

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 QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR EL PAGO DE GASTOS MEDICOS INCURRIDOS. (Empleado de la institución)	BOLIVAR NOVA PINEDA	*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).	15,497.56	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	ACUERDO COLABORACION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS EN PROCURA DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO /2019.	COMITE OLIMPICO DOMINICANO	*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	AYUDA ECONOMICA PARA COSTEAR GASTOS DEL PROCESO QUIRURGICO DE LA MISMA. (Empleada de la institución)	LOURDES LICETTE CAFFARO 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).	46,195.00	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 GASTOS MEDICOS Y FUNEBRES DE SU HERMANO EL SR. FREDDY APRODICIO TAMARES. (Empleado de la institución)	LEOPOLDO DEL ROSARIO TAMAREZ	*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).	44,472.00	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, AL CLUB ATLETICO PROFESOR TOMAS OTAÑEZ, COMO PARTE DE LOS GASTOS PARA LA REALIZACION DEL 1ER TORNEO VOLEIBOL FEMENINO 6 PARA 6 PROFESOR TOMAS OTAÑEZ 2019, EL CUAL SE CELEBRARA EL DOMINGO 22 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, EN LAS CANCHAS DEL CLUB DEPORTIVO OLIMPO, URB. OLIMPO, SANTO DOMINGO OESTE.	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	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA COSTEAR LOS GASTOS INCURRIDOS POR CONCEPTO DE DIFERENCIA DE SEGURO POR INTERNAMIENTO Y HONORARIOS MEDICOS. (Empleada de la institución)	KATERINE ELIZABETH ARIAS VARGAS	*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).	3,606.90	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 EL PAGO DE GASTOS MEDICOS INCURRIDOS. (Empleado de la institución)	JESUS ANTONIO HERRA	*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).	9,459.67	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 DE MEDICAMENTOS, APARATO AUDITIVO, ESTUDIOS Y TERAPIAS PRESCRITAS A SU PAREJA SR. YORBET LUIS TAPIA. (Empleada de la institución)	ROSA MARIA ABREU 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).	49,971.21	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	ACUERDO COLABORACION PARA LA EJECUCION Y DESARROLLO ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS EN PROCURA DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL VOLEIBOL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO/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	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 AGOSTO, (Empleada de la institución)	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
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONOMICA PARA COSTEAR EL TRATAMIENTO MEDICO PRESCRITO A SU PADRE EL SR. MARIO GUILLERMO SUERO PEREZ. (Empleada de la institución)	IRENE ROSALY SUERO BEATO	*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).	495,000.00	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 LOS GASTOS DEL TRATAMIENTO MEDICO DE ALTO COSTO, EL CUAL LE FUE PRESCRITO AL MISMO PARA CONTRARRESTAR LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE VIENE PADECIENDO. (Empleado de la institución)	MAXIMINIO MEJIA DIAZ	*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).	500,000.00	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

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, PROPUESTA PLATA, PARA EL ALMUERZO EMPRESARIAL, EL CUAL CONTARA CON LA PONENCIA MAGISTRAL DEL SEÑOR JOAQUIN ZENTNER, ECONOMISTA PAIS DEL BID, QUIEN DISERTARA SOBRE EL TEMA ALIANZAS PUBLICAS PRIVADAS (APP) EN LA RD, COMO OPORTUNIDADES PARA LAS MUJERES. DICHO EVENTO TENDRA LUGAR EL	COPYMECON	*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	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR GASTOS DEL TRATAMIENTO PRESCRITO A SU HIJA LA JOVEN YAFREILYN FELIZ LOPEZ. (Empleado de la institución)	BOLIVAR FELIZ MORILLO	*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).	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
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 JULIO/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 DESARROLLAR ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS DESTINADAS A LA ESTIMULACION DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO /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 COSTEAR LOS GASTOS MEDICOS INCURRIDOS POR SU MADRE LA SRA. RAMONA CARABALLO VASQUEZ DE GARCIA. (Empleada de la institución)	NELSA ARGELIA GARCIA CARABALLO	*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).	32,820.00	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	ACUERDO COLABORACION PARA LA EJECUCION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES CON EL OBJETIVO DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CANCER.	FUNDACION DE PREVENCIÓN 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
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 AGOSTO. (Empleado de la institución)	MARIA ALTAGRACIA DOMINGUEZ ALAN DE MELLA	*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).	25,000.00	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 LOS GASTOS DE MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO PRESCRITOS AL EMPLEADO, (MES DE AGOSTO). (Empleado de la institución)	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 LOS GASTOS DE MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO PRESCRITOS AL SERVIDOR ( MES DE AGOSTO/19. (Empleado de la institución)	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 QUE SERA UTILIZADA PARA COSTEAR EL TRATAMIENTO DE USO CONTINUO PRESCRITO (MES DE JULIO Y AGOSTO). (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).	17,256.12	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 JULIO Y AGOSTO). (Empleada de la institución)	JESUS ALTAGRACIA MARIÑEZ 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).	14,445.00	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 LOS GASTOS MEDICOS Y FUNEBRES DE SU PADRE EL SR. MARIA SALOME TAVAREZ. (Empleada de la institución)	YSABEL YGUAMANA TAVAREZ PLAZA	*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).	208,018.00	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 GASTOS DE LOGISTICA PUBLICIDAD Y LA DONACION DEL PREMIO ECOLOGICO A LA SIEMBRA DE AGUA AÑO 2019 SEGUN ACUERDO DE COLABORACION.	FUNDACION SUR FUTURO 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.	1,500,000.00	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 EL PAGO DE GASTOS MEDICOS INCURRIDOS. (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).	53,316.53	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 LOS GASTOS FUNEBRES DE SU MADRE LA SRA. PAULA MARTE BENITEZ. (Empleada de la institución)	CONFESORA BENITEZ MARTES	*Carta del solicitante vía superior inmediato y/o Director de área. *Copia de cédula y carnet del servidor.	42,605.00	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 GASTOS MEDICOS INCURRIDOS POR SU ESPOSA LA SRA. YSABELIA JOCELYN BERA SANCHEZ. (Empleada de la institución)	JOEL DE LOS SANTOS 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).	27,591.95	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 LA COMPRA DE LENTES PRESCRITOS POR PROBLEMAS VISUALES. (Empleado de la institución)	MENDRY 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).	4,700.00	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, PARA CUBRIR LOS GASTOS DE LA DELEGACION CUBANA, QUE JUGO CINCO JUEGOS CON EL EQUIPO DOMINICANO, DEL 14 AL 20 DE AGOSTO DE LOS CORRIENTES, PREVIO A LA PARTICIPACION DE AMBOS EQUIPOS EN EL CAMPEONATO CONTINENTAL QUE SE EFECTUO EN WINNIPEG, CANADA, EN LA PRIMERA SEMANA DEL MES DE SEPTIEMBRE.	FEDERACION DOMINICANA 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.	372,480.00	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 GASTOS DEL PROCESO QUIRURGICO QUE LE FUE PRESCRITO PARA CONTRARRESTAR PROBLEMAS DE SALUD. (Empleada de la institución)	KATERINE ELIZABETH ARIAS VARGAS	*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).	29,008.25	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 COMO PARTE DE LOS GASTOS DEL XLV TORNEO PROVINCIAL MASCULINO Y FEMENINO SUPERIOR CON REFUERZOS, EL CUAL SE ESTARA REALIZANDO DESDE EL SABADO 28 DE SEPTIEMBRE HASTA EL DOMINGO 27 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO, EN LA PROVINCIA DE SANTIAGO.	ASOCIACION DE VOLEIBOL DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS ASOVOSACA	*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	APORTE DE LA INSTITUCION A LA LIGA DE VOLEIBOL LOS VIAJEROS PARA CUBRIR GASTOS PARA LA CELEBRACION DE SU FESTIVAL DEPORTIVO Y UN TORNEO DE DOMINO RECREATIVO, ASI COMO JUEGOS INFANTILES EL CUAL SERA REALIZADO LOS DIAS 7,8,12,13,14 Y 15 DE DICIEMBRE DE 2019.	APOLINAR BAEZ FAMILIA	*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	AYUDA PARA CUBRIR GASTOS INCURRIDOS POR DIAGNOSTICO DE DENGUE COMPLICADO PADECIDO POR SU HERMANO EL SEÑOR EDWIN ALBERTO PAULINO BONILLA. (Empleado de la institución)	ANGELA MARIA PAULINO BONILLA	*Carta del solicitante vía superior inmediato y/o Director de área. *Copia de cédula y carnet del servidor.	203,944.55	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 GASTOS INCURRIDOS EN LA CIRUGIA VISUAL PRACTICADA PARA CORREGIR PROBLEMAS QUE LA MISMA PRESENTABA. (Empleada de la institución)	MARITZA CARMEN GRULLON DE RIVAS	*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).	36,570.70	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	PATROCINIO DE LA INSTITUCION, PARA EL II CONGRESO INTERNACIONAL DE ECOLOGIA Y CONCIENCIA CIUDADANA, CON LA TEMATICA CENTRAL AGUA: REALIDAD NACIONAL, DESAFIOS Y PROYECCIONES, EL CUAL SE REALIZARA LOS DIAS 15 Y 16 DE NOVIEMBRE DEL PRESENTE AÑO, EN EL PABELLON DE LA FAMA DEL DEPORTE DOMINICANO, CENTRO OLIMPICO JUAN PABLO DUARTE.	UNIVERSIDAD CATOLICA SANTO DOMINGO	*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	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR EL PAGO DE GASTOS MEDICOS INCURRIDOS. (Empleado de la institución)	RAMIRO ROSARIO SENCION	*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).	23,352.00	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

