

## Aprobación de Orden de Pago

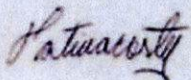
Fecha: 30 de May de 2025

### CERTIFICACIÓN

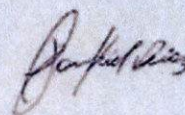
Certificamos que el trámite de orden de pago, identificado con los datos descritos en el presente documento, reúne los requerimientos del marco legal vigente, que a la fecha de su despacho están establecidos en el sistema.

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.

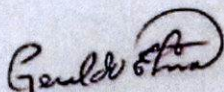
|                             |                                                         |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------|
| Código del trámite          | ALNO-0011353-2025                                       |
| Institución                 | CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD (CAID) |
| Estructura Programática     | 020601010011                                            |
| Tipo de Trámite             | NOMINA                                                  |
| Número de Libramiento       | 1623                                                    |
| Número de Archivo de Nómina |                                                         |
| Importe                     | RD\$553,251.90                                          |



**Fatima Ramona Coste Grullon**  
SUPERVISOR DEPTO. SERVICIOS PERSONALES, MILITARES Y CIVILES



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



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

## 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 : 1623-1  
Fecha Registro : 27/05/2025  
Fecha Imputación : 27/05/2025

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.: 2025-0206-01-01-0011-1622

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

## SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR

| Tipo de Gasto     | Valores    |
|-------------------|------------|
| Presupuestario    | 553,251.90 |
| No Presupuestario | 0.00       |
| Institucional     | 0.00       |
| Total General     | 553,251.90 |

| Totales por Moneda |                   |                   |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| Concepto           | PESOS DOMINICANOS | Pesos Dominicanos |
| Neto               | 553,251.90        | 553,251.90        |
| Deducido           | 0.00              | 0.00              |
| Bruto              | 553,251.90        | 553,251.90        |

Agrupador : Nomina  
Concepto : PAGO INDEMNIZACION ECON. AÑO 2025  
Coletilla : PAGO INDEMNIZACION ECON. AÑO 2025  
Código Deuda :

## DOCUMENTOS DE RESPALDO

| No. Documento | Tipo Doc. | Fecha de Respaldo | Fecha Est. de Pago | Monto Consumido | Moneda Total |
|---------------|-----------|-------------------|--------------------|-----------------|--------------|
| 28146         | NOMINA    | 25/04/2025        | 06/06/2025         | 0.00            | 553,251.90   |

## SECCION 1D: BENEFICIARIOS

| Tipo Doc. | Cod. Benef. | Beneficiario                                          | Monto Bruto | Monto Dedución | Monto Neto |
|-----------|-------------|-------------------------------------------------------|-------------|----------------|------------|
| R         | 430319012   | CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID | 553,251.90  | 0.00           | 553,251.90 |

## DEDUCCIONES

## SECCION 1E: DATOS DE IMPUTACIONES

| Institución<br>Cap-Dep-Daf-Us | Programática<br>Prg-Prod-Pry-Act | Fuente<br>Fue-Fxp-Org | Ubic. Geo<br>Reg-Prov-Mun | Específico<br>CCP-Ref.Fun-Obj-Rec-DestCont | Snip<br>Snip-Tip | Descripción del Programa                                                            | Total      | SubTotal   |
|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 0206-01-01-0011               | 19-05-00-0001                    | 10-0100-100           | 98-99-9999                | 2.1.1.5.01-4.2.99-001-00000-0000-0.0.00    | -                | Servicios de educación especial para niños(as), adolescentes y jóvenes de 0-20 años | 553,251.90 | 553,251.90 |

## SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2025.0206.01.0011.1623-1

Respons. Unidad Ejecutora

Responsable de Registro

Ministro o Dir. O Indep.

Aprobación Libramiento CGR



**Datos del Documento**

|                 |                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                     |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Documento       | <b>Terminado - 2025-0206-01-0011-1623-NOMINA SUELDOS SIN SEGURIDAD SOCIAL-06-JUN-25</b>                                                                   |                      |                                                                                                                                                     |
|                 | <b>Concepto Agrupador: Nomina ; Fuente Esp.: 0100 ; Financiero</b>                                                                                        |                      |                                                                                                                                                     |
|                 | Libramiento ; Registrado: 27/05/2025 ; Imputado: 27/05/2025 ; Fecha Est. de Pago: 06/06/2025                                                              |                      |                                                                                                                                                     |
|                 | <b>Esperando por la(s) firma(s) de: PENDIENTE RECIBIR EN CONTRALORIA, ANALISTA CONTRALORIA, EN PROCESO DE REVISION, SCGR - AUTORIZACION ORDEN DE PAGO</b> |                      |                                                                                                                                                     |
| Monto Nacional  | RD 553,251.90 - 0.00 = 553,251.90                                                                                                                         | Referencia Anterior: | 2025-0206-01-0011-1622-NOMINA SUELDOS SIN SEGURIDAD SOCIAL-06-JUN-25                                                                                |
| Monto Moneda    | RD 553,251.90 - 0.00 = 553,251.90                                                                                                                         | Beneficiario:        | CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID                                                                                               |
| Monto Consumido | RD 0.00                                                                                                                                                   | Partidas:            | Inst:2025-0206-01-0011 Prg:19-05-00-0001 Exp:0100 OF:100<br>CCP:2.1.1.5.01 FN:4.2.99 UG:98-99-9999 Obj:00000 IR:0000<br>Snip:N/A Tip: Ax. Prog:0000 |



**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 : 1622-1  
Fecha Registro : 27/05/2025  
Fecha Imputación : 27/05/2025

**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.: 2025-0206-01-01-0011-1539

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

**SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR**

| Tipo de Gasto     | Valores    |
|-------------------|------------|
| Presupuestario    | 553,251.90 |
| No Presupuestario | 0.00       |
| Institucional     | 0.00       |
| Total General     | 553,251.90 |

| Totales por Moneda |                   |                   |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| Concepto           | PESOS DOMINICANOS | Pesos Dominicanos |
| Neto               | 553,251.90        | 553,251.90        |
| Deducido           | 0.00              | 0.00              |
| Bruto              | 553,251.90        | 553,251.90        |

Agrupador : Nomina  
Concepto : PAGO INDEMNIZACION ECON. AÑO 2025  
Coetilla : PAGO INDEMNIZACION ECON. AÑO 2025  
Código Deuda :

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

| No. Documento | Tipo Doc. | Fecha de Respaldo | Fecha Est. de Pago | Monto Consumido | Moneda Total |
|---------------|-----------|-------------------|--------------------|-----------------|--------------|
| 25146         | NOMINA    | 25/04/2025        | 06/06/2025         | 553,251.90      | 553,251.90   |

**SECCION 1D: BENEFICIARIOS**

| Tipo Doc. | Cod. Benef. | Beneficiario                                          | Monto Bruto | Monto Dedución | Monto Neto |
|-----------|-------------|-------------------------------------------------------|-------------|----------------|------------|
| R         | 438319912   | CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID | 553,251.90  | 0.00           | 553,251.90 |

**DEDUCCIONES****SECCION 1E: DATOS DE IMPUTACIONES**

| Institución<br>Cap-Dep-Daf-Ue | Programática<br>Prg-Prod-Pry-Act | Fuente<br>Fue-Fxp-Org | Ubic. Geo<br>Reg-Prov-Mun | Específico<br>CCP-Ref-Fun-Obj-Rec-DestCont | Snip<br>Snip-Tip | Descripción del Programa                                                            | Total      | SubTotal   |
|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 0206-01-01-0011               | 19-05-00-0001                    | 10-0100-100           | 98-99-9999                | 2.1.1.5.01-4.2.99-001-00000-0000-0.0.00    | -                | Servicios de educación especial para niños(as), adolescentes y jóvenes de 0-20 años | 553,251.90 | 553,251.90 |

**SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO**

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2025.0206.01.0011.1622-1

Respons. Unidad Ejecutora

Responsable de Registro

Ministro o Dir. O Indep.

Aprobación Libramiento CGR

## Aprobación de Orden de Pago

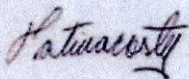
Fecha: 30 de May de 2025

### CERTIFICACIÓN

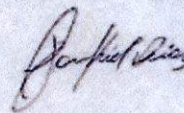
Certificamos que el trámite de orden de pago, identificado con los datos descritos en el presente documento, reúne los requerimientos del marco legal vigente, que a la fecha de su despacho están establecidos en el sistema.

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.

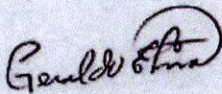
|                             |                                                         |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------|
| Código del trámite          | ALNO-0011343-2025                                       |
| Institución                 | CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD (CAID) |
| Estructura Programática     | 020601010011                                            |
| Tipo de Trámite             | NOMINA                                                  |
| Número de Libramiento       | 1627                                                    |
| Número de Archivo de Nómina |                                                         |
| Importe                     | RD\$37,263.50                                           |



**Fatima Ramona Coste Grullon**  
SUPERVISOR DEPTO. SERVICIOS PERSONALES, MILITARES Y CIVILES



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



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

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

eg\_formulario2.jrxml

Página 1 de 1

27/05/2025 12:04 PM

22300377219 - SIGEF

**SECCION 1A: DATOS CABECERA SUPERIOR**

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

Número y Versión : 1627-1  
Fecha Registro : 27/05/2025  
Fecha Imputación : 27/05/2025

Terminado

**SECCION 1B: DATOS CABECERA MEDIANA**

Tipo Transacción : NOMINA SUELDOS SIN SEGURIDAD SOCIAL

Etapla del Gasto : Prev ☐ N Comp ☐ N Dev ☐ N Lib ☐ S Pag ☐ N

Documento de Ref.: 2025-0206-01-01-0011-1626

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

**SECCION 1C: DATOS CABECERA INFERIOR**

| Tipo de Gasto     | Valores   |
|-------------------|-----------|
| Presupuestario    | 37,263.50 |
| No Presupuestario | 0.00      |
| Institucional     | 0.00      |
| Total General     | 37,263.50 |

| Totales por Moneda |                   |                   |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| Concepto           | PESOS DOMINICANOS | Pesos Dominicanos |
| Neto               | 37,263.50         | 37,263.50         |
| Deducido           | 0.00              | 0.00              |
| Bruto              | 37,263.50         | 37,263.50         |

Agrupador : Nomina  
Concepto : VACACIONES NO TOMADAS MARZO 2025  
Coetilla : VACACIONES NO TOMADAS MARZO 2025  
Código Deuda :

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

| No. Documento | Tipo Doc. | Fecha de Respaldo | Fecha Est. de Pago | Monto Consumido | Moneda Total |
|---------------|-----------|-------------------|--------------------|-----------------|--------------|
| 28137         | NOMINA    | 25/03/2025        | 06/06/2025         | 0.00            | 37,263.50    |

**SECCION 1D: BENEFICIARIOS**

| Tipo Doc. | Cod. Benef. | Beneficiario                                          | Monto Bruto | Monto Dedución | Monto Neto |
|-----------|-------------|-------------------------------------------------------|-------------|----------------|------------|
| R         | 430319912   | CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID | 37,263.50   | 0.00           | 37,263.50  |

**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             | 2.1.1.5.04-4.2.99-001-00000-0000-0.0.00  | -             | Servicios de educación especial para niños(as), adolescentes y jóvenes de 0-20 años | 37,263.50 | 37,263.50 |

**SECCION 1F: PIE DEL DOCUMENTO**

Firmas Autorizadas para el documento de Gasto No. 2025.0206.01.0011.1627-1

Respons. Unidad Ejecutora

Responsable de Registro

Ministro o Dir. O Indep.

Aprobación Libramiento CGR

## REGISTRO DE ARCHIVO ANEXO DE NOMINAS

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Periodo: 2025

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

**Código Archivo:** 28146  
**Tipo Trans.:** 000167-004-NOMINA SUEL  
**Fecha Nómina:** 25/04/2025  
**Nombre Archivo:** NCAIDC-ADM202504062.1.1.5.01111.txt.txt  
**Medio de Pago:** Cheques Individuales

## Datos del Beneficiario

**Tipo Documento:** R RNC**Código Beneficiario:** 430319912

CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID

## Datos del Archivo

**Fecha Entrada:** 26/05/2025  
**Fecha Proceso:** 26/05/2025  
**Status:** 04 VALIDADO

**Monto Bruto:** 553,251.90  
**Monto Descuentos:** 0.00  
**Monto Neto:** 553,251.90  
**Monto AFP Personal:** 0.00  
**Monto AFP Patronal:** 0.00  
**Monto Riesgo Lab.:** 0.00

## Documentos de Gastos:

PrevCompromiso: 0206.01.01.0011.1539  
**Devengado:** ....  
**Libramiento:** ....

## Descripción

PAGO INDEMNIZACION ECON. AÑO 2025

## Observaciones

Archivo :2025-28146 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 | 19-05-00-0001    | 0100-100 | 98-99-9999   | 2.1.1.5.01-4.2.99-00000 | 0.00       | 553,251.90 | 0.00        | 553,251.90 |
| Total:       |                  |          |              |                         | 0.00       | 553,251.90 | 0.00        | 553,251.90 |

## Deducciones

| Deducción | Tipo Doc. | Cod.Beneficiario | Nombre | Importe |
|-----------|-----------|------------------|--------|---------|
| Total:    |           |                  |        |         |



**Datos del Documento**

|                 |                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                     |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Documento       | <b>Terminado - 2025-0206-01-0011-1627-NOMINA SUELDOS SIN SEGURIDAD SOCIAL-06-JUN-25</b>                                                                   |                      |                                                                                                                                                     |
|                 | <b>Concepto Agrupador:</b> Nomina ; Fuente Esp.: 0100 ; <b>Financiero</b>                                                                                 |                      |                                                                                                                                                     |
|                 | Libramiento ; Registrado: 27/05/2025 ; Imputado: 27/05/2025 ; Fecha Est. de Pago: 06/06/2025                                                              |                      |                                                                                                                                                     |
|                 | <b>Esperando por la(s) firma(s) de:</b> PENDIENTE RECIBIR EN CONTRALORIA, ANALISTA CONTRALORIA, EN PROCESO DE REVISION, SCGR - AUTORIZACION ORDEN DE PAGO |                      |                                                                                                                                                     |
| Monto Nacional  | RD 37,263.50 - 0.00 = 37,263.50                                                                                                                           | Referencia Anterior: | 2025-0206-01-0011-1626-NOMINA SUELDOS SIN SEGURIDAD SOCIAL-06-JUN-25                                                                                |
| Monto Moneda    | RD 37,263.50 - 0.00 = 37,263.50                                                                                                                           | Beneficiario:        | CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD CAID                                                                                               |
| Monto Consumido | RD 0.00                                                                                                                                                   | Partidas:            | Inst:2025-0206-01-0011 Prg:19-01-00-0001 Exp:0100 OF:100<br>CCP:2.1.1.5.04 FN:4.2.99 UG:98-99-9999 Obj:00000 IR:0000<br>Snip:N/A Tip: Ax. Prog:0044 |