

Entrada de Diario de Transacciones
(Utilizado para Contabilizar el Gasto Corriente, de Capital y Aplicaciones Financieras)

SECCION 1A: DATOS CABECERA SUPERIOR

Presupuesto Año : 2021
Cápítulo : 5169 DIRECCIÓN GENERAL DE CINE (DGCINE)
SubCápítulo : 01 DIRECCION GENERAL DE CINE (DGCINE)
DAF : 01 DIRECCION GENERAL DE CINE (DGCINE)
UE : 0001 DIRECCION GENERAL DE CINE (DGCINE)

Número y Versión : 524-1
Fecha Registro : 04/05/2021
Fecha Imputación : 04/05/2021

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.: 2021-5169-01-01-0001-523

Financiero : S
Tipo de Norma : N/A
Desc. Norma : Nomina
Donación :
Préstamo :

SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR

Tipo de Gasto	Valores
Presupuestario	30,000.00
No Presupuestario	0.00
Institucional	0.00
Total General	30,000.00

Concepto	Totales por Moneda	
	PESOS DOMINICANOS	Pesos Dominicanos
Neto	30,000.00	30,000.00
Deducido	0.00	0.00
Bruto	30,000.00	30,000.00

Agrupador : Nomina
Concepto : Pago de indemnización económica a ex empleada, abril 2021
Coletilla : Pago de indemnización económica a ex empleada, abril 2021
Código Deuda :

DOCUMENTOS DE RESPALDO

No. Documento	Tipo Doc.	Fecha de Respaldo	Fecha Est. de Pago	Monto Consumido	Moneda Total
18504	NOMINA	25/04/2021	14/05/2021	0.00	30,000.00

SECCION 1D: BENEFICIARIOS

Tipo Doc.	Cod. Benef.	Beneficiario	Monto Bruto	Monto Dedución	Monto Neto
R	430108464	DIRECCION GENERAL DE CINE	30,000.00	0.00	30,000.00

DEDUCCIONES

SECCION 1E: DATOS DE IMPUTACIONES

Institución Cap-Dep-Daf-Ue	Programática Prg-Prod-Pry-Act	Fuente Fue-Fxp-Org	Ubic. Geo Reg-Prov-Mun	Específico CCP-Ref.Fup-Obj-IRec	Snip Snip-Tip	Descripción del Programa	Total	SubTotal
5169-01-01-0001	11-01-00-0001	10-0100-121	98-99-9999	2.1.1.5.01-4.3.03-001-00000-0000	-	Fomento y promoción cinematográficas	30,000.00	30,000.00

SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2021.5169.01.0001.524-1

Respons. Unidad Ejecutora

Responsable de Registro

Ministro o Dir. O Indep.



Aprobación Libramiento CGR



Reporte de Nómina de Concepto Individual

Argumentos: [Nomina: 212017 - 01/04/2021 - 1 - - FINAL - - Direccion General de Cine - Aprobada; Concepto Liquidacion: 400-00 - Indemnización económica; Presupuesto: 400-00 - Indemnización económica | Org.: DIRECCION GENERAL DE CINE; categoría CADM - ADMINISTRATIVO]

CONCEPTO PAGO SUELDO 400-00 - Indemnización económica CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL 2021 Subprograma: 01 Proyecto: 0 Actividad: 0001 Cuenta: 2.1.1.5.01 Fondo: 0100
 Capítulo: 5169 SubCapítulo: 01 DAF: 01 Programa: 11

Nombre	Cargo	Cedula	Tarjeta	Sueldo Bruto	Otros Ing.	Total Ing.	AFP	ISR	SFS	Otros Desc.	Total Desc.	Neto
01.83.00.23 - DIRECCION GENERAL DE CINE												
PAMELA OSCARINA ROJAS RUIZ	SECRETARIA EJECUTIVA	00-402-2342059-3	00000218	0.00	30,000.00	30,000.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	30,000.00
Sub - Total :		1		0.00	30,000.00	30,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30,000.00
Total General:		1		0.00	30,000.00	30,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30,000.00

Concepto Codigo SIGEF Beneficiario Monto

400-00 - Indemnización económica 02001 499999998400 - Colector de Rentas Internas 30,000.00

500-02 - Impuesto Sobre la Renta 0.00



Reporte de Nómina de Concepto Individual

212017 - 01/04/2021 - 1 - - FINAL - - Direccion General de Cine - Aprobada
CONCEPTO PAGO SUELDO 400-00 - Indemnización económica CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL 2021

Capítulo: 5169	SubCapítulo: 01	DAF: 01	UE: 0001	Programa: 11	Subprograma: 01	Proyecto: 0	Actividad: 0001	Cuenta: 2.1.1.5.01	Fondo: 0100				
Total General				Cargo	Sueldo Bruto	Otros Ing.	Total Ing.	AFP	ISR	SFS	Otros Desc.	Total Desc.	Neto
				1	0.00	30,000.00	30,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30,000.00
Total general:													

Concepto	Código SIGEF	Beneficiario	Monto
400-00 - Indemnización económica			30,000.00
500-02 - Impuesto Sobre la Renta	02001	49999998400 - Colector de Rentas Internas	0.00

Preparado Por: *[Signature]*
Responsable de Nómina

Aprobado por: *[Signature]*
Responsable Financiero

Aprobado por: *[Signature]*
Responsable Institución

Revisado por: _____
Servicios Personales CGR

Aprobado por: _____
Contralor General

