

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados
Marzo 2020
Detalles sobre Beneficiarios de Asistencia Social
Valores en RDS

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 ECONÓMICA QUE SERA UTILIZADA PARA COSTEAR EL TRATAMIENTO DE USO CONTINUO PRESCRITO (MES DE ENERO/ 2020).	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).	11,371.52	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 ECONÓMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A LA SERVIDORA (MES DE FEBRERO/2020)	ADELINA MARGARITA RAMÍREZ RAMÍREZ	*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).	7,253.22	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 ECONÓMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR LOS GASTOS DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A LA SERVIDORA (MES DE FEBRERO/2020).	JESUS ALTAGRACIA MARÍNEZ 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	Salud y Servicio Social	APORTE DE LA INSTITUCIÓN, AL EQUIPO DE VOLEIBOL " LAS POPULARES ", COMO PARTE DE LOS GASTOS DEL TORNEO VOLEIBOL PLAYERO RUBÉN TOYOTA, EL CUAL SE ESTARÁ REALIZANDO DESDE EL 09 AL 12 DE ABRIL DEL 2020	FLOR ANGEL COLON	*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. *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 INSTITUCIÓN, A LA LIGA DE VOLEIBOL MASCULINO, COMO PARTE DE LOS GASTOS DEL TORNEO VOLEIBOL Y BALONCESTO PLAYERO RUBÉN TOYOTA, EL CUAL SE ESTARÁ REALIZANDO DESDE EL 09 AL 12 DE ABRIL DEL 2020	FERNANDO VALVERDE DE LA ROSA	*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.	36,100.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONÓMICA PARA CUBRIR LOS GASTOS FÚNEBRES INCURRIDOS A RAÍZ DEL DECESO DE SU PADRE EL SR. PORFIRIO PANIAGUA ADAMES.	RAMONA PANIAGUA BELTRE	*Carta del solicitante via superior inmediato y/ o Director de área. *Copia de cédula y carnet del servidor. *Factura sellada y firmada (si corresponde). *Cotización (Si aplica).	33,308.00	1 A 30 DIAS (SEGUN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	AYUDA ECONÓMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A SU HIJA CARLA YELITZA MARTE PANIAGUA (MES DE MARZO 2020)	RAMONA PANIAGUA 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).	7,430.96	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 ECONÓMICA QUE SERA UTILIZADA PARA EL PAGO DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A SU MADRE LA SRA. MARIBEL UREÑA MERCEDES DE MATEO (MES DE FEBRERO 2020)	MARIA ALTAGRACIA DOMÍNGUEZ 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 ECONÓMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR LOS GASTOS DE MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO PRESCRITOS AL SERVIDOR (MES DE FEBRERO 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 ECONÓMICA QUE SERA UTILIZADA PARA EL PAGO DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A SU MADRE LA SRA. MARIBEL UREÑA MERCEDES DE MATEO (MES DE FEBRERO 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 ECONÓMICA QUE SERA UTILIZADA PARA EL PAGO DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A SU HERMANA LA JOVEN LILIANA DAYANNA GARCÍA ROSARIO (MES FEBRERO 2020)	NATALY ALTAGRACIA GARCÍA 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 ECONÓMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTOS DE USO CONTINUO PRESCRITOS A SU HERMANO, EL SR. FRANKLIN ALMONTE MARTÍNEZ, (MESES DE ENERO Y FEBRERO /2019)	BLACINA MARTÍNEZ DE JIMÉNEZ	*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).	16,259.40	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 ECONÓMICA QUE SERA UTILIZADA PARA CUBRIR GASTOS DE MEDICAMENTOS USO CONTINUO PRESCRITOS A SU MADRE LA SRA. HILARIA MARTE MERCEDES (MES DE FEBRERO 2020)	MARIA EMÉRITA 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. *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	ACUERDO COLABORACIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS DESTINADAS A LA ESTIMULACIÓN DE NIÑOS CON CAPACIDADES DIFERENTES CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO /2020, SEGÚN ACUERDO D/F 01 DE JUNIO DEL AÑO 2017	FUNDACIÓN YO TAMBIÉN 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 DÍAS (SEGÚN 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 INSTITUCIÓN AL "CLUB DEPORTIVO Y CULTURAL BAMESO, INC", CUYO EQUIPO ESTARÁ PARTICIPANDO EN EL TORNEO DE BALONCESTO SUPERIOR DEL DISTRITO NACIONAL A CELEBRARSE DEL DÍA 26 DE FEBRERO AL 19 DE MARZO DEL AÑO EN CURSO, EN EL PALACIO DE LOS DEPORTES VIRGILIO TRAVIESO SOTO	JOSÉ ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ	*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 DÍAS (SEGÚN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *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 INSTITUCIÓN, A LA LIGA DE VOLEIBOL LOS VIAJEROS, COMO PARTE DE LOS GASTOS DEL TORNEO VOLEIBOL PLAYERO RUBÉN TOYOTA, EL CUAL SE ESTARÁ REALIZANDO DESDE EL 09 AL 12 DE ABRIL 2020	APOLINAR BÁEZ 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.	58,400.00	1 A 30 DÍAS (SEGÚN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	PATROCINIO DE LA INSTITUCIÓN, PARA CUBRIR GASTOS DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN, TRANSPORTACIÓN, UNIFORMES Y HOSPEDAJE PARA 3 JUGADORES: JEAN CARLOS ESPINAL REYNOSO, LUIS DAVID REYNOSO SOTO Y JHOAN JESÚS CAPELLÁN RODRIGUEZ, QUIENES PARTICIPARÁN EN EL "7MO. TORNEO MAYO SIBILIA DE VOLEIBOL PLAYERO" QUE SE ESTARÁ REALIZANDO DEL 09 AL 12 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO, EN LA CIUDAD DE PUERTO PLATA	JEAN CARLOS ESPINAL REYNOSO	*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.	45,000.00	1 A 30 DÍAS (SEGÚN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *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 INSTITUCIÓN AL "7MO TORNEO "MAYO SIBILIA DE VOLEIBOL PLAYERO", EL MISMO ESTARÁ DEDICADO A LAS REINAS DEL CARIBE, ESTE SE REALIZARÁ DEL 09 AL 12 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO, EN LA PROVINCIA PUERTO PLATA	EDGAR RICARDO ARIAS SIBILIA	*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 DÍAS (SEGÚN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *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 INSTITUCIÓN PARA LA COMPRA DE (2) DOS BOLETAS PARA LA CENA ANUAL DEL CORAZÓN CON LA FINALIDAD DE RECAUDAR FONDOS PARA ESTA NOBLE CAUSA, ESTA ACTIVIDAD SERÁ CELEBRADA EN EL HOTEL CROWN PLAZA EL DÍA 5 DE MARZO DEL AÑO EN CURSO, A LAS 8 PM	FUNDACIÓN DOMINICANA DE CARDIOLOGÍA, 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.	14,000.00	1 A 30 DÍAS (SEGÚN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	ACUERDO COLABORACIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS EN PROCURA DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE CORRESPONDIENTE A LOS MESES SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE 2019, ENERO, FEBRERO Y MARZO 2020, SEGÚN ACUERDO D/F 28 DE JUNIO DEL AÑO 2019	COMITÉ OLÍMPICO 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.	1,400,000.00	1 A 30 DÍAS (SEGÚN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	ACUERDO COLABORACIÓN PARA LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS EN PROCURA DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL VOLEIBOL CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2020, SEGÚN 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 DÍAS (SEGÚN 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 COLABORACIÓN PARA LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO ACTIVIDADES CONJUNTAS Y RECIPROCAS EN PROCURA DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL VOLEIBOL CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO/2020, SEGÚN 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 DÍAS (SEGÚN 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 ECONÓMICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR ASOVODINA PARA COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DEL VOLEIBOL, CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO/2020, SEGÚN ACUERDO DE COLABORACIÓN D/F 1 DE JULIO DEL 2019,	ASOCIACIÓN 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 DÍAS (SEGÚN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales
Asistencias Sociales	Salud y Servicio Social	ACUERDO COLABORACIÓN PARA LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES CON EL OBJETIVO DE COLABORAR AL FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER, SEGÚN ACUERDO D/F 01 DE JULIO DEL AÑO 2019 Y DOCUMENTOS ADJUNTOS, CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO /2020	FUNDACIÓN DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER (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 DÍAS (SEGÚN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *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 INSTITUCIÓN AL EQUIPO DE BALONCESTO YIREH, EL CUAL ESTARÁ PARTICIPANDO EN EL TORNEO DE BALONCESTO SUPERIOR DEL DISTRITO NACIONAL, A CELEBRARSE DEL DÍA 26 DE FEBRERO AL 19 DE MARZO DEL AÑO 2020	CLUB DEPORTIVO EL MILLÓN	*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 DÍAS (SEGÚN EL CASO)	*Validar la solicitud recibida. *Someter informe a fin de aprobación de lo solicitado, a la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE).	Asistencias Sociales

Realizado por:

 Lidia Deyris Reyes
 Enc. Depto. Presupuesto



Revisado por:

 Lidia Ana Luisa Martínez Mejía
 Directora Ejecutiva



Autorizado por:

 Ing. Haroldo Mázara
 Director Ejecutivo

