

"Año de la Innovación y la Competitividad"

Santo Domingo, R.D.
26 de Agosto, 2019

Oficio No. RRHH- 0266-2019

A : Héctor Medina
Director General del SIUBEN

Atención : Rosa Maritza Toribio
Directora de Operaciones y Financiero

Asunto : Solicitud Pago de Vacaciones.

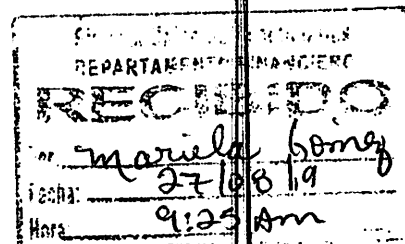
Anexo : a) Cálculos de Vacaciones.
: b) Opinión del MAP.

Muy cortésmente, le solicitamos el pago de Vacaciones de la Sra. Liverca Altagracia Gómez, Ced. , según los cálculos emitidos por el Ministerio de Administración Pública, en fecha 08 de Agosto/2019 y recibido por Recursos Humanos el 26 de Agosto, 2019. El monto total a pagar es de RD\$177,664.97 (Ciento setenta y siete mil seiscientos sesenta y cuatro pesos con 97/100).

Agradeciendo su atención a la presente,

Atentamente,


Leda. Michael Feliz
Encargada Recursos Humanos.
MF/im





Atlas Finance

Business Unit	Required Documents	Invoice Information	Payments	Voucher Attributes	Print Summary
---------------	--------------------	---------------------	----------	--------------------	---------------

Business Unit: DOM10	Invoice Number: Beneficio laborales Suben	
Voucher ID: 00163375	Invoice Date: 25/09/2019	
Voucher Style: Regular	Action: <input type="button" value="Run"/>	<input type="button" value="Print Invo"/>
	Total: 177.664.97	
Vendor: GOMEZ LIVERCA AI TAGRACIA	*Pay Terms: immediate <input type="button" value="Run"/>	

Payment Information		End View All 1 of 1 List	
Scheduled Payment: 1			
*Remit to: 0000003475	Gross Amount: 177.664.97	DOP	
Location: 003	Discount: 0.00	DOP	<input type="checkbox"/> Discount Denied
*Address: 1			
GOMEZ, LIVERCA ALTAGRACIA	Scheduled Due: 25/09/2019		
	Net Due: 25/09/2019		
	Discount Due:		
	Accounting Date: 25/09/2019		
	Date:		
Payment Method			
Bank: 00273	Pay Group:		
Account: 1001	*Handling: RE		
Method: EFT EFT Layout	*Netting: R		
Message:			Messages
Message will appear on remittance advice			
Schedule Payment		Payment Options	
*Action: Schedule <input type="button" value="Run"/>	Payment Date: 26/09/2019	Hold Payment: <input type="button" value="Run"/>	Separate Payment: <input type="button" value="Run"/>
Pay: <input type="button" value="Run"/>	Reference: 1129100895	Hold Reason:	
		Letter of Credit: <input type="button" value="Run"/>	
Payment Inquiry	Holiday/Currency Options	Express Payment	Vendor Bank Account
Payment Note			



MINISTERIO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Avanzamos para ti

CALCULO DE BENEFICIOS LABORALES

FO DRL-001

Version: 02

"Año de la Innovación y la Competitividad"

RNC.: 401-03674-6

Cédula	:		Número	:	13337-2019
Nombre	:	Liverca Altagracia	Tiempo Laboró	:	7 Años Ininterrumpidos
Apellido	:	Gomez	Motivo	:	Renuncia
Fecha de Nacimiento	:	19/08/1983	Fecha de Salida	:	31/07/2019
Sexo	:	Femenino	Fecha de Reclamación	:	31/07/2019
Cargo	:	ANALISTA	Sueldo	:	\$10,000.00
Departamento	:	ANALISIS FINANCIERO Y ESTADISTICA			
Institución	:	Sistema Unico de Beneficiarios (SIUBEN)			

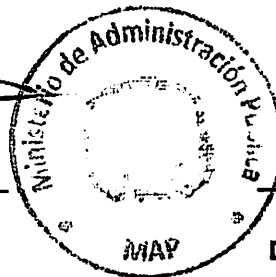
MONTO Y DETALLE DE BENEFICIOS

Descripción	Tiempo	Monto
Vacaciones Art.53, 55, Ley 41-08 del 16/01/08 de Función Pública	35 Días	177,664.97
Total General		RD\$177,664.97

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 2 días del mes de Agosto, del año Dos Mil Diecinueve (2019).

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, Santo Domingo, D.N.
República Dominicana
T. 809-32-3298 • 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 Innovación y la Competitividad"

"Avanzamos para ti"

8 de agosto del 2019

No.: DRL-909-2019

A: Señora
Licda. Michael Feliz
Encargada de Recursos Humanos del Sistema Único de Beneficiarios
Su Despacho.

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

Anexo: Cálculo de Vacaciones No. 13337/2019.

Remitimos, muy cortésmente, el cálculo correspondiente a la solicitud de pago a favor de la señora **Liverca Altagracia Gómez**, ex empleada 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,

[Firma manuscrita]
Dra. Mariza De la Cruz Hernández
Directora de Relaciones Laborales



[Firma manuscrita]
MCH/rea

DRL/Remisiones, agosto, 2019



[Firma manuscrita]
26/Ago/2019
12:23 p.m.

SISTEMA ÚNICO DE BENEFICIARIOS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Solicitud de Indemnización Económica y/o Vacaciones No Disfrutadas

Fecha de Solicitud 31-7-2019

I. DATOS DEL SOLICITANTE															
Nombres y Apellidos: <i>Liviana Altagracia Gómez</i>	Cédula de Identidad y Electoral No.: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>-</td><td>1</td><td>6</td><td>3</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>3</td><td>-</td><td>4</td> </tr> </table>		0	0	1	-	1	6	3	5	6	7	3	-	4
0	0	1	-	1	6	3	5	6	7	3	-	4			
Dirección: (Ciudad o Provincia, Calle, No., Barrio o Residencia):		Teléfono (s) de Contacto: <i>8296474594 Celular</i> <i>809 6889624 casa</i>													
II. DATOS LABORALES															
Regional donde laboraba: <i>Oficina Principal SIUBEN</i>															
Departamento o Unidad: <i>Unidad de Análisis</i>															
Ubicación de Trabajo (Dirección completa):															
Ultimo Cargo: <i>Economista</i>	Fecha de Ingreso <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>03</td><td>12</td><td>2012</td> </tr> <tr> <td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td> </tr> </table>		03	12	2012	Día	Mes	Año							
03	12	2012													
Día	Mes	Año													
Ultimo Sueldo: <i>RD\$110,000.00</i>	Fecha de Salida <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>31</td><td>07</td><td>2019</td> </tr> <tr> <td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td> </tr> </table>		31	07	2019	Día	Mes	Año							
31	07	2019													
Día	Mes	Año													
III. DOCUMENTOS DEPOSITADOS															
<input type="checkbox"/> Fotocopia Acción de Personal de Cancelación o Renuncia	<input 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 type="checkbox"/> Fotocopia de la Cédula de Identidad y Electoral	<input type="checkbox"/> Fotocopia Cálculo de Indemnización de la SEAP														
Firma del Solicitante <i>Liviana AG Gómez</i>															
IV. INFORMACIÓN SOBRE VACACIONES															
Año <u>2018</u> Disfrutadas <input type="checkbox"/> No disfrutadas <input checked="" type="checkbox"/>	Información Verificada por: _____														
Año <u>2019</u> Disfrutadas <input type="checkbox"/> No disfrutadas <input checked="" type="checkbox"/>															
Expediente Recibido por _____ Firma _____ Fecha _____															

