

Aprobación de Orden de Pago

Fecha: 22 de julio de 2024

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el trámite de orden de pago, identificado con los datos descritos en el presente documento, reúne los requerimientos del marco legal vigente, que a la fecha de su despacho están establecidos en el sistema.

Esta certificación, es emitida como constancia de que el documento de pago especificado ha pasado por los diferentes niveles de autorización establecidos para el mismo.

Código del trámite	ALNO-0014891-2024
Institución	CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD (CAID)
Estructura Programática	020701010031
Tipo de Trámite	NOMINA
Número de Libramiento	1812
Número de Archivo de Nómina	
Importe	RDS86,571.30

Maria Garabito

Maria Fidelis Garabito Encarnacion
ENCARGADO(A) UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA

Jonkiel Díaz

Jonkiel Antonio Díaz Matos
ENCARGADO DEPTO. SERVICIOS PERSONALES, MILITARES Y CIVILES

Geraldo Espinosa

Geraldo Espinosa Pérez
SUBCONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA



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

SECCION 1A: DATOS CABECERA SUPERIOR

Número y Versión : 1811-1
Fecha Registro : 18/07/2024
Fecha Imputación : 18/07/2024

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 : 0031 CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD (CAID)

Aprobado

SECCION 1B: DATOS CABECERA MEDIANA

Tipo Transacción : NOMINA SUELDOS SIN SEGURIDAD SOCIAL
Etapa del Gasto : Prev N Comp N Dev S Lib N Pag N
Documento de Ref.: 2024-0207-01-01-0031-1796

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

SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR

Tipo de Gasto	Valores
Presupuestario	86,571.30
No Presupuestario	0.00
Institucional	0.00
Total General	86,571.30

Totales por Moneda		
Concepto	PESOS DOMINICANOS	Pesos Dominicanos
Neto	86,571.30	86,571.30
Deducido	0.00	0.00
Bruto	86,571.30	86,571.30

Agrupador : Nomina
Concepto : VACACIONES NO TOMADAS EX EMPLEADOS 2024
Cofetilla : VACACIONES NO TOMADAS EX EMPLEADOS 2024
Código Deuda :

DOCUMENTOS DE RESPALDO

No. Documento	Tipo Doc.	Fecha de Respaldo	Fecha Est. de Pago	Monto Consumido	Moneda Total
34337	NOMINA	25/07/2024	20/07/2024	86,571.30	86,571.30

SECCION 1D: BENEFICIARIOS

Tipo Doc.	Cod. Benef.	Beneficiario	Monto Bruto	Monto Dedución	Monto Neto
R	430319912	CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID	86,571.30	0.00	86,571.30



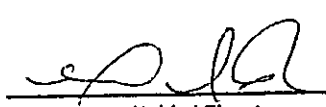
DEDUCCIONES


SECCION 1E: DATOS DE IMPUTACIONES


Institución Cep-Dep-Ofi-Us	Programática Prog-Prod-Pry-Act	Fuente Fus-Fip-Org	Ubic. Geo Reg-Prev-Man	Específico CCP-Rel-Fun-Obj-Res-DestCont	Snip Snip-Tip	Descripción del Programa	Total	SubTotal
0207-01-01-0031	22-01-00-0001	10-0100-100	88-99-9999	2.1.1.5.04-4.2.99-001-00000-0000-0.0.00	-	Calidad de vida e inclusión social de niños con discapacidad intelectual (CAID)	21,273.65	21,273.65
0207-01-01-0031	22-04-00-0001	10-0100-100	88-99-9999	2.1.1.5.04-4.2.99-001-00000-0000-0.0.00	-	Calidad de vida e inclusión social de niños con discapacidad intelectual (CAID)	65,297.65	86,571.30

SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2024.0207.01.0031.1811-1

 Respons. Unidad Ejecutora

 Responsable de Registro

 Ministro o Dir. O Indep.

Aprobación Libramiento CGR

Datos del Documento

Documento	Terminado - 2024-0207-01-0031-1812-NOMINA SUELDOS SIN SEGURIDAD SOCIAL-20-JUL-24 Concepto Agrupador: Nomina ; Fuente Esp.: 0100 ; Financiero Libramiento ; Registrado: 18/07/2024 ; Imputado: 18/07/2024 ; Fecha Est. de Pago: 20/07/2024 Esperando por la(s) firma(s) de: PENDIENTE RECIBIR EN CONTRALORIA, ANALISTA CONTRALORIA, EN PROCESO DE REVISION, SCGR - AUTORIZACION ORDEN DE PAGO		
Monto Nacional	RD 86,571.30 - 0.00 = 86,571.30	Referencia Anterior:	2024-0207-01-0031-1811-NOMINA SUELDOS SIN SEGURIDAD SOCIAL-20-JUL-24
Monto Moneda	RD 86,571.30 - 0.00 = 86,571.30	Beneficiario:	CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID
Monto Consumido	RD 0.00	Partidas:	2-Partidas



SECCION 1A: DATOS CABECERA SUPERIOR

Presupuesto : 2024
 Capítulo : 0207 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
 SubCapítulo : 01 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
 DAF : 01 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
 UE : 0031 CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD (CAID)

Número y Versión : 1812-1
 Fecha Registro : 18/07/2024
 Fecha Imputación : 18/07/2024

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.: 2024-0207-01-01-0031-1811

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

SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR

Tipo de Gasto	Valores
Presupuestario	86,571.30
No Presupuestario	0.00
Institucional	0.00
Total General	86,571.30

Totales por Moneda		
Concepto	PESOS DOMINICANOS	Pesos Dominicanos
Neto	86,571.30	86,571.30
Deducido	0.00	0.00
Bruto	86,571.30	86,571.30

Agrupador : Nomina
 Concepto : VACACIONES NO TOMADAS EX EMPLEADOS 2024
 Coletilla : VACACIONES NO TOMADAS EX EMPLEADOS 2024
 Código Deuda :

DOCUMENTOS DE RESPALDO

No. Documento	Tipo Doc.	Fecha de Respaldo	Fecha Est. de Pago	Monto Consumido	Moneda Total
34337	NOMINA	25/07/2024	20/07/2024	0.00	86,571.30

SECCION 1D: BENEFICIARIOS

Tipo Doc.	Cod. Benef.	Beneficiario	Monto Bruto	Monto Dedución	Monto Neto
R	430319912	CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID	86,571.30	0.00	86,571.30

DEDUCCIONES



SECCION 1E: DATOS DE IMPUTACIONES

Institución	Programática	Fuente	Ubic. Geo.	Específico	Shp.	Descripción del Programa	Total	SubTotal
Cap-Dep-Daf-Ue	Prg-Prod-Pry-Act	Pue-Exp-Orig	(Reg-Prev-Num)	CCP-Ref-Fun-Obj-Rec-Dest-Conl.	Shp-Tip			
0207-01-01-0031	22-01-00-0001	10-0100-100	98-99-9999	2.1.1.5.04-4.2.99-001-00000-0000-0.0.0.0	-	Calidad de vida e inclusión social de niños con discapacidad intelectual (CAID)	21,273.65	21,273.65
0207-01-01-0031	22-04-00-0001	10-0100-100	98-99-9999	2.1.1.5.04-4.2.99-001-00000-0000-0.0.0.0	-	Calidad de vida e inclusión social de niños con discapacidad intelectual (CAID)	65,297.65	86,571.30

SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2024.0207.01.0031.1812-1

Respons. Unidad Ejecutora

Responsable de Registro

Ministro o Dir. O Indep.

Aprobación Libramiento CGR

REGISTRO DE ARCHIVO ANEXO DE NOMINAS

eg_form_arch_nomina.rdf

17/07/2024 12:43

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Página 1 de 1

Periodo: 2024

24322170-22300377219-SIGEF

Periodo: 2024 **Codigo Archivo:** 34337
Capitulo: 0207 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL **Tipo Trans.:** 000167-004-NOMINA SUEL
SubCapitulo: 01 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL **Fecha Nómina:** 25/07/2024
 01 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL **Nombre Archivo:** NCAIDC-ADM202407052.1.1.5.04111.dxl.txt
UE: 0031 CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD (CAID) **Medio de Pago:** Cheques Individuales

Datos del Beneficiario

Tipo Documento: R RNC

Codigo Beneficiario: 430319912 CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID

Datos del Archivo

Fecha Entrada: 17/07/2024
Fecha Proceso: 17/07/2024
Status: 04 VALIDADO

Monto Bruto: 86,571.30
Monto Descuentos: 0.00
Monto Neto: 86,571.30
Monto AFP Personal: 0.00
Monto AFP Patronal: 0.00
Monto Riesgo Lab.: 0.00

Documentos de Gastos:
 PrevCompromiso: 0207.01.01.0031.1796
Devengado:
Libramiento:

Descripción

VACACIONES NO TOMADAS EX EMPLEADOS 2024

Observaciones

Archivo :2024-34337 Líneas procesadas :6 Líneas Imputación :2 Líneas Empleados : 4 Líneas Deducciones : 0

Partidas

Institución	Programática	Fuente	Úbc. Geo	Específico	Quincena 1	Quincena 2	Deducciones	Importe
Cap-SCap-UE	Prg-Prod-Pry-Act	Fesp-Org	Reg-Prov-Mun	CCP-Fun-Obj				
0207-01-0031	22-04-00-0001	0100-100	98-99-9999	2.1.1.5.04-4.2.99-00000	0.00	65,297.65	0.00	65,297.65
0207-01-0031	22-01-00-0001	0100-100	98-99-9999	2.1.1.5.04-4.2.99-00000	0.00	21,273.65	0.00	21,273.65
Total:					0.00	86,571.30	0.00	86,571.30

Deducciones

Deducción	Tipo Doc.	Cod. Beneficiario	Nombre	Importe
Total:				

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA
 CONTRALORIA
 17 JUL 2024
 REVISADO
 Unidad de Auditoria Interna

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA
 CONTRALORIA
 Maira G.
 DIRECTOR
 Unidad de Auditoria Interna
 196

