

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	CONVENIO APOYO ECONOMICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR ASOCIACION PARA COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL VOLEIBOL, CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 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	DONACION DE LA INSTITUCION, A LA CAPILLA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, DE BANCOS PARA LA IGLESIA, UBICADA EN LA COMUNIDAD DE GALJEON, EN EL MUNICIPIO DE BANI, PROVINCIA PERAVIA.	LIDIA MARIA HERRERA DE LARA	*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.	112,000.00	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 SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA PRENSA (SNTP), PARA LA CELEBRACION DE SU TRADICIONAL FESTEJO NAVIDESO Y JURAMENTACION DIRECTIVA 2019-2021, QUE SE EFECTUARA EL DIA 21 DE DICIEMBRE DEL PRESENTE AÑO 2019.	ESTEFANIA MARIBEL MARTINEZ SANCHEZ	*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 CUBRIR LOS GASTOS DE MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO PRESCRITOS AL SERVIDOR (MES DE NOVIEMBRE).	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 aplica). *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	Asistencia al Desarrollo Social	ACUERDO COLABORACION PARA LA EJECUCION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES CON EL OBJETIVO DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CANCER, SEGUN ACUERDO D F 01 DE JULIO DEL AÑO 2019 Y DOCUMENTOS ADJUNTOS, CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2019.	FUNDACION DE PREVENCIÓN DEL 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	ACUERDO COLABORACION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS DESTINADAS A LA ESTIMULACION DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2019, 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	ACUERDO COLABORACION PARA LA EJECUCION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS EN PROCURA DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL VOLEIBOL CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2019, 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	CONVENIO APOYO ECONOMICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR ASOCIACION PARA COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL VOLEIBOL, CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2019, SEGUN ACUERDO D F 4 DE JULIO DEL 2018.	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 A LAS ACTIVIDADES, PARA LAS NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES (NANAS) EN SITUACION DE ALTO RIESGO Y POBREZA EXTREMA, QUE PARTICIPAN EN LOS PROGRAMAS IMPARTIDOS POR LA PRESIDENCIA Y EN EL ORATORIO CENTRO JUVENIL, DIRIGIDOS POR LOS SALESIANOS DE DON BOSCO. ESTAS ACTIVIDADES SE ESTARAN REALIZANDO DURANTE TODO EL MES DE DICIEMBRE DEL 2019 Y PARTE DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2020.	HOGAR ESCUELA SANTO DOMINGO SAVIO.	*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 GASTOS DE MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO PRESCRITOS A LA SERVIDORA (MES DE NOVIEMBRE).	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).	11,238.63	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 LOS GASTOS INCURRIDOS POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PRESCRITO A SU HIJA LA NIÑA KATHORY MARIA MARTINEZ VARGAS (DIFERENCIA DE SEGURO).	KATTY ALTAGRACIA VARGAS ARIAS	*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).	8,882.95	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 COSTEAR LOS GASTOS DE MEDICAMENTOS Y AMBULANCIAS INCURRIDOS.	RAMON FRANCO LUNA	*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).	10,299.00	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 COSTEAR LOS GASTOS MEDICOS EN LOS CUALES ESTA INCURRIENDO (DIFERENCIA DE SEGURO).	KENIA SOMALIA MARTINEZ ROCHE	*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).	26,234.02	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 LA JOVEN ANA MIRIAM ALAJO RODRIGUEZ, QUE PERTENECE AL PROGRAMA DE EDUCACION MUSICAL ESPECIAL "MUSICA SIN BARRERAS" QUE IMPARTE EL CENTRO DE EDUCACION MUSICAL MODERNA (CEMML) A TRAVES DE SU FONDO DE BECAS PARA NIÑOS Y JOVENES ESPECIALES.	LAURINA VASQUEZ ESPINOSA	*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).	70,000.00	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	AYUDA ECONOMICA QUE SERA UTILIZADA PARA COSTEAR EL TRATAMIENTO DE USO CONTINUO PRESCRITO (MES DE NOVIEMBRE).	JUANA CLEMENCIA CRUZ TORRES	*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).	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 vias correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCION PARA CONTRIBUIR CON LOS GASTOS INCURRIDOS EN LA PREPARACION DE LAS FIESTAS PATRONALES "INMACULADA CONCEPCION 2019". CELEBRADAS DEL 30 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2019, EN EL DISTRITO MUNICIPAL SANTA MARIA, PROVINCIA MONTECRISTI.	FRANCISCO JAVIER LUCIANO FERNANDEZ	*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 CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO PRESCRITO, MES DE NOVIEMBRE.	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).	21,830.58	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 vias correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCION A LA ASOCIACION DEPORTIVA DE LA CAYA, (ASODECA) PARA CONTRIBUIR CON LA ADQUISICION DE LOS UNIFORMES DEPORTIVOS A UTILIZAR EN EL "TORNEO DE BALONCESTO DURANTE LAS FIESTAS PATRONALES QUE SE CELEBRARAN DEL 11 AL 21 DE ENERO DEL 2020, EN EL DISTRITO MUNICIPAL DE LA CAYA, LAGUNA SALADA, VAL VERDE.	RAMON VINICIO BATISTA PEREZ	*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 NOVIEMBRE)	MARIEL Y 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 vias correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCION A LA ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE SANTANA (ASESU) PARA LA CELEBRACION DE SU TRADICIONAL CENA NAVIDEÑA QUE SE EFECTUARA EL DIA 22 DE DICIEMBRE DEL PRESENTE AÑO 2019.	JULIANA FRANCISCA VALERA LARA	*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 CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A SU MADRE LA SRA. HILARIA MARTE MERCEDES. (MES DE NOVIEMBRE)	MARIA EMERITA MERCEDES MARTE	*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).	6,700.00	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 vias correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCION PARA LA CONSTRUCCION DEL TEMPLO, QUE ALBERGARA LA IGLESIA MISIONERA LLAMA PENTE COSTAL, UBICADO EN LA COMUNIDAD EL GUAYABAL, MUNICIPIO SAN JOSE DE LOS LLANOS, PROVINCIA SAN PEDRO DE MACORIS.	SANTOS CASTRO ACOSTA	*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 CUBRIR GASTOS FUNERARIOS INCURRIDOS A RAIZ DE LA MUERTE DE SU MADRE LA SRA. MIGUELINA FERNANDEZ RAMOS.	NANCY FERNANDEZ	*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).	55,236.00	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 HERMANA LA JOVEN LILIANA DAYANNA GARCIA ROSARIO. (MES DE NOVIEMBRE).	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).	16,924.21	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 vias correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONOMICA PARA COSTEAR LOS GASTOS A SER INCURRIDOS POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PRESCRITO (DIFERENCIAS DE SEGURO).	KATERINI ELIZABETH ARIAS VARGAS	*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).	5,693.34	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 vias correspondientes.	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	CONVENIO APOYO ECONOMICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR ASOVODINA PARA COLABORAR AL PORTAFOLIO DEL VOLLEBOI, CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2019, SEGUN ACUERDO DE COLABORACION DF 4 DE JULIO DEL 2018.	ASOCIACION DE VOLLEBOI 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

