

Entrada de Diario de Transacciones
(Utilizado para Contabilizar el Gasto Corriente, de Capital y Aplicaciones Financieras)

SECCION 1A: DATOS CABECERA SUPERIOR

Presupuesto : 2024
Cápitulo : 0207 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
SubCápitulo : 01 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DAF : 01 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
UE : 0017 PROGRAMA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

Número y Versión : 4167-1
Fecha Registro : 21/06/2024
Fecha Imputación : 21/06/2024

Terminado

SECCION 1B: DATOS CABECERA MEDIANA

Tipo Transacción : NOMINA SUELDOS SIN SEGURIDAD SOCIAL
Etapa del Gasto : Prev [N] Comp [N] Dev [N] Lib [S] Pag [N]
Documento de Ref.: 2024-0207-01-01-0017-4166

Financiero : [S]
Tipo de Norma : N/A
Desc. Norma : Nomina
Donación :
Préstamo :

SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR

Table with 2 columns: Tipo de Gasto, Valores. Rows include Presupuestario (3,510,450.00), No Presupuestario (0.00), Institucional (0.00), Total General (3,510,450.00).

Table with 3 columns: Concepto, PESOS DOMINICANOS, Pesos Dominicanos. Rows include Neto (3,510,450.00), Deducido (0.00), Bruto (3,510,450.00).

Agrupador : Nomina
Concepto : PAGO DE INDEMNIZACION ECONOMICA AL PERSONAL CANCELADO MES DE MARZO 2024
Coletilla : PAGO INDEMNIZACION ECONOMICA PERSONAL CANCELADO MARZO 2024
Código Deuda :

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Table with 6 columns: No. Documento, Tipo Doc., Fecha de Respaldo, Fecha Est. de Pago, Monto Consumido, Moneda Total. Row 1: 29165, NOMINA, 25/03/2024, 01/07/2024, 0.00, 3,510,450.00.

SECCION 1D: BENEFICIARIOS

Table with 6 columns: Tipo Doc., Cod. Benef., Beneficiario, Monto Bruto, Monto Dedución, Monto Neto. Row 1: R, 401501368, PROGRAMA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES, 3,510,450.00, 0.00, 3,510,450.00.

DEDUCCIONES

SECCION 1E: DATOS DE IMPUTACIONES

Table with 10 columns: Institución, Programática, Fuente, Ubic. Geo, Especifico, Snip, Descripción del Programa, Total, SubTotal. Row 1: 0207-01-01-0017, 18-01-00-0001, 10-0100-100, 98-99-9999, 2.1.1.5.03-4.2.99-001-00000-0000-0.00, -, Provisión de medicamentos, insumos sanitarios y reactivos de laboratorio, 3,510,450.00, 3,510,450.00.

SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2024.0207.01.0017.4167-1

Handwritten signatures and official stamps. Includes 'Respons. Unidad Ejecutora', 'Responsable de Registro', 'Ministro o Dir. O Indep.', and 'Aprobación Libramiento CGR'. Stamps include 'Central de Apoyo Logístico PROMESE CAL' and 'DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA'.

Datos del Documento	
Documento	<b>PENDIENTE RECIBIR EN CONTRALORIA, ANALISTA CONTRALORIA, EN PROCESO DE REVISION, SCGR - AUTORIZACION ORDEN DE PAGO</b>
Monto Nacional	RD 3,510,450.00 - 0.00 = 3,510,450.00
Monto Moneda	RD 3,510,450.00 - 0.00 = 3,510,450.00
Monto Consumido	RD 0.00
Referencia Anterior:	2024-0207-01-0017-4166-NOMINA SUELDOS S/ SEGURIDAD SOCIAL-01-JUL-24
Beneficiario:	PROGRAMA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES
Partidas:	Inst:2024-0207-01-0017 Prg:18-01-00-0001 Exp:0000 OF:100 CCP:2.1.1.5.03 FN:4.2.99 UG:08-99-9999 Obj:00000 IR:0000 Snip:N A Tip: Ax Prog:0044

*Handwritten signature in pink ink.*



Periodo: 2024

24263957-00118884568-SIGEF

**Periodo:** 2024  
**Capítulo:** 0207 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
**SubCapítulo:** 01 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
 01 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
**UE:** 0017 PROGRAMA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

**Codigo Archivo:** 29165 ✓  
**Tipo Trans.:** 000167-004-NOMINA.C...  
**Fecha Nómina:** 25/03/2024 ✓  
**Nombre Archivo:** NIPROME SI CAI C...  
 ADM202403022 1 \* 5.03...  
 .txt.txt  
**Medio de Pago:** Pago Electronico

**Datos del Beneficiario**

**Tipo Documento:** R RNC

**Codigo Beneficiario:** 401501368 PROGRAMA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

**Datos del Archivo**

**Fecha Entrada:** 19/06/2024  
**Fecha Proceso:** 19/06/2024  
**Status:** 07 CERTIFICADO

**Monto Bruto:** 3,510,450.00 ✓  
**Monto Descuentos:** 0.00  
**Monto Neto:** 3,510,450.00  
**Monto AFP Personal:** 0.00  
**Monto AFP Patronal:** 0.00  
**Monto Riesgo Lab.:** 0.00

**Documentos de Gastos:**  
 PrevCompromiso: 0207.01.01.0017.4059  
 Devengado: ....  
 Libramiento: ....

**Descripcion**

PAGO DE INDEMNIZACION ECONOMICA AL PERSONAL CANCELADO MES DE MARZO 2024 ✓

**Observaciones**

Archivo :2024-29165 Lineas procesadas :20 Lineas Imputación :1 Lineas Empleados : 19 Lineas Deduciones : 0

**Partidas**

Institución	Programática	Fuente	Ubc. Geo	Especifico
Sub-Cap-Ub. Prg-Prod-Pry-Act	Fesp-Orig	Reg-Prev-Mun	CCP-I un-Obj	
007-01-0017	18-01-00-0001	0100-100	98-99-9999	2.1.1.5.03-4.2.99-00000
<b>Total:</b>				

Quincena 1	Quincena 2	Deduciones	Importe
0.00	3,510,450.00	0.00	3,510,450.00
0.00	3,510,450.00	0.00	3,510,450.00 ✓

**Deduciones**

Deducion	Tipo Doc.	Cod.Beneficiario	Nombre	Importe
<b>Total:</b>				

*Wke 04/07/24*