **PRINT ZIP** _____
 86. **PRINT PHONE** _____
 87. **PRINT DATE** _____
 88. **PRINT SIGNATURE** _____
 89. **PRINT NAME** _____
 90. **PRINT ADDRESS** _____
 91. **PRINT CITY** _____
 92. **PRINT STATE** _____
 93. **PRINT ZIP** _____
 94. **PRINT PHONE** _____
 95. **PRINT DATE** _____
 96. **PRINT SIGNATURE** _____
 97. **PRINT NAME** _____
 98. **PRINT ADDRESS** _____
 99. **PRINT CITY** _____
 100. **PRINT STATE** _____
 101. **PRINT ZIP** _____
 102. **PRINT PHONE** _____
 103. **PRINT DATE** _____
 104. **PRINT SIGNATURE** _____
 105. **PRINT NAME** _____
 106. **PRINT ADDRESS** _____
 107. **PRINT CITY** _____
 108. **PRINT STATE** _____
 109. **PRINT ZIP** _____
 110. **PRINT PHONE** _____
 111. **PRINT DATE** _____
 112. **PRINT SIGNATURE** _____
 113. **PRINT NAME** _____
 114. **PRINT ADDRESS** _____
 115. **PRINT CITY** _____
 116. **PRINT STATE** _____
 117. **PRINT ZIP** _____
 118. **PRINT PHONE** _____
 119. **PRINT DATE** _____
 120. **PRINT SIGNATURE** _____
 121. **PRINT NAME** _____
 122. **PRINT ADDRESS** _____
 123. **PRINT CITY** _____
 124. **PRINT STATE** _____
 125. **PRINT ZIP** _____
 126. **PRINT PHONE** _____
 127. **PRINT DATE** _____
 128. **PRINT SIGNATURE** _____
 129. **PRINT NAME** _____
 130. **PRINT ADDRESS** _____
 131. **PRINT CITY** _____
 132. **PRINT STATE** _____
 133. **PRINT ZIP** _____
 134. **PRINT PHONE** _____
 135. **PRINT DATE** _____
 136. **PRINT SIGNATURE** _____
 137. **PRINT NAME** _____
 138. **PRINT ADDRESS** _____
 139. **PRINT CITY** _____
 140. **PRINT STATE** _____
 141. **PRINT ZIP** _____
 142. **PRINT PHONE** _____
 143. **PRINT DATE** _____
 144. **PRINT SIGNATURE** _____
 145. **PRINT NAME** _____
 146. **PRINT ADDRESS** _____
 147. **PRINT CITY** _____
 148. **PRINT STATE** _____
 149. **PRINT ZIP** _____
 150. **PRINT PHONE** _____
 151. **PRINT DATE** _____
 152. **PRINT SIGNATURE** _____
 153. **PRINT NAME** _____
 154. **PRINT ADDRESS** _____
 155. **PRINT CITY** _____
 156. **PRINT STATE** _____
 157. **PRINT ZIP** _____
 158. **PRINT PHONE** _____
 159. **PRINT DATE** _____
 160. **PRINT SIGNATURE** _____
 161. **PRINT NAME** _____
 162. **PRINT ADDRESS** _____
 163. **PRINT CITY** _____
 164. **PRINT STATE** _____
 165. **PRINT ZIP** _____
 166. **PRINT PHONE** _____
 167. **PRINT DATE** _____
 168. **PRINT SIGNATURE** _____
 169. **PRINT NAME** _____
 170. **PRINT ADDRESS** _____
 171. **PRINT CITY** _____
 172. **PRINT STATE** _____
 173. **PRINT ZIP** _____
 174. **PRINT PHONE** _____
 175. **PRINT DATE** _____
 176. **PRINT SIGNATURE** _____
 177. **PRINT NAME** _____
 178. **PRINT ADDRESS** _____
 179. **PRINT CITY** _____
 180. **PRINT STATE** _____
 181. **PRINT ZIP** _____
 182. **PRINT PHONE** _____
 183. **PRINT DATE** _____
 184. **PRINT SIGNATURE** _____
 185. **PRINT NAME** _____
 186. **PRINT ADDRESS** _____
 187. **PRINT CITY** _____
 188. **PRINT STATE** _____
 189. **PRINT ZIP** _____
 190. **PRINT PHONE** _____
 191. **PRINT DATE** _____
 192. **PRINT SIGNATURE** _____
 193. **PRINT NAME** _____
 194. **PRINT ADDRESS** _____
 195. **PRINT CITY** _____
 196. **PRINT STATE** _____
 197. **PRINT ZIP** _____
 198. **PRINT PHONE** _____
 199. **PRINT DATE** _____
 200. **PRINT SIGNATURE** _____
 201. **PRINT NAME** _____
 202. **PRINT ADDRESS** _____
 203. **PRINT CITY** _____
 204. **PRINT STATE** _____
 205. **PRINT ZIP** _____
 206. **PRINT PHONE** _____
 207. **PRINT DATE** _____
 208. **PRINT SIGNATURE** _____
 209. **PRINT NAME** _____
 210. **PRINT ADDRESS** _____
 211. **PRINT CITY** _____
 212. **PRINT STATE** _____
 213. **PRINT ZIP** _____
 214. **PRINT PHONE** _____
 215. **PRINT DATE** _____
 216. **PRINT SIGNATURE** _____
 217. **PRINT NAME** _____
 218. **PRINT ADDRESS** _____
 219. **PRINT CITY** _____
 220. **PRINT STATE** _____

[illegible]

FECHA: 06/02/25

DEPARTAMENTO: Ité Hayes

DISTRITO: Ite Irala Fernandez

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: X:

AREA: URBANA

RURAL

X

LOCALIDAD/BARRIO/CNIA: Xakmok Kasek









EVENTO: C.I.-D-H.

EN CUMPLIMIENTO A:

MEMO N° 937

RESOLUCION SEN N°

RECIBO N° 407

N°	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	Cedula de Identidad N°	ALIMENTACIÓN		VIVIENDA						ABRIGO			OTROS		FIRMA
			KIT		ChZ	ChF	TERCIADAS	PUNTALES	CARPAS		COLCHON	FRANZADA	ROPA			
1	Fulgencio López	4.581.884	1				-	-	-							
2	Maximiliano Ruiz	3.239.003	1				-	-	-							
3	Inocencio Dermott	3.039.837	1				-	-	-							Inocencio Dermott
4	Serafin López	2.254.173	1				-	-	-							Serafin Lopez
5	Felipe Inter	2.274.138	1				-	-	-							
6	Alicia Rivas	1.458.664	1				-	-	-							
7	Amancio Ruiz	1.838.865	1				-	-	2							
8	Teodoro Ruiz	3.674.456	1				-	-	-							Teodoro Ruiz
9	Patricio Inter	2.167.869	1				-	-	-							Patricio Inter
10	Lucas Vena	3.233.630	1				-	-	-							
11	Eulalio Gonzalez	1.814.244	1				-	-	-							
12	Wilfrido Sanabria	4.701.068	1				-	-	-							
TOTAL																

OPERADOR: Brigida Silveo
CLIN° 3.542.102

Brigida Silveo
FIRMA

Brigida Silveo
NOMBRE REPRESENTANTE
CLIN° 1.838.865



Atestamos: Contador y Auditor con licencia de ejercicio en el país y en el extranjero, con experiencia en la ejecución de proyectos de desarrollo social y económico, en el marco del plan de desarrollo, para el año 2025 y el mes de febrero del presente año, en el marco del plan de desarrollo, para el año 2025 y el mes de febrero del presente año.

FECHA: 06/02/25

DEPARTAMENTO: Pte Hayes

DISTRITO: The Inova Fernandez

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: X: _____ Y: _____

AREA: URBANA

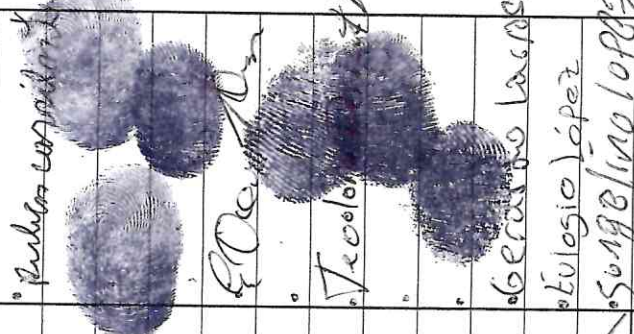


MEMO N° 237

LOCALIDAD/BARRIO/CÑIA.: Xakmok kasek

EVENTO: C.H.A.H.

RECIBO N° 407

Nº	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	Cedula de Identidad N°	ALIMENTACIÓN		VIVIENDA							ABRIGO			OTROS		FIRMA
			KIT		CHZ	CHF	TEJADILLOS	PUNTALES	CARPAS	COLCHON	FRAZADA	ROPA					
1	Ruben coriente	4.379.682	1		/												
2	Felix Dermott	2.167.498	1		/												
3	Maria Albeito	4.379.608	1		/												
4	Inocencia Jara	1.822.008	1		/												
5	Eduardo Dermott	3.012.757	1		/												
6	Pedro Dermott	1.814.567	1		/												
7	Teodoro Dermott	4.890.634	1		/												
8	Aurelio Larrosa	3.012.240	1		/												
9	Ramon Larrosa	1.838.864	1		/												
10	Gerardo Larrosa	2.774.135	1		/												
11	Eulogio Lopez	1.805.599	1		/												
12	Sanjelinio Lopez	4.621.451	1		/												
TOTAL																	

OPERADOR Bigida Silveiro
C.I.N° 3.549.102

Buzida / Leo
FIRMA

NOMBRE REPRESENTANTE
 C.I.N° 1.838.863

Handwritten signature
FIRMA



Reducción, Gestión y reducir los riesgos de desastres en el país a través de políticas con participación de actores y sectores, en beneficio de la ciudadanía apoyados en conocimientos tecnológicos.
 Visión: Ser el ente rector en el país y referente nacional e internacional de la gestión y reducción de riesgos de desastres en el marco del Plan de Desarrollo Plan Nacional 2030 y el Marco del Símbol.
 Fulgencio R. Moreno 807 V Paragait
 Teléfono (+504 22) 440-907/8 – Cel.: (0986) 333-003
 www.scr.gov.py
 info@scr.gov.py

FECHA: 06/02/25

DEPARTAMENTO: Polte. Hayes

DISTRITO: Ite Italo Fernandez

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: X: _____ Y: _____

AREA: URBANA

RURAL

☒

LOCALIDAD/BARRIO/CÑIA.: Xakmol Kasek.

EVENTO: CTD4

EN CUMPLIMIENTO A:

MEMO N° 237


RESOLUCION SEN N°

RECIBO N° 407

[illegible]

BucidaSilveo

Brigida Peres
FIRMA


 NOMBRE REPRESENTANTE
 C.I.N° 1.838.865



Reflexión: ¿Cuestionar y reducir las respuestas desastrosas en el país a través de políticas con participación de actores y sectores, en beneficio de la ciudadanía apoyadas en conocimientos tecnológicos.

Visionar Sin el ante reactor en el país y referente nacional e internacional de la gestión y reducción de riesgos de desastres en el marco del Plan de Desarrollo para el quinquenio 2020 y el Marco Estratégico N°. Mueven 197 y parámetros

Foto: J. Geronzi (+39085 261 440-997/n - Cell.: 0990) x x x - 003

MEMO N° 237

LOCALIDAD/BARRIO/CÑIA.: Xakmok kasek
EVENTO: C. T. D. H

RECIBO N° 407

Nº	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	Cedula de Identidad N°	ALIMENTACIÓN KIT	VIVIENDA CHZ CHF TEJADAS PUNTALES CARPAS	ABRIGO COLCHÓN FRANZADA ROPA	OTROS	FIRMA
1	Cristin Dermott	4.625.884	1	/	/	/	[Firma]
2	Mario Dermott	4.581.887	1	/	/	/	Mario Dermott
3	Edelina Lopez	4.581.885	1	/	/	/	Edelina Lopez
4	Digno Dermott	4.618.279	1	/	/	/	Digna y Derma
5	Bonifacio Campesteri	2.161.492	1	/	/	/	Bon. Lasio
6	Mario Alvarez	2.166.785	1	/	/	/	Mario Alvarez
7	Eduvigis Ruiz	3.674.432	1	/	/	/	[Firma]
8	Digna Inter	4.725.353	1	/	/	/	Digna Inter
9	Agripino Inter	4.725.354	1	/	/	/	Agripino Inter
10	Marcela Larrosa	6.580.248	1	/	/	/	Maricela Larrosa
11	Richard Ruiz	4.782.215	1	/	/	/	Richard Ruiz
12	Teresa Larrosa	6.855.948	1	/	/	/	Teresa Larrosa
		TOTAL					

NOMBRE REPRESENTANTE
 C.I.N° 1.838.865

[illegible]

FECHA: 06/02/25

DEPARTAMENTO: 7th Hayes

DISTRITO: The Enala Fernandez

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: X:

AREA: ☐ URBANA ☒ RURAL

LOCALIDAD/BARRIO/CÑIA.: Xakmok Kasek

EVENTO: C.I.D./

EN CUMPLIMIENTO A:

MEMO N° 237

RESOLUCION SEN N°

RECIBO N° 407

[illegible]

OPERADOR	Basilda Lino	TOTAL
----------	--------------	-------

C.I.N° 3-542.1012

Bugida, Inc. FIRMA

NOMBRE REPRESENTANTE
C.I. N° 1.838.86

[Signature]

[illegible]

Telefon (0555 28) 940-997/n - Cell: (0906) 111-001
E-Mail: info@secc-berlin.de

11

FECHA: 06/02/25

AREA: URBANA ☐ RURAL ☒

EN CUMPLIMIENTO A:
MEMO N° 237

DEPARTAMENTO: Pte Hayes

DISTRITO: Tte Irala Fernandez

LOCALIDAD/BARRIO/CÚA: Xalmok Kasek

RESOLUCION SEN N°

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: Y: _____

RECIBO N° 407

Nº	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	Cedula de Identidad Nº	ALIMENTACIÓN		VIVIENDA						ABRIGO			OTROS			FIRMA	
			KIT		Ch2	ChF	TECHUADAS	PUNTALES	CARPAS	COLCHON	FRAMADA	ROPA						
1	Nelly Dermott	4.840.643	1															
2	Ilse Ruiz	6.766.251	1															
3	Juan Figueredo	5.653.359	1															
4	Rocio Dermott	7.738.569	1															
5	Eusebio Figueredo	5.653.347	1															
6	Edilse López	5.461.718	1															
7	Mariana Dermott	4.308.451	1															
8	Derkis Inter	6.885.506	1															
9	Sebastian Dermott	7.367.402	1															
10	Rumilda Rios	6.856.126	1															
11	Angelina Vera	6.856.165	1															
12	Lorenzo Larrosa	5.793.930	1															
TOTAL																		

OPERADOR: Brigida Silveira
C.I.N° 3.542.102

Brigida Silveira
FIRMA

Brigida Silveira
NOMBRE REPRESENTANTE
C.I.N° 1.838.865

Brigida Silveira
FIRMA




DECLARACIÓN: El/los beneficiario/s de esta planilla, a través de la cual se participa con la participación de actores y actores, en beneficio de la ciudadanía, en la ejecución de proyectos de desarrollo humano, en el marco del Plan de Desarrollo Paraguay 2020 y en el marco del Sistema de Asistencia de Ayuda Humanitaria.

MEMO N° 937

EVENTO: C.T.D.H

F017

TOTAL


 NOMBRE REPRESENTANTE
 C.I.N° 1.838.865

Deviding Firma



MISIONES: Gestionar y reducir los riesgos de desastres en el país a través de políticas con participación de actores y sectores, en beneficio de la ciudadanía apoyadas en competencias y tecnologías.

Visión: Ser el ente rector en el país y referente nacional e internacional en la gestión y reducción de riesgos de desastres en el Marco del Plan de Desarrollo Municipal 2030 y afilados

Información de contacto:

Asesoría: asesoria@proteccioncivil.gov.co

Teléfono: +57 (3) 680-9677 / Fax: +57 (3) 680-9677 / Correo electrónico: proteccioncivil@proteccioncivil.gov.co

Atención al público: +57 (3) 680-9677

Dirección: Calle 100 No. 23-25 Barrio Centro, Bogotá D.C.

FECHA: 06/02/25

AREA: URBANA

☒

MEMO N° 237

MEMO N° 237

DEPARTAMENTO: He Hayes

LOCALIDAD/BARRIO/CÑIA.: Xakmok Kasek

DISTRITO: He Irala Fernandez

EVENTO: C.I.D.H

UBICACION GEOGRAFICA: X: _____ Y: _____

RECIBO N° 407

RECIBO N° 407

Nº	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	Cedula de Identidad N°	ALIMENTACIÓN KIT	VIVIENDA CHZ CHF TERCERAS PUNTUALES CAMPAS COLCHON FRACADA ROPA OTROS	FIRMA
1	Elsa Isasi	4.174.972	1	/	Elsa Isasi
2	Leila Dermott	6.855.926	1	/	Leila Dermott
3	Estela Ruiz	7.027.155	1	/	Estela Ruiz
4	Liduvina Oazna	7.428.672	1	/	Liduvina Oazna
* 5	Adalina Vera	4.881.877	1	/	Adalina Vera
6	Inocencio Gonzalez	5.839.399	1	/	Inocencio Gonzalez
7	Porfina Larroza	4.625.883	1	/	Porfina Larroza
8	Griselda Dermott	4.625.886	1	/	Griselda Dermott
9	Mirta Larroza	4.890.613	1	/	Marta Larroza
10	Jirgilio Oyeda	6.522.227	1	/	Maria Oyeda
11	Marlan Veron	7.744.951	1	/	Marlon Veron
12	Wilma Dermott	6.855.255	1	/	Wilma Dermott
TOTAL	Brenda Silva				

OPERADOR Brigida Silvero
C.I.N° 3.542.102

Bugida / reo
FIRMA

NOMBRE REPRESENTANTE
 C.I.N° 1.838.865



Objetivo: Clasificar y reducir los riesgos de desastres en el país a través del fortalecimiento de actores y sectores, en beneficio de la ciudadanía apoyados en competencias y tecnologías.
 Visión: Ser el actor líder en el tema y referente nacional e internacional de la gestión y reducción de riesgos de desastres en el marco del Plan de Desarrollo Paraguay 2030 y el Plan de la Nación.
 Estrategia: K. Aprender, Ser y Compartir.
 CUB 2023 2023 2023

Ausgegeben am 20.05.2020
 An den/die Landesregierung
 in der Person des Herrn Ministerpräsidenten
 des Landes Sachsen
 mit dem Betreff „Antrag auf Erteilung eines Bescheides“
 vom 19.05.2020

ACTA DE ENTREGA

Recibo N° 407

A los 06 días del mes de febrero del año 2025 en

Distrito de Tte Itala Fernández Departamento de Pte Hayes

los representantes de la comunidad beneficiada, Xakmok Kasek

Señor, Amancio Ruiz con C.I. Policial N° 1.838.865

Y el Señor _____ con C.I. Policial N° _____

las funciones de la SECRETARÍA DE EMERGENCIA NACIONAL, señores

Brigida Silvero y Marcial Barrios

Son testigos de la entrega de lo siguiente: _____

Kit de Alimentos 116 (Ciento diez y seis)

Chapas Fib () Zinc () _____

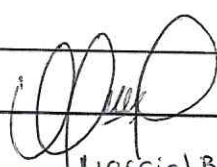
Puntales _____

Terciadas _____

Carpas Plásticas 2 (dos)

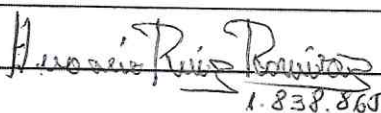
Colchones _____

Frazadas _____

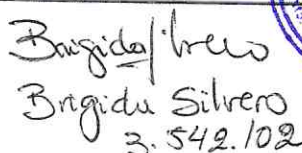


Marcial Barrios
4.285.678

SEN.


1.838.865




Brigida Silvero
3.542.102

SEN

Misión: Gestionar y reducir los riesgos de desastres en el país, a través de políticas públicas, con participación de actores y sectores, en beneficio de la ciudadanía apoyados en conocimiento y tecnología.

Visión: Ser el ente rector en el país y referente nacional e internacional de la gestión y reducción de riesgos de desastres en el Marco del Plan de Desarrollo: Paraguay 2030 y en el Marco de Sendai.

Edgardo R. Mucena 897 y Paraguay
www.sen.gov.py

Teléfonos: (1 993 211 440) 59778
Secretaría de Emergencia Nacional Paraguay

Fax: (1 993 211 443) 418
@sen.gov.py

ACTA DE ENTREGA NRO. 032/2025

En el Depósito de la SEN ubicado, en la Ciudad de Mariano Roque Alonso de la República del Paraguay, a los 05 días del mes de febrero del 2025, se reúnen las siguientes personas:

Sr.	Cristian Rodrigo Paniagua Núñez
Encargado Interino	
Sr/a	Brígida Concepción Silvero Denis
C.I.N°	3.542.102
Chofer	Jorge Daniel Benítez.
C.I.N°	998.195
Vehículo	Marca M. Benz. Chapa EAB 171

Cristian Paniagua

Brígida Silvero



Se procede a la entrega de las Mercaderías que se detallan más abajo según:

Recibo de Asistencia N°	407
Fecha	05/02/2025
Destino	Dpto Pdte. Hayes - Distrito de Tte Irala Fernández. — Xakmok Kasek

ITEM	CANT.	PRODUCTO O MERCADERIA	PROCEDENCIA	OBS.
1	116	ACEITE EN ENVASE DE 4 Lts.	FONE	
2	116	POROTO EN BOLSA DE 5 Kg	FONE	
3	116	PANIFICADO EN BOLSA DE 5 Kg	FONE	
4	116	MANI EN BOLSA DE 3 Kg	FONE	
5	116	SAL EN BOLSA DE 1 Kg	FONE	
6	116	HARINA EN BOLSA DE 5 Kg	FONE	
7	116	FIDEO EN BOLSA DE 5 Kg	FONE	
8	464	CARNE CONSERVADA DE 340 Grs.	FONE	
9	232	JABON DE 180 Grs.	FONE	
10	116	ARROZ EN BOLSA DE 5 Kg	FONE	
11	116	AZUCAR EN BOLSA DE 5 Kg	FONE	
12	116	YERBA EN BOLSA DE 5 Kg	FONE	
13	116	LECHE EN POLVO DE 800 GR.	FONE	
14	2	CARPA PLASTICA	FONE 17	

Siendo las 11:35 hs. en el lugar y fecha indicada más arriba se da por concluida la presente diligencia y en prueba de conformidad y aceptación de lo

Misión: Gestionar y reducir los riesgos de desastres en el país a través de políticas con participación de actores y sectores, en beneficio de la ciudadanía apoyados en conocimientos y tecnología.

Visión: Ser el ente rector en el país y referente nacional e internacional de la gestión y reducción de riesgos de desastres en el Marco del Plan de Desarrollo: Paraguay 2030 y el Marco de Sendai.

Fulgencio R. Muroso 897 y Paragaití

Cel: (0983) 113-001 - (0983) 235-331

mcsa@sen.gov.py

www.sen.gov.py

/Secretaría de Emergencia Nacional

@senparaguay

RECIBO DE ASISTENCIA DE AYUDA HUMANITARIA			N° 407
LOCALIDAD: 16 DE AGOSTO <i>Xamok Kaset</i>			
DISTRITO: Villa Hayes		MEMO N°: <i>DGR 237/2025</i>	
DEPARTAMENTO: Pdte. Hayes		EXP N°:	
EVENTO: <i>CDH</i>		FECHA: 05/02/2025	
N°			
1	ACEITE	116 x 4 LITROS	464 LITROS
2	POROTO	116 x 5 KILOS	580 KILOS
3	PANIFICADO	116 x 5 KILOS	580 KILOS
4	MANI	116 x 3 KILOS	348 KILOS
5	SAL	116 x 1 KILOS	116 KILOS
6	HARINA	116 x 5 KILOS	580 KILOS
7	FIDEO	116 x 5 KILOS	580 KILOS
8	CARNE CONSERVADA	116 x 4 UNIDADES	464 UNIDADES
9	JABON	116 x 2 UNIDADES	232 UNIDADES
10	ARROZ	116 x 5 KILOS	580 KILOS
11	AZUCAR	116 x 5 KILOS	580 KILOS
12	YERBA	116 x 5 KILOS	580 KILOS
13	LECHE EN POLVO	116 x 800 GRAMOS	9.28 KILOS GRAMOS
14	CARPA PLASTICA	2 x 1 UNIDAD	2 UNIDADES

AUTORIZADO POR:

División Ponce
DGL

DA

N°	OPERADOR TECNICO	DOC. IDENTIDAD	FIRMA
1	<i>Brigida Silveo</i>	<i>3.542.102</i>	<i>Brigida Silveo</i>

FUNCIONARIO, ENCARGADO, CONDUCTOR RESPONSABLE ENCARGADO DEL RETIRO DEL DEPOSITO

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOC. IDENTIDAD	FIRMA
1	<i>Roberto Benitez</i>	<i>998.195</i>	<i>Roberto Benitez</i>

BENEFICIARIO O RESPONSABLE DE LA ASISTENCIA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	DOC. IDENTIDAD	FIRMA
1	<i>Leonidas Ponce</i>	<i>Lider</i>	<i>1.838.865</i>	<i>Leonidas Ponce</i>
2				
3				

Misión: Gestionar y reducir los riesgos de desastres en el país a través de políticas con participación de actores y sectores, en beneficio de la ciudadanía a través de conocimientos y tecnologías.

Visión: Ser el ente rector en el país y referente nacional e internacional de la gestión y reducción de riesgos de desastres en el Marco del Plan de Desarrollo Paraguay 2030 y el Marco de Sendai.

Fulgencio R. Moreno 897 y Paraguay

Cel: (0986) 111-001 - (0986) 230-331

resmas@sen.gov.py

www.sen.gov.py

Secretaría de Emergencia Nacional

@senparaguay