 <p>MAP MINISTERIO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Avanzamos para ti</p>	CALCULO DE BENEFICIOS LABORALES	FO DRL-001
		Version: 02

"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"
RNC.: 401-03674-6

Cédula	:		Número	:	4803-2020
Nombre	:	Octavio Samuel	Tiempo Laboró	:	9 Años Ininterrumpidos
Apellido	:	Méndez Pérez	Motivo	:	Cancelación del
Fecha de Nacimiento	:	8/27/1967 11:39:57 AM	Fecha Salida	:	2/28/2020
Sexo	:	Masculino	Fecha Reclamación	:	3/11/2020 10:30:58
Cargo	:	Ayudante de Mantenimiento	Sueldo	:	\$16,500.00
Departamento	:	Departamento Administrativo			
Institución	:	Sistema Unico de Beneficiarios (SIUBEN)			

MONTO Y DETALLE DE BENEFICIOS

Descripción	Tiempo	Monto
Indemnización (Ley 41-08) - Art. 60 y 98 Ley No. 41-08 y el Art. 138 del Reglamento No. 523-09	9 Año	148,500.00
Total General		RD\$148,500.00

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 11 días del mes de Marzo, 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

"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

Santo Domingo, R.D.
19 de marzo, 2020

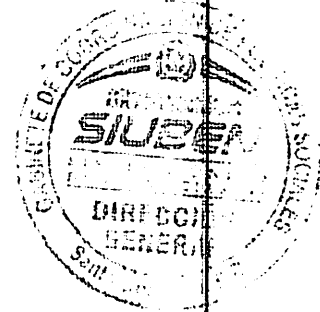
Oficio No. RRHH-066-2020

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 Sr. Octavio Samuel Méndez Pérez, Ced. según los cálculos emitidos por el Ministerio de Administración Pública, en fecha 11 de marzo/2020 y recibido por Recursos Humanos el 18 de marzo, 2020. El monto total a pagar es de RD\$148,500.00 (Ciento cuarenta y ocho mil quinientos pesos con 00/100).

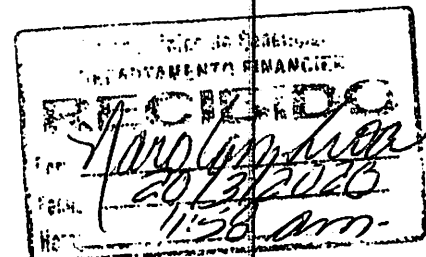
Agradeciendo su atención a la presente,

Atentamente,


Nancy Rojas
Encargada Interina Recursos Humanos



NR/rv





SISTEMA ÚNICO DE BENEFICIARIOS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Solicitud de Indemnización Económica y/o Vacaciones No Disfrutadas

Fecha de Solicitud 11/Mayo/2020

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos: <u>Octavio Samuel Hernández Pérez</u>		Cédula de Identidad y Electoral No.: <u>001 - 1183975 - 9</u>	
Dirección: (Ciudad o Provincia, Calle, No., Barrio o Residencia):		Teléfono (s) de Contacto:	

II. DATOS LABORALES

Regional donde laboraba:	<u>Oficina Principal</u>	
Departamento o Unidad:	<u>Administrativo</u>	
Ubicación de Trabajo (Dirección completa):	<u>Av. John F. Kennedy #38, Ens. Jape</u>	
Último Cargo:	<u>Ayudante de Mantenimiento</u>	Fecha de Ingreso: Día: <u>10</u> Mes: <u>Mayo</u> Año: <u>2011</u>
Último Sueldo:	<u>RD\$ 16,500.00</u>	Fecha de Salida: Día: <u>28</u> Mes: <u>Febrero</u> Año: <u>2020</u>

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

IV. INFORMACION SOBRE VACACIONES

Año _____ Disfrutadas <input type="checkbox"/> No disfrutadas <input type="checkbox"/>	Información Verificada por: _____
Año _____ Disfrutadas <input type="checkbox"/> No disfrutadas <input type="checkbox"/>	

Expediente Recibido por _____ Firma _____ Fecha _____



Ave. 27 de Febrero No. 419,
El Millón II, Santo Domingo, D.N.
República Dominicana
T. 809-482-3298 • F. 809-687-4043
1-809-300-3297 (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"

No.: 002460

13 de marzo del 2020

A: Señora
Héctor Medina Disla
Directora del Sistema Único de Beneficiarios
Su Despacho.



Asunto: Remisión Cálculo de Beneficios Laborales.

Anexo: Cálculo de Indemnización (Ley 41-08) No. 4803/2020.

Remitimos, muy cortésmente, el cálculo correspondiente a la solicitud de pago a favor del señor **Octavio Samuel Méndez Pérez**, ex empleado de esa institución.

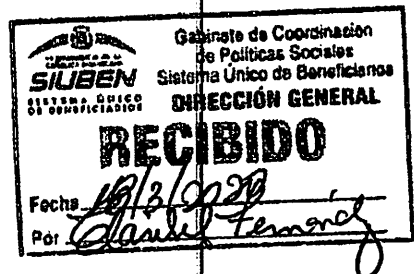
Conforme con las disposiciones del artículo 62 de la Ley Núm. 41-08 de Función Pública del 16 de enero del 2008, "los titulares de los órganos o entidades de la administración pública tendrán un plazo de quince (15) días para tramitar el pago de dichas sumas". En caso de que exista diferencia en los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

Lic. Ramón Ventura Camejo
Ministro de Administración Pública



RVC/MCH/rea
DRL/Remisiones, marzo, 2020



📧 Responder a todos | 🗑 Eliminar Correo no deseado | ⋮

RV: Pago Indemnización Samuel

📧 Responder a todos | ⌵



Rosangela Vargas
 Hoy, 9:58 a.m.
 Graciela Reyes Sanchez ✉

Elementos enviados

Buenos días Graciela,

Solo para que quede constancia, recibido y a la espera de confirmación de Samuel.

A la orden,

Rosángela Vargas
 Asistente Administrativa de Recursos Humanos
 809-689-5230 ext. 503
rvargas@siuben.gob.do

De: Graciela Reyes Sanchez
Enviado: martes, 28 de abril de 2020 12:53 p. m.
Para: Rosangela Vargas
Cc: Rosa Maritza Toribio Marmolejos; Nancy Rojas
Asunto: Pago Indemnización Samuel

Hola

Compartido

Responder a todos | Eliminar Correo no deseado



SISTEMA DE INFORMACION DE LA GESTION FINANCIERA

Busqueda

Consulta Pago Beneficiario

Pago Beneficiarios

Periodo:

 Tipo Documento:

 Fecha Desde:

 Fecha Hasta:

 Beneficiario:

 Nómina

 Beneficiario

 Ambos

Relacion de Pagos por Normina ó Libramientos

2020-0201-02-01-0009-190-000167	22/04/2020	03-Aprobado	148,500.00
Pago Indemnización Económica a ex-empleado de esta Unidad Ejecutora SIUBEN.			
TR-Transferencia			
6300563			
01-BANCO DE RESERVAS DE LA REPUBLICA DOMINICANA			
Enviado:28/04/2020 Valor Transferencia: 148,500.00 Situacion:			
02-GENERADO	28/04/2020		

Para visualización óptima del contenido se recomienda resolución pantalla 1024x768

CENTRO DE SERVICIO AL USUARIO

ASISTENCIA UEPEX

809-689-5131 Opcion 4

1-Asistencia en aplicaciones

6032_6041_6042 y 6044

servicioalusuario@hacienda.gov.do

uepepx@djpe.01.gov.do

Lcda. Graciela Reyes Sánchez
 Enc. Contabilidad Dpto. Financiero
 Sistema Unico de Beneficiarios (SIUBEN)
 Tel.: 809-689-5230 Ext. 406
 Flota: 829-257-8084