

Conceptos	Nombre del programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos globales asignados	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCION PARA CUBRIR EL COSTO DE LA BASE DE ENTRENAMIENTO EN LA SELECCION NACIONAL DE VOLEIBOL FEMENINO.	CONFEDERACION NORTE CENTROAMERICANA Y DEL CARIBE DE VOLEIBOL	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y/o proyecto.	2,000,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	PAGO FACTURA MAESTRIA EN GESTION PUBLICA, EN LA CUAL ESTAN PARTICIPANDO CINCO (5) SERVIDORES DESDE EL 04 DE JUNIO DEL 2019, CON UNA DURACION DE DOS (2) AÑOS A PARTIR DE ESA FECHA	INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACION PUBLICA	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y/o proyecto.	420,375.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR LOS GASTOS DE MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO PRESCRITOS AL SERVIDOR (MES DE ENERO 2020)	PABLO DE LOS SANTOS DE LOS SANTOS	*Carta del solicitante via superior inmediato y/ o Director de área *Copia de cédula y carnet del servidor. *Receta sellada y firmada (si corresponde) *Costo de medicamento (Si aplica)	6,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Levantamiento de información socioeconómica del solicitante. *Verificar la cobertura del afiliado en la ARS. *Verificar monto anual de cobertura ARS vs. Costo anual de medicamento solicitado. *Confirmar las informaciones suministradas por el servidor en relación a su estado de salud, con clínica y/o médico tratante. *Preparar y presentar informe mediante las vías correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA EL PAGO DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A SU MADRE LA SRA. MARIBEL UREÑA MERCEDES DE MATEO (MES DE ENERO 2020)	MAIRELY SORIBEL MATEO UREÑA	*Carta del solicitante via superior inmediato y/ o Director de área. *Copia de cédula y carnet del servidor. *Receta sellada y firmada (si corresponde) *Costo de medicamento (Si aplica)	5,021.33	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Levantamiento de información socioeconómica del solicitante. *Verificar la cobertura del afiliado en la ARS. *Verificar monto anual de cobertura ARS vs. Costo anual de medicamento solicitado. *Confirmar las informaciones suministradas por el servidor en relación a su estado de salud, con clínica y/o médico tratante. *Preparar y presentar informe mediante las vías correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR LOS GASTOS DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A LA SERVIDORA (MES DE ENERO 2020).	JESUS ALTAGRACIA MARINEZ BELTRE	*Carta del solicitante via superior inmediato y/ o Director de área. *Copia de cédula y carnet del servidor. *Receta sellada y firmada (si corresponde) *Costo de medicamento (Si aplica)	9,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Levantamiento de información socioeconómica del solicitante. *Verificar la cobertura del afiliado en la ARS. *Verificar monto anual de cobertura ARS vs. Costo anual de medicamento solicitado. *Confirmar las informaciones suministradas por el servidor en relación a su estado de salud, con clínica y/o médico tratante. *Preparar y presentar informe mediante las vías correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Asistencia al Desarrollo Social	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO PRESCRITO (MES DE ENERO 2020).	MARIA ALTAGRACIA DOMINGUEZ ALAN DE MELLA	*Carta del solicitante via superior inmediato y/ o Director de área. *Copia de cédula y carnet del servidor. *Receta sellada y firmada (si corresponde) *Costo de medicamento (Si aplica)	20,296.58	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Levantamiento de información socioeconómica del solicitante. *Verificar la cobertura del afiliado en la ARS. *Verificar monto anual de cobertura ARS vs. Costo anual de medicamento solicitado. *Confirmar las informaciones suministradas por el servidor en relación a su estado de salud, con clínica y/o médico tratante. *Preparar y presentar informe mediante las vías correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A LA SERVIDORA (MES DE ENERO 2020).	ADELINA MARGARITA RAMIREZ RAMIREZ	*Carta del solicitante via superior inmediato y/ o Director de área. *Copia de cédula y carnet del servidor. *Receta sellada y firmada (si corresponde) *Costo de medicamento (Si aplica).	7,011.03	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Levantamiento de información socioeconómica del solicitante. *Verificar la cobertura del afiliado en la ARS. *Verificar monto anual de cobertura ARS vs. Costo anual de medicamento solicitado. *Confirmar las informaciones suministradas por el servidor en relación a su estado de salud, con clínica y/o médico tratante. *Preparar y presentar informe mediante las vías correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA EL PAGO DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A SU HERMANA LA JOVEN LILIANA DAYANNA GARCIA ROSARIO (MES ENERO 2020).	NATALY ALTAGRACIA GARCIA ROSARIO	*Carta del solicitante via superior inmediato y/ o Director de área. *Copia de cédula y carnet del servidor. *Receta sellada y firmada (si corresponde) *Costo de medicamento (Si aplica).	16,924.91	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Levantamiento de información socioeconómica del solicitante. *Verificar la cobertura del afiliado en la ARS. *Verificar monto anual de cobertura ARS vs. Costo anual de medicamento solicitado. *Confirmar las informaciones suministradas por el servidor en relación a su estado de salud, con clínica y/o médico tratante. *Preparar y presentar informe mediante las vías correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A SU MADRE LA SRA. HILARIA MARTE MERCEDES (MES DE ENERO 2020)	MARIA EMERITA MERCEDES MARTE	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y/o proyecto.	6,700.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCION, AL CLUB ATLETICO PROFESOR TOMAS OTAÑEZ, COMO PARTE DE LOS GASTOS DEL TORNEO VOLLEYBALL CALLEJERO TRES PARA TRES, EL CUAL SE ESTARA REALIZANDO EL DOMINGO 8 DE MARZO DEL 2020.	JOSE JULIAN POLANCO	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y/o proyecto.	30,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCION, A LA LIGA DE VOLEIBOL MASCULINO, COMO PARTE DE LOS GASTOS DEL TORNEO VOLEIBOL Y BALONCESTO PLAYERO RUBEN TOYOTA, EL CUAL SE ESTARA REALIZANDO DESDE EL 09 AL 12 DE ABRIL DEL 2020.	FRANKLIN ALEJANDRO SEGURA ALCANTARA	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y/o proyecto.	39,900.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCION, A LA LIGA DE VOLEIBOL FEMENINO, COMO PARTE DE LOS GASTOS DEL TORNEO VOLEIBOL Y BALONCESTO PLAYERO RUBEN TOYOTA, EL CUAL SE ESTARA REALIZANDO DESDE EL 09 AL 12 DE ABRIL DEL 2020.	LEANA ANTONIA MANZUETA HENRIQUEZ	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y/o proyecto.	78,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales

Conceptos	Nombre del programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos globales asignados	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	PATROCINIO DE LA INSTITUCION PARA LA CELEBRACION DE LA SEGUNDA ENTREGA DEL EVENTO INTERACTIVO "DA LA VUELTA POR MI", QUE SE REALIZARA EL SABADO 22 DE FEBRERO DEL PRESENTE AÑO, DE 8:30 A 12:00 A.M., EN EL PARQUE IBEROAMERICANO, UBICADO EN LA AVENIDA BOLIVAR ESQUINA TIRADENTE.	RENACER FUNDACION DOMINICANA DE ESCLEROSIS MULTIPLE	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y /o proyecto.	100,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	CONVENIO APOYO ECONOMICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR ASOVODINA PARA COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL VOLEIBOL, CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO/2020, SEGUN ACUERDO DE COLABORACION D/F 1 DE JULIO DEL 2019	ASOCIACION DE VOLEIBOL DEL DISTRITO NACIONAL, INC	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y /o proyecto.	50,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE)	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	CONVENIO APOYO ECONOMICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR ASOVODINA PARA COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL VOLEIBOL, CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO/2020, SEGUN ACUERDO DE COLABORACION D/F 1 DE JULIO DEL 2019.	ASOCIACION DE VOLEIBOL DEL DISTRITO NACIONAL, INC	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y /o proyecto.	50,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE)	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	ACUERDO COLABORACION PARA LA EJECUCION Y DESARROLLO ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS EN PROCURA DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL VOLEIBOL CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2020, SEGUN ACUERDO D/F 25-06-2019.	CLUB DEPORTIVO CENTRO INC.	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y /o proyecto.	50,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE)	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCION, A EL EQUIPO DE VOLEIBOL DE PLAYA LOS MONTO COMO PARTE DE LOS GASTOS DEL TORNEO VOLEIBOL PLAYERO RUBEN TOYOTA, EL CUAL SE ESTARA REALIZANDO DESDE 09 AL 12 DE ABRIL DEL 2020	AMAURY EDUARDO MARTINEZ AGUILERA	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y /o proyecto.	40,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE)	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	ACUERDO COLABORACION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS DESTINADAS A LA ESTIMULACION DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO/2020, SEGUN ACUERDO D/F 01 DE JUNIO DEL AÑO 2017.	FUNDACION YO TAMBIEN PUEDO INC.	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y /o proyecto.	25,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE)	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCION A LA "CAPILLA NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA", PARA CUBRIR COMPROMISOS GENERADOS POR GASTOS DE REMODELACION DEL TEMPLO Y CONSTRUCCION DE LA CAPILLA DEL SANTISIMO SACRAMENTO, ESTA CAPILLA ESTA UBICADA EN EL SECTOR NUEVO AMANECER, DEL MUNICIPIO LOS ALCARRIZOS EN LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO.	AGUSTIN GALVEZ ROMERO	*Presentar documentación de la constitución de la entidad solicitante: certificaciones e incorporación, debidamente legalizadas. *Carta de solicitud de ayuda y propuesta de acción y /o proyecto.	49,785.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida mediante. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE)	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	COMPRA DE 134 BOLETAS PARA EL CONCIERTO BENEFICO "DE CORAZON A CORAZON", CON LA FINALIDAD DE CUBRIR TRATAMIENTO MEDICO PARA DIAGNOSTICO DE RECURRENCIA PULMONAR DE CANCER DE MAMA. ESTA ACTIVIDAD SERA CELEBRADA EN EL CLUB LOS PRADOS EL DIA JUEVES 20 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO.	MARCIA DOLORES GIL MICHES	*Carta del solicitante via superior inmediato y/o Director de área. *Copia de cédula y carnet del servidor. *Receta sellada y firmada (si corresponde). *Costo de medicamento (Si aplica).	200,000.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Levantamiento de información socioeconómica del solicitante. *Verificar la cobertura del afiliado en la ARS. *Verificar monto anual de cobertura ARS vs. Costo anual de medicamento solicitado. *Confirmar las informaciones suministradas por el servidor en relación a su estado de salud, con clínica y/o médico tratante. *Preparar y presentar informe mediante las vías correspondientes.	Asistencias Sociales

