

Confirmado

Chat

Usuarios Conectados: 96 Rocio M. Amaro Mena Salir

SISTEMA DE INFORMACION DE LA GESTION FINANCIERA

Busqueda

«Consulta Pago Beneficiario»

Pago Beneficiarios

Período

Tipo Documento Beneficiario* Nómina Beneficiario* Ambos

Fecha Desde Fecha Hasta

Relacion de Pagos por Nomina ó Libramientos

2020-0201-02-01-0009-97-000167 21/02/2020 03-Aprobado
 Pago de Vacaciones no tomadas a ex-empleado de esta Unidad Ejecutora SIUBEN.

TR-Transferencia	1924204	16-ENVIADO	28/02/2020	11.305.95
01-BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA				
Enviado:28/02/2020 Valor Transferencia: 11,305.95 Situacion:R00-TRANSFERENCIA CON EXITO				

Richard Charlie Lebrón González
Ed. 1^o

Para visualización óptima del contenido se recomienda resolución pantal

CENTRO DE SERVICIO AL USUARIO	809-687-5131, Opcion 4: 1 Asistencia en aplicaciones 2 Asistencia en accesos y roles
ASISTENCIA UEPEX	6032, 6041, 6042 y 6044
MESA DE AYUDA COMPRAS Y CONTRATACIONES	809-682-7407 exts. 2063 y 2064

La información manejada por el Sistema de Información de la Gestión Financiera (SIGEF) es es quien posee facilidades de acceso al mismo cumplir con las disposiciones de seguridad, pues s numeral 7 de las Normas sobre las Claves de Acceso, con toda la implicación que esto represe

"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

Santo Domingo, R.D.
07 de febrero, 2020

Oficio No. RREH- 031-2020

A : Héctor Medina
Director General del SIUBEN

Atención : Rosa Maritza Toribio
Directora de Operaciones y Financiero

Asunto : Solicitud Pago de Vacaciones.

Anexo : a) Cálculos de Vacaciones.
: b) Opinión del MAP.

Muy cortésmente, le solicitamos el pago de Vacaciones del Sra. Richard Charlie Lebrón Ogando, Ced. según los cálculos emitidos por el Ministerio de Administración Pública, en fecha 04 de febrero/2020 y recibido por Recursos Humanos el 07 de febrero, 2020. El monto total a pagar es de RD\$11,305.95 (Once mil trescientos cinco pesos con 95/100).

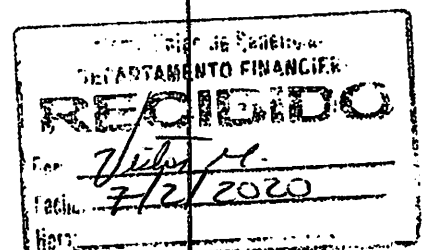
Agradeciendo su atención a la presente,

Atentamente,


Nancy Rojas

Encargada Interina Recursos Humanos.

NR/rv





MINISTERIO DE
ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA

Avanzamos para ti

CALCULO DE BENEFICIOS LABORALES

FO DRL-001

Version: 02

"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

RNC.: 401-03674-6

Cédula	:		Número	:	1562-2020
Nombre	:	RICHARD CHARLIE	Tiempo Laboró	:	10 meses
Apellido	:	LEBRON OGANDO	Motivo	:	Frescindir de sus Servicios
Fecha de Nacimiento	:	18/02/1979	Fecha de Salida	:	04/02/2020
Sexo	:	Masculino	Fecha de Reclamación	:	04/02/2020
Cargo	:	CHOFER	Sueldo	:	\$17,500.00
Departamento	:	SIN ESPECIFICAR			
Institución	:	Sistema Unico de Beneficiarios (SIUBEN)			

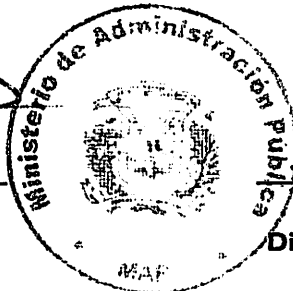
MONTO Y DETALLE DE BENEFICIOS

Descripción	Tiempo	Monto
Vacaciones (1) Art.53, 55, Ley 41-08 del 16/01/08 de Función Pública	14 Días	11,305.95
Total General		RD\$11,305.95

Nota: Cálculos realizados en base a datos y/o documentos presentados por la parte interesada, por lo cual, las cifras definitivas están sujetas a posibles modificaciones y las retenciones de impuestos correspondientes.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional, Capital de la República Dominicana, a los 4 días del mes de Febrero, del año Dos Mil Veinte (2020).

Lic. Ramón Ventura Camejo
Ministro de Administración Pública



Dra. Mariza de la Cruz Hernández
Directora de la Dirección de Relaciones
Laborales

DOCUMENTO CONTROLADO
SGC - MAP



Ave. 27 de Febrero No. 419,
El Millón II, Santo Domingo, D.N.
República Dominicana
T. 809-682-3298 • F. 809-687-4043
1-809-200-3297 (sin cargos)

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

www.map.gob.do

RNC.: 401-03674-6

"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

"Avanzamos para ti"

4 de febrero del 2020

No.: DRL-121-2020

A: Señora
Nancy Rojas
Encargada Interina de Recursos Humanos del Sistema Único de Beneficiarios
Su Despacho.

Asunto: **Remisión Cálculo de Beneficios Laborales.**

Anexo: Cálculo de Vacaciones (1) No. 1562/2020.

Remitimos, muy cortésmente, el cálculo correspondiente a la solicitud de pago a favor del señor **RICHARD CHARLIE LEBRON OGANDO**, ex empleado de esa institución.

Conforme con las disposiciones del artículo 62 de la Ley Núm. 41-08 de Función Pública del 16 de enero del 2008, "los titulares de los órganos o entidades de la administración pública tendrán un plazo de quince (15) días para tramitar el pago de dichas sumas". En caso de que exista diferencia en los montos, los documentos deberán ser devueltos al MAP, con las observaciones correspondientes, a los fines de rectificación.

Los pagos de prestaciones económicas a los funcionarios y servidores públicos de estatuto simplificado, serán efectuados por la administración en un plazo no mayor de 90 días a partir del inicio del trámite (Art. 63 de la Ley 41-08), para su conocimiento y fines de lugar.

Atentamente,

Dra. Mariza De la Cruz Hernández
Dra. Mariza De la Cruz Hernández
Directora de Relaciones Laborales



Gabinete de Coordinación
de Políticas Sociales
Sistema Único de Beneficiarios
OPTO. DE RECURSOS HUMANOS

RECIBIDO

Fecha: 07/02/2020
Por: Emely Taveras

MCH/rea
MCH/rea
DRL/Remisiones, febrero, 2020
S4-210076



**SISTEMA ÚNICO DE BENEFICIARIOS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

Solicitud de Indemnización Económica y/o Vacaciones No Disfrutadas

Fecha de Solicitud 03/Febrero/2020.

I. DATOS DEL SOLICITANTE								
Nombres y Apellidos: <i>Richard Charlie Lebrón Ojondo</i>		Cédula de Identidad y Electoral No.: <table border="1"> <tr> <td>001</td> <td>-</td> <td>138</td> <td>1702</td> <td>-</td> <td>7</td> </tr> </table>	001	-	138	1702	-	7
001	-	138	1702	-	7			
Dirección: (Ciudad o Provincia, Calle, No., Barrio o Residencia):		Teléfono(s) de Contacto:						
II. DATOS LABORALES								
Regional donde laboraba: <i>Oficina Principal</i>								
Departamento o Unidad: <i>Administración</i>								
Ubicación de Trabajo (Dirección completa): <i>Av. John F. Kennedy #30 (Ens. La Fe)</i>								
Ultimo Cargo: <i>Chófer</i>	Fecha de Ingreso <table border="1"> <tr> <td>01</td> <td>Feb</td> <td>2019</td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>		01	Feb	2019	Día	Mes	Año
01	Feb	2019						
Día	Mes	Año						
Ultimo Sueldo: <i>R.D. \$17,500.00</i>	Fecha de Salida <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>					Día	Mes	Año
Día	Mes	Año						
III. DOCUMENTOS DEPOSITADOS								
<input type="checkbox"/> Fotocopia Acción de Personal de Cancelación o Renuncia	<input checked="" type="checkbox"/> Certificación de Trabajo del SIUBEN							
<input type="checkbox"/> Certificación de Cargos de la Contraloría General de la República	<input type="checkbox"/> Certificaciones de Trabajo de otras Instituciones							
<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia de la Cédula de Identidad y Electoral	<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia Cálculo de Indemnización de la SEAP							
Firma del Solicitante <i>[Firma]</i>								
IV. INFORMACIÓN SOBRE VACACIONES								
Año _____	Disfrutadas <input type="checkbox"/> No disfrutadas <input type="checkbox"/>	Información Verificada por: <i>[Firma]</i>						
Año _____	Disfrutadas <input type="checkbox"/> No disfrutadas <input type="checkbox"/>							
Expediente Recibido por _____		Firma _____ Fecha _____						

