

INSTITUCIÓN: MAP  
NOMBRE: JOSE FRANCISCO



Fecha: 14/02/2025  
ID de Ticket: RR HH DIR NAC-2025-16688  
Entregado Por: Ingrid Joseline Soto Mejia  
Nombre de la Institución: MAP  
Entregado A: JOSE FRANCISCO  
Tipo de Documento: EVIDENCIAS NO PAGOS  
PENDIENTE 0028  
Incluye Anexos?: COPIAS

## Aprobación de Orden de Pago

Fecha: 11 de febrero de 2025

### 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-0002018-2025
Institución	CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD (CAID)
Estructura Programática	020601010011
Tipo de Trámite	NOMINA
Número de Libramiento	156
Número de Archivo de Nómina	
Importe	RD\$35,532.99

*Maria Garabito*

**Maria Fidelis Garabito Encarnacion**  
ENCARGADO(A) UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA

*Jonkiel Diaz Matos*

**Jonkiel Antonio Diaz Matos**  
ENCARGADO DEPTO. SERVICIOS PERSONALES, MILITARES Y CIVILES

*Geraldo Espinosa*

**Geraldo Espinosa Pérez**  
SUBCONTRALOR GENERAL DE LA REPÚBLICA



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

**SECCION 1A: DATOS CABECERA SUPERIOR**

Presupuesto : 2025  
 Capítulo : 0206 MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 SubCapítulo : 01 MINISTERIO DE EDUCACION  
 DAF : 01 MINISTERIO DE EDUCACION  
 UE : 0011 CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD (CAID)

Número y Versión : 156-1  
 Fecha Registro : 05/02/2025  
 Fecha Imputación : 05/02/2025

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.: 2025-0206-01-01-0011-155

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

**SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR**

Tipo de Gasto	Valores
Presupuestario	35,532.99
No Presupuestario	0.00
Institucional	0.00
<b>Total General</b>	<b>35,532.99</b>

Concepto	Totales por Moneda	
	PESOS DOMINICANOS	Pesos Dominicanos
Neto	35,532.99	35,532.99
Deducido	0.00	0.00
Bruto	35,532.99	35,532.99

Agrupador : Nomina  
 Concepto : VACACIONES NO TOMADAS 2024  
 Coletilla : VACACIONES NO TOMADAS 2024  
 Código Deuda :

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

No. Documento	Tipo Doc.	Fecha de Respaldo	Fecha Est. de Pago	Monto Consumido	Moneda Total
4024	NOMINA	25/01/2025	15/02/2025	0.00	35,532.99

**SECCION 1D: BENEFICIARIOS**

Tipo Doc.	Cod. Benef.	Beneficiario	Monto Bruto	Monto Dedución	Monto Neto
R	430319912	CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID	35,532.99	0.00	35,532.99

**DEDUCCIONES**

**SECCION 1E: DATOS DE IMPUTACIONES**

Institución Cap-Dep-Daf-Ue	Programática Prg-Prod-Pry-Act	Fuente Fue-Fxp-Org	Ubic. Geo Rag-Prov-Mun	Específico CCP-Ref.Fun-Obj-Rec-DestCont	Snip Snip-Tip	Descripción del Programa	Total	SubTotal
0206-01-01-0011	19-01-00-0001	10-0100-100	98-99-9999	2.1.1.5.04-4.2.99-001-00000-0000-0.0.00	-	Servicios de educación especial para niños(as), adolescentes y jóvenes de 0-20 años	35,532.99	35,532.99

**SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO**

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2025.0206.01.0011.156-1

  
Respons. Unidad Ejecutora

  
Responsable de Registro

  
Ministro o Dir. O Indep.



Aprobación Libramiento CGR

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

Aprobado

**SECCION 1A: DATOS CABECERA SUPERIOR**

Presupuesto : 2025  
 Capítulo : 0206 MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 SubCapítulo : 01 MINISTERIO DE EDUCACION  
 DAF : 01 MINISTERIO DE EDUCACION  
 UE : 0011 CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD (CAID)

Número y Versión : 155-1  
 Fecha Registro : 05/02/2025  
 Fecha Imputación : 05/02/2025

**SECCION 1B: DATOS CABECERA MEDIANA**

Tipo Transacción : NOMINA SUELDOS SIN SEGURIDAD SOCIAL  
 Etapa del Gasto : Prev  N Comp  N Dev  S Lib  N Pag  N  
 Documento de Ref.: 2025-0206-01-01-0011-119

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

**SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR**

Tipo de Gasto	Valores
Presupuestario	35,532.99
No Presupuestario	0.00
Institucional	0.00
<b>Total General</b>	<b>35,532.99</b>

Concepto	Totales por Moneda	
	PESOS DOMINICANOS	Pesos Dominicanos
Neto	35,532.99	35,532.99
Deducido	0.00	0.00
Bruto	35,532.99	35,532.99

Agrupador : Nomina  
 Concepto : VACACIONES NO TOMADAS 2024  
 Coetilla : VACACIONES NO TOMADAS 2024  
 Código Deuda :

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

No. Documento	Tipo Doc.	Fecha de Respaldo	Fecha Est. de Pago	Monto Consumido	Moneda Total
4024	NOMINA	25/01/2025	15/02/2025	35,532.99	35,532.99

**SECCION 1D: BENEFICIARIOS**

Tipo Doc.	Cod. Benef.	Beneficiario	Monto Bruto	Monto Dedución	Monto Neto
R	430319912	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID	35,532.99	0.00	35,532.99

**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.Fun-Obj-IRec-DestCont	Snip Snip-Tip	Descripción del Programa	Total	SubTotal
0206-01-01-0011	19-01-00-0001	10-0100-100	98-99-9999	2.1.1.5.04-4.2.99-001-00000-0000-0.0.0.0	-	Servicios de educación especial para niños(as), adolescentes y jóvenes de 0-20 años	35,532.99	35,532.99

**SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO**

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2025.0206.01.0011.155-1

  
Respons. Unidad Ejecutora

  
Responsable de Registro

  
Ministro o Dir. O Indep.



Aprobación Libramiento CGR

Periodo: 2025

24735797-22300377219-SIGEF

<b>Periodo:</b>	2025	<b>Codigo Archivo:</b>	4024
<b>Capitulo:</b>	0206 MINISTERIO DE EDUCACIÓN	<b>Tipo Trans.:</b>	000167-004-NOMINA SUEL
<b>SubCapitulo:</b>	01 MINISTERIO DE EDUCACION	<b>Fecha Nómina:</b>	25/01/2025
	01 MINISTERIO DE EDUCACION	<b>Nombre Archivo:</b>	NCAIDC-ADM202501072.1.1.5.04111.txt.txt
<b>UE:</b>	0011 CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD (CAID)	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico

**Datos del Beneficiario**

**Tipo Documento:** R RNC

**Codigo Beneficiario:** 430319912 CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID

**Datos del Archivo**

<b>Fecha Entrada:</b>	03/02/2025	<b>Monto Bruto:</b>	35,532.99	<b>Documentos de Gastos:</b>	
<b>Fecha Proceso:</b>	03/02/2025	<b>Monto Descuentos:</b>	0.00	PrevCompromiso:	0206.01.01.0011.119
<b>Status:</b>	02 APROBADO	<b>Monto Neto:</b>	35,532.99	Devengado:	....
		<b>Monto AFP Personal:</b>	0.00	Libramiento:	....
		<b>Monto AFP Patronal:</b>	0.00		
		<b>Monto Riesgo Lab.:</b>	0.00		

**Descripcion**

VACACIONES NO TOMADAS 2024

**Observaciones**

Archivo :2025-4024 Líneas procesadas :2 Líneas Imputación :1 Líneas Empleados : 1 Líneas Deducciones : 0

**Partidas**

Institución	Programática	Fuente	Ubc. Geo	Específico	Quincena 1	Quincena 2	Deducciones	Importe
Cap-SCap-UE	Prg-Prod-Pry-Act	Fesp-Org	Reg-Prov-Mun	CCP-Fun-Obj				
0206-01-0011	19-01-00-0001	0100-100	98-99-9999	2.1.1.5.04-4.2.99-00000	0.00	35,532.99	0.00	35,532.99
<b>Total:</b>					0.00	35,532.99	0.00	35,532.99

**Deducciones**

Deducción	Tipo Doc.	Cod.Beneficiario	Nombre	Importe
<b>Total:</b>				

