

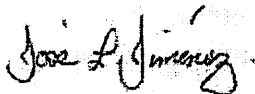
Fecha: 16 de abril de 2024

## CERTIFICACIÓN

Certificamos que el trámite de orden de pago, identificado con los datos descritos en el presente documento, reúne los requerimientos del marco legal vigente, que a la fecha de su despacho están establecidos en el sistema.

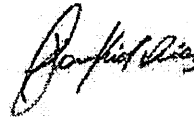
Esta certificación, es emitida como constancia de que el documento de pago especificado ha pasado por los diferentes niveles de autorización establecidos para el mismo.

Código del trámite	ALNO-0006595-2024
Institución	DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Estructura Programática	518001010001
Tipo de Trámite	NOMINA
Número de Libramiento	2943
Número de Archivo de Nómina	
Importe	RD\$220,000.00



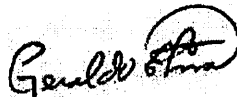
**José Luis Jiménez Gutierrez**

ENCARGADO(A) UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA



**Jonkiel Antonio Díaz Matos**

ENCARGADO DEPTO. SERVICIOS PERSONALES, MILITARES Y CIVILES



**Geraldo Espinosa Pérez**

SUBCONTRALOR GENERAL DE LA REPÚBLICA

O.K

Terminado

**SECCION 1A: DATOS CABECERA SUPERIOR**

Presupuesto : 2024  
 Capítulo : 5180 DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
 SubCapítulo : 01 DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
 DAF : 01 DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD  
 UE : 0001 DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Número y Versión : 2943-1  
 Fecha Registro : 11/04/2024  
 Fecha Imputación : 11/04/2024

**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.: 2024-5180-01-01-0001-2942

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

**SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR**

Tipo de Gasto	Valores
Presupuestario	220,000.00
No Presupuestario	0.00
Institucional	0.00
<b>Total General</b>	<b>220,000.00</b>

Concepto	Totales por Moneda	
	PESOS DOMINICANOS	Pesos Dominicanos
Neto	220,000.00	220,000.00
Deducido	0.00	0.00
Bruto	220,000.00	220,000.00

Agrupador : Nomina  
 Concepto : SNS, INDEMNIZACION PAGO POR SENTENCIA REF-4790  
 Coetilla : SNS, INDEMNIZACION PAGO POR SENTENCIA REF-4790  
 Código Deuda :

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

No. Documento	Tipo Doc.	Fecha de Respaldo	Fecha Est. de Pago	Monto Consumido	Moneda Total
15061	NOMINA	09/04/2024	20/04/2024	0.00	220,000.00

**SECCION 1D: BENEFICIARIOS**

Tipo Doc.	Cod. Benef.	Beneficiario	Monto Bruto	Monto Dedución	Monto Neto
R	430183261	SERVICIOS NACIONAL DE SALUD	220,000.00	0.00	220,000.00

**DEDUCCIONES**

**SECCION 1E: DATOS DE IMPUTACIONES**

Institución Cap-Dep-Daf-Ue	Programática Prg-Prod-Pry-Act	Fuente Fue-Fxp-Org	Ublc. Geo Reg-Prov-Mun	Específico CCP-Ref.Fun-Obj-Rec-DestCont	Snip Snip-Tip	Descripción del Programa	Total	SubTotal
5180-01-01-0001	01-00-00-0006	10-0100-121	98-99-9999	2.1.1.5.03-47.99-001-00000-0000-0.0.00		Actividades centrales	220,000.00	220,000.00

**SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO**

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2024.5180.01.0001.2943-1

  
 Respons. Unidad Ejecutora  
 DIRECCION FINANCIERA  
 Santo Domingo, D.N.

  
 Responsable de Registro

  
 Ministro, o Dir. O Indep.  
 DIRECCION FINANCIERA  
 SANTO DOMINGO D.N.

Aprobación Libramiento CGR

O.K