

Cheque Número
1403522

ORDEN DE PAGO

1011-102019009-254

CUENTAS

| DESCUENTOS | NETO A COBRAR |
|------------|---------------|
| 00 | 42.401,84 |

CUENTAS

| C/C | VALOR |
|-------|-------|
| AMAYO | |
| CAMPO | |

VA VA VA

REPUBLICA DOMINICANA
Ministerio de Hacienda
TESORERIA NACIONAL
CUENTA DESEMBOLSO
RNC: 401036959
DO41BRRD0000000000102384894

No. **1403522**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 08 | 06 | 2020 |

PÁGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: LUIS ELIAS MELLA ROSARIO RD\$ 42.401,84

CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS UN CON 84 C/100

BanReservas

TESORERO NACIONAL

1403522 21411272713100102384894 41

Grabella Kana R

DESPRENDER ANTES DE PRESENTAR A COBRO

16 de junio 2020

LITHO FORMAS TEL: 821-1800 FAX: 821-22001 000 4070001 8-0000 102384894

"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

Santo Domingo, R.D.
12 de mayo, 2020

Oficio No. RRHH-0074-2020

A : Licda. Matilde Chávez Bonetti
Directora General

Atención : Rosa Maritza Toribio
Directora de Operaciones y Financiero

Asunto : Solicitud Pago de Vacaciones.
06

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

Muy cortésmente, le solicitamos el pago de Vacaciones de los Sres. Luis Elías Mella Rosario Ced. , y Michael Angelo Cedano Miranda , según los cálculos emitidos por el Ministerio de Administración Pública, en fecha 06 de mayo/2020 y recibido por Recursos Humanos el 12 de mayo, 2020.

El monto total a pagar a Luis Elías Mella Rosario es de RD\$42,401.94 (Cuarenta y dos mil cuatrocientos un pesos con 94/100) y a Michael Angelo Cedano Miranda RD\$42,014.31 (Cuarenta y dos mil catorce pesos con 31/100).

Agradeciendo su atención a la presente

Atentamente,

Nancy Rojas
Nancy Rojas
Encargada Interina Recursos Humanos.



NR/rv



PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA



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)

www.map.gob.do

RNC.: 401-03674-6

"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

"Avanzamos para Ti"

No.: 003154

06 de mayo del 2020.

A: Señora
Licda. Matilde Chávez Bonetti
Directora General,
Sistema Único de Beneficiarios
Su Despacho.

Asunto: Remisión Cálculos de Beneficios Laborales

Referencia: 1) Su comunicación No. DG-0201-2020 recibida 01-5-2020.

Anexo: 2 exptes. y Hojas de Cálculos de Beneficios Laborales: 7020 y 7021-2020.

Remitidos cortésmente, los cálculos correspondientes a la solicitud de pago de referencia a favor de los señores **Luis Elías Mella Rosario** y **Michael Ángel Cedano Miranda** ex empleados de esa institución por motivo de Renuncia.

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), suspendido ante Estado de Emergencia decretado, para su conocimiento y fines de lugar.

Atentamente,

Licdo. Ramón Ventura Camejo
Ministro de Administración Pública



RECIBIENDO
Fecha: 12/05/2020
Por:

RVC/PCH/dmv
DRL/Remisiones, mayo 2020
S4: 212744
Ref.: DRL-335-2020 df 17/4-2020





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 | : | 7020-2020 |
| Nombre | : | Luis Elías | Tiempo Laboró | : | 13 Años Interrumpidos |
| Apellido | : | Mella Rosario | Motivo | : | Renuncia |
| Fecha de Nacimiento | : | 4/17/1967 11:39:57 AM | Fecha Salida | : | 2/17/2020 |
| Sexo | : | Masculino | Fecha Reclamación | : | 12/10/2004 10:30:58 |
| Cargo | : | COORDINADOR DE CAMPO | Sueldo | : | \$39,950.00 |
| Departamento | : | REGIONAL CENTRAL | | | |
| 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 | 15 Días | 27,653.44 |
| Total General | | RD\$27,653.44 |

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 9 días del mes de Abril, del año Dos Mil Viente (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



SISTEMA ÚNICO DE BENEFICIARIOS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Solicitud de Indemnización Económica y/o Vacaciones No Disfrutadas

Fecha de Solicitud 11 de Mayo 2020.

| I. DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------|------------------|---------------|-----|-----|-----|
| Nombres y Apellidos: <u> Luis Elián Yella Romo </u> | | Cédula de Identidad y Electoral No.: <u> 047 - 0024880 - 2 </u> | | | | | | |
| Dirección: (Ciudad o Provincia, Calle, No., Barrio o Residencia): | | Teléfono (s) de Contacto: | | | | | | |
| II. DATOS LABORALES | | | | | | | | |
| Regional donde laboraba: <u> Regional Central </u> | | | | | | | | |
| Departamento o Unidad: | | | | | | | | |
| Ubicación de Trabajo (Dirección completa): <u> Calle Chupito Batista # 37, la Vega </u> | | | | | | | | |
| Ultimo Cargo: <u> Coordinador de Campo </u> | Fecha de Ingreso <table border="1"><tr><td><u> 01 </u></td><td><u> Abril </u></td><td><u> 2006 </u></td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table> | | <u> 01 </u> | <u> Abril </u> | <u> 2006 </u> | Día | Mes | Año |
| <u> 01 </u> | <u> Abril </u> | <u> 2006 </u> | | | | | | |
| Día | Mes | Año | | | | | | |
| Ultimo Sueldo: <u> RD\$ 39,950.00 </u> | Fecha de Salida <table border="1"><tr><td><u> 17 </u></td><td><u> Febrero </u></td><td><u> 2020 </u></td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table> | | <u> 17 </u> | <u> Febrero </u> | <u> 2020 </u> | Día | Mes | Año |
| <u> 17 </u> | <u> Febrero </u> | <u> 2020 </u> | | | | | | |
| Día | Mes | Año | | | | | | |
| III. DOCUMENTOS DEPOSITADOS | | | | | | | | |
| <input checked="" 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 <u> [Firma manuscrita] </u> | | | | | | | | |
| IV. INFORMACION SOBRE VACACIONES | | | | | | | | |
| Año _____ | Disfrutadas <input type="checkbox"/> No disfrutadas <input type="checkbox"/> | Información Verificada por: <u> [Firma manuscrita] </u> | | | | | | |
| Año _____ | Disfrutadas <input type="checkbox"/> No disfrutadas <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Expediente Recibido por _____ Firma _____ Fecha _____ | | | | | | | | |