

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 : 5856-1
Fecha Registro : 29/08/2024
Fecha Imputación : 29/08/2024

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.: 2024-0207-01-01-0017-5855

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 (673,486.37), No Presupuestario (0.00), Institucional (0.00), Total General (673,486.37).

Table with 3 columns: Concepto, PESOS DOMINICANOS, Pesos Dominicanos. Rows include Neto (673,486.37), Deducido (0.00), Bruto (673,486.37).

Agrupador : Nomina
Concepto : PAGO DE VACACIONES NO TOMADAS AL PERSONAL CANCELADO MES DE MAYO 2024
Coletilla : PAGO VACACIONES NO TOMADAS AL PERSONAL CANCELADO MAYO 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: 41543, NOMINA, 25/05/2024, 08/09/2024, 0.00, 673,486.37.

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, 673,486.37, 0.00, 673,486.37.

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, 2.1.1.5.04-4.2.99-001-00000-0000-0.0.0, Provisión de medicamentos, insumos sanitarios y reactivos de laboratorio, 673,486.37, 673,486.37.

SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2024.0207.01.0017-5856-1

Handwritten signature and stamp: Respons. Unidad Ejecutora. Includes stamp: Central de Apoyo Logístico PROMESE CAL, DIRECCION GENERAL, Santo Domingo, R. D.

Handwritten signature and stamp: Responsable de Registro.

Official stamp: GOBIERNO DE REPUBLICA DOMINICANA, MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, Ministro o Dir. O Indep.

Aprobación Libramiento CGR