

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	ACUERDO COLABORACION PARA LA EJECUCION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES CON EL OBJETIVO DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCION DEL CANCER.	FUNDACION DE PREVENCION DE CANCER (FUPRECA)	*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.	58,000.00	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 SEPTIEMBRE/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	ACUERDO COLABORACION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS DESTINADAS A LA ESTIMULACION DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE/2019.	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	AYUDA ECONOMICA, PARA CUBRIR LOS GASTOS MEDICOS INCURRIDOS POR SU PADRASTRO EL SR. JOSE FRANCISCO ROMERO JIMENEZ. (Empleada de la institución)	HEIDI MANUELA CABREJA DE MENDEZ	*Carta del solicitante vía 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).	97,218.41	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	APORTE DE LA INSTITUCION, A LA LIGA DE VOLEIBOL MASCULINO, COMO PARTE DE LOS GASTOS DEL XXVIII TORNEO VOLEIBOL CALLEJERO 3 PARA 3, EL CUAL SE ESTARA REALIZANDO DESDE 19 AL 20 DE OCTUBRE DEL 2019.	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.	27,000.00	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	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR LOS GASTOS MEDICOS INCURRIDOS POR LA MISMA.	EDITH ALTAGRACIA ALMONTE MEDINA	*Carta del solicitante vía 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).	11,793.96	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 LOS GASTOS DE MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO PRESCRITOS AL EMPLEADO, MES DE SEPTIEMBRE.	HUMBERTO RAMON PAULINO MOTA	*Carta del solicitante vía 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).	7,643.64	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 TRATAMIENTO PRESCRITO. Empleada de la institución.	MELANIA VIRGINIA ALTAGRACIA HERNANDEZ SANCHEZ	*Carta del solicitante vía 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).	15,000.00	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 CUBRIR GASTOS MEDICOS INCURRIDOS.	RAMONA GALAN CORDERO	*Carta del solicitante vía 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).	40,242.40	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.	MAIRELY SORIBEL MATEO UREÑA	*Carta del solicitante vía 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

Conceptos	Nombre del programa	Subsidio o beneficio	Instancia que lo gestiona	Requisitos para postular	Montos globales asignados	Período o plazo de postulación	Criterios de evaluación y asignación	Objetivos del subsidio o beneficio
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA COSTEAR EL TRATAMIENTO DE USO CONTINUO PRESCRITO, MES DE SEPTIEMBRE. Empleada de la institución.	JUANA CLEMENCIA CRUZ TORRES	*Carta del solicitante vía 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).	8,628.06	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 DE USO CONTINUO PRESCRITOS AL SERVIDOR, MES DE SEPTIEMBRE.	PABLO DE LOS SANTOS DE LOS SANTOS	*Carta del solicitante vía 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 PARA CUBRIR GASTOS MEDICOS A SER INCURRIDOS POR INTERVENCION QUIRURGICA PRESCRITA A LA MISMA.	ANA ELIZABETH SOTO PIMENTEL	*Carta del solicitante vía 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).	45,000.00	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 PARA CUBRIR LOS GASTOS MEDICOS Y FUNEBRES GENERADOS A RAIZ DE LA MUERTE DE SU HERMANA EDISTRUDIS PUELLO, QUIEN EN EL MOMENTO DE SU MUERTE SE DESEMPEÑABA COMO CONSERJE EN LA SECCION DE MAYORDOMIA.	MARIA COLASINA MATEO	*Carta del solicitante vía 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).	105,152.82	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 FUNEBRES INCURRIDOS A RAIZ DE LA MUERTE DE SU MADRE LA SRA. CANDELARIA PANIAGUA MERAN. Empleado de la institución.	JULIAN LAGRANGE PANIAGUA	*Carta del solicitante vía 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).	58,000.00	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 PARA CUBRIR GASTOS MEDICOS INCURRIDOS POR SU HIJA BIANNY ELOYSA HERNANDEZ DE ARIAS. Empleada de la institución.	BIANNA ALTAGRACIA HERNANDEZ	*Carta del solicitante vía 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).	65,000.00	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 PARA CUBRIR LOS GASTOS MEDICOS INCURRIDOS POR SU HIJO. Empleada de la institución.	INES ANDREINA MARTINEZ MARTINEZ	*Carta del solicitante vía 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).	6,930.94	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 SEPTIEMBRE.	JESUS ALTAGRACIA MARINEZ BELTRE	*Carta del solicitante vía 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).	6,850.00	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	APORTE DE LA INSTITUCION PARA EL CIRCUITO CONTINENTAL NORTE, CENTROAMERICANO Y DEL CARIBE, DE VOLEIBOL DE PLAYA FEMENINO Y MASCULINO, ORGANIZADO POR FESTIVAL DEPORTIVO HATO MAYOR.	REINALDO ULISES NOVA VASQUEZ	*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	AYUDA ECONOMICA PARA COSTEAR LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A SU PADRE EL SR. ANTONIO SALAZAR VARGAS.	MARIA DEL CARMEN SALAZAR ORTIZ	*Carta del solicitante vía 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).	21,731.35	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 PARA EL PAGO DE GASTOS MEDICOS DE SU HERMANO EL SR. FRANKLIN ALMONTE MARTINEZ. Empleada de la institución.	BLACINA MARTINEZ DE JIMENEZ	*Carta del solicitante vía 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).	13,161.50	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

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	AYUDA ECONOMICA , PARA CUBRIR GASTOS FUNEBRE INCURRIDOS A RAIZ DE LA MUERTE DE SU HIJO MANRIQUE ANT. RAMIREZ FELIZ.	RUDY ANTONIO RAMIREZ	*Carta del solicitante vía 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).	50,000.00	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 COSTEAR LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A SU HERMANA LILIANA DAYANNA GARCIA ROSARIO. Empleada de la institución.	NATALY ALTAGRACIA GARCIA ROSARIO	*Carta del solicitante vía 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 DE USO CONTINUO PRESCRITOS A SU HERMANO, EL SR. FRANKLIN ALMONTE MARTINEZ. Empleada de la institución.	BLACINA MARTINEZ DE JIMENEZ	*Carta del solicitante vía 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).	26,323.00	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	APORTE DE LA INSTITUCION, PARA CUBRIR GASTOS DE BOLETO AEREO, ESTADIA Y MATRICULA, DE LOS INTEGRANTES, QUIENES PARTICIPARAN EN EL "XXIV CONGRESO INTERNACIONAL DEL CLAD, SOBRE LA REFORMA DEL ESTADO Y DE LA ADMINISTRACION PUBLICA".	ALIANZA DOMINICANA CONTRA LA CORRUPCION ADOCCO, 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.	150,000.00	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 SEPTIEMBRE/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	APORTE DE LA INSTITUCION AL " CONGRESO DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO", EL CUAL SE ESTARA REALIZANDO DESDE EL JUEVES 14 HASTA EL VIERNES 15 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.	CODIA	*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.	200,000.00	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 OCTUBRE 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	ACUERDO COLABORACION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS DESTINADAS A LA ESTIMULACION DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE /2019.	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	ACUERDO COLABORACION PARA LA EJECUCION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES CON EL OBJETIVO DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCION DEL CANCER.	FUNDACION DE PREVENCION DE CANCER (FUPRECA)	*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.	29,000.00	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

