

Aprobación de Orden de Pago

Fecha: 8 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-0005997-2024
Institución	DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Estructura Programática	518001010001
Tipo de Trámite	NOMINA
Número de Libramiento	2469
Número de Archivo de Nómina	12266
Importe	RD\$66,246.00

José Luis Jiménez Gutiérrez

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 : 2469-1
 Fecha Registro : 03/04/2024
 Fecha Imputación : 03/04/2024

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.: 2024-5180-01-01-0001-2468

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

SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR

Tipo de Gasto	Valores
Presupuestario	66,246.00
No Presupuestario	0.00
Institucional	0.00
Total General	66,246.00

Totales por Moneda		
Concepto	PESOS DOMINICANOS	Pesos Dominicanos
Neto	66,246.00	66,246.00
Deducido	0.00	0.00
Bruto	66,246.00	66,246.00

Agrupador : Nomina
 Concepto : SNS. VACACIONES NO DISFRUTADAS. PAGO A HEREDERO, PERSONAL FALLECIDO REF-4691
 Coletilla : SNS. VACACIONES NO DISFRUTADAS. PAGO A HEREDERO, PERSONAL FA
 Código Deuda :

DOCUMENTOS DE RESPALDO

No. Documento	Tipo Doc.	Fecha de Respaldo	Fecha Est. de Pago	Monto Consumido	Moneda Total
12266	NOMINA	19/03/2024	13/04/2024	0.00	66,246.00

SECCION 1D: BENEFICIARIOS

Tipo Doc.	Cod. Benef.	Beneficiario	Monto Bruto	Monto Dedución	Monto Neto
R	430183261	SERVICIOS NACIONAL DE SALUD	66,246.00	0.00	66,246.00

DEDUCCIONES

SECCION 1E: DATOS DE IMPUTACIONES


Institución Cap-Dep-Daf-Ue	Programática Prg-Prod-Pry-Act	Fuente Fue-Exp-Org	Ubic. 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	2.1.1.5.04.4.2.99-001-00000-0000-0.0.00	-	Actividades centrales	66,246.00	66,246.00

SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2024.5180.01.0001.2469-1


 Respons. Unidad Ejecutora
 DIRECCIÓN FINANCIERA


 Responsable de Registro


 Ministro o Dir. O Indep.

Aprobación Libramiento CGR

O.K