

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

HOJA No. 1
COMP. No. 1175
PRESUP. AÑO 2023

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1206-Seguridad y Vigilancia Ciudadana Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00137	DANIEL SANTOS REYNA AQUINO	SEGURIDAD	030-0006597-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00138	JUAN CRISOTOMO NUÑEZ DEL	SEGURIDAD	030-0000214-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00139	RANDYS MIGUEL RIVERA	SEGURIDAD	402-2132926-7	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	00724	
3 Empleados				Totales.....	17,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	17,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL
Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


PTE. HON. AYUNTAMIENTO
Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

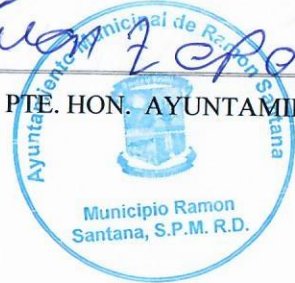
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00164	FRANCISCO ABIGAIL RIVERA	MEDIOAMBIENTE	402-2154478-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00165	RODNEY REGINALDO PEÑA	MEDIOAMBIENTE	030-0005063-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00726	
2 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

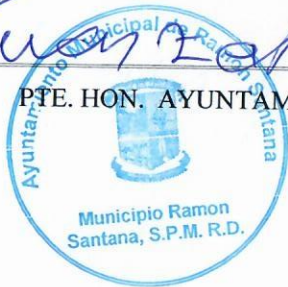
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00164	FRANCISCO ABIGAIL RIVERA	MEDIOAMBIENTE	402-2154478-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00165	RODNEY REGINALDO PEÑA	MEDIOAMBIENTE	030-0005063-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00726	
2 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00140	ALBERTINA RODRIGUEZ JAVIER	CULTURA Y ARTE	026-0078903-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00141	ANDRES DOMINGO GARCIA	CHOFER	030-0000108-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00142	CANDIDA INDHIRA BROWN	CULTURA Y ARTE	226-0000693-0	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	9,409.00		
00143	CHACUANDA MATOS	ENCARGADA DE	402-3527424-4	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	9,409.00		
00144	DENISE ANTUAN PIE	CULTURA	023-0059732-1	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	9,409.00		
00115	DIONICIA MOTA CHALAS	BIBLIOTECA	402-2799304-1	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	5,645.40		
00146	DORKA DAMARIS QUEZADA DEL	CULTURA	402-2849983-2	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00145	ELIZABET RIVERA	CULTURA	030-0001076-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00147	JACOBO GALVEZ AVILA	CULTURA	030-0000486-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00148	JUANA CRISTINA SANTANA	BIBLIOTECA	030-0006404-2	8,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	7,704.50		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SANTO RODRIGUEZ
SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00170	ESTEPHANI RAMIREZ GUZMAN	CONSERJE	402-1522215-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00729	
00168	FERNANDO PAULINO GARCIA	MONITOR	030-0000237-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00169	LUIS HERNANDEZ	MONITOR	030-0000511-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00166	MANUEL DE JESUS SANTANA	MONITOR	402-2570946-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00171	NUBIA ELIZABETH BARETT	MONITOR	402-0900982-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00167	TOMAS DAVID DE LOS SANTOS DE	MONITOR	030-0003784-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00731	
6 Empleados				Totales.....	26,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	26,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00732	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	MEDIOAMBIENTE	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00733	
00155	RAFAEL CHONG MARTINEZ	CENTRO COMUNAL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00734	
00152	JHORHAN VERNON OZUNA	CRUZ ROJA	026-0110030-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00735	
4 Empleados				Totales.....	10,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,500.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

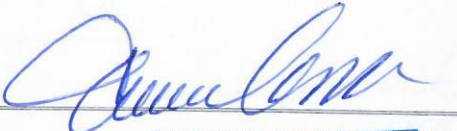
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00136	GABRIEL RODRIGUEZ	PEON	028-0044302-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00722	
1 Empleados				Totales.....	4,000.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00132	DIONISIO POLANCO GARCIA	MANTENIMIENTO	402-2578081-2	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00718	
00133	MILIAN POLO	MANTENIMIENTO	030-0006417-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00134	RAMON DE LA CRUZ PAULINO	MANTENIMIENTO	030-0002525-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00135	SANTOS SILVESTRE ZAPATA	ENCARGADO	030-0000371-9	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	00720	
4 Empleados			Totales.....	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 011 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00111	ERICA RAMONA GONZALEZ	LIMPIEZA	030-0000497-2	5,500.00	.00	.00	.00	325.0	325.05	5,174.95		
00112	ESTEFANI MORLA AQUINO	LIMPIEZA	402-2806717-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00119	MILCIADES ORTIZ	MANTENIMIENTOS	030-0004352-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00201	V IRGINIA ALMEIDA	LIMPIEZA	023-0141286-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00702	
00114	WALKI ASTACIO MORLA	LIMPIEZA	030-0006171-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00130	YARITZA ESTHER ROJAS JIMENEZ	MANTENIMIENTOS	402-2349605-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00106	JULIO CESAR MERCEDES VALDEZ	limpieza	030-0005466-2	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	00704	
7 Empleados				Totales.....	29,000.00	.00	.00	.00	325.0	325.05	28,674.95	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00181	ALFONSO LABORDE ESDAILE	ENCARGADO DE	030-0000152-3	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	00705	
00059	ALFREDO DENIS ETIENE	SERENO	402-2670260-9	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00186	ANA IRISNEYDI PIERZON DE LA	LIMPIEZA	4024153381-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00706	
00183	ANGEL MANUEL BENJAMIN	MATENIMIENTO	030-0000034-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00707	
00091	BOLIVAR SORIANO GONZALEZ	PEON	023-0059617-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00092	CALLETANO ASTACIO GUERRERO	PEON DE LIMPIEZA	030-0000017-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00094	CHISTIAN ALBERTO MATOS	LIMPIEZA	030-0005315-1	7,500.00	.00	.00	.00	443.2	443.25	7,056.75		
00095	CONFESOR DE LA ROSA	LIMPIZA	030-0001214-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00188	CRISTIAN GONZALEZ RAMOS	SERENO DEL MULTIUSO	030-0002451-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00708	
00096	DOMINGA ELIEN COSTANT	LIMPIEZA	402-3500754-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00184	ELIEZER JOSEPH PIERRE	PEON	402-3513247-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00709	
00098	FELITO QUEZADA	LIMPIEZA	030-0002938-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00099	FRANCHESCA MARGARITA	LIMPIEZA	402-2855924-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00100	FRANCIA ESTELA SILVESTRE	LIMPIEZA	030-0006265-7	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	6,586.30		
00101	HENSIS MANUELA NUÑEZ REYNA	LIMPIEZA	030-0003969-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00199	INGRID CHARLES JOSEPH	LIMPIEZA	402-2383223-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00710	
00102	JORGE LUIS BERROA SEVERINO	LIMPIEZA	030-0006958-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00103	JOSE GOMEZ	LIMPIEZA	029-0001059-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00104	JOSEFINA DIMANCHE CHARLAS	LIMPIEZA	026-0102940-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00105	JUAN MANUEL ALVAREZ	CAPATAZ	025-0042858-2	12,000.00	.00	.00	.00	709.2	709.20	11,290.80		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

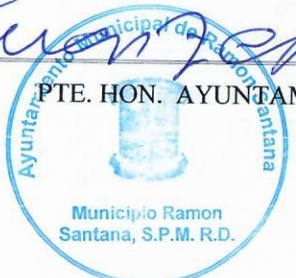
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00124	RAMON JOSE BENITEZ	LIMPIZA	030-0004521-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00180	RAMON SILVESTRE FELIX	CHOFER	030-0004931-6	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	00714	
00125	RAMONA GUILLEN HERNANDEZ	LIMPIEZA	030-0003846-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00126	REGINA GARCIA ROSARIO	LIMPEZA	030-0003332-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00197	REY RICARDO SANTANA	CHOFER	030-0006775-5	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	00715	
00128	SANTA SIERRA ROCHE	LIMPIEZA	030-0004299-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00090	SANTOS BENITEZ RIVERA	PEON	030-0000301-6	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	4,704.50		
00129	WENDY ALTAGRACIA MATOS	LIMPIEZA	030-0005938-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00131	YENNY STEPHANY TAVERA	LIMPIEZA	023-0170275-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00717	
39 Empleados				Totales.....	200,500.00	.00	.00	.00 3,102	3,102.75	197,397.25		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 010 OBJ. del Gasto 21126

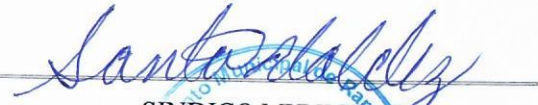
MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00158	EDUARDO MARTINEZ	COBRADOR DE	030-0003554-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00159	FELIX ANTONIO LOPEZ SAEZ	INSPECTOR DE OBRA	030-0000536-7	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
00160	LUIS TUSEN LAFLEA	COBRADOR DE	030-0002015-0	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
00161	NICOLAS BERROA	INSPECTOR DE OBRAS	030-0000043-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00162	ROSANGELA CRUZ BERAS	SECRETARIA	030-0006246-7	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
00163	TOBIES DOMINGO DEMANCHE	ENC PLANEAMIENTO	030-0004936-5	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00	00701	
6 Empleados			Totales.....	54,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	54,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00093	CARLOS DE LOS SANTOS AQUINO	INSPECTOR	030-0004455-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00156	CARLOS DURAN SANTANA	impuestos	023-0051662-8	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00		
00172	CARLOS GIL AQUINO	INSPECTOR	026-0082348-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00173	EDDY ZAPATA FELICIANO	INSPECTOR	030-0005057-9	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	5,645.40		
00174	FELIX ALDUEY NIEVES	INSPECTOR	023-0094397-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00175	JUAQUIN CABREJA GUILLEN	INSPECTOR	030-0002708-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	4,704.50		
00176	MARCELIS ALONDRA ROJAS	CONSERJE	402-0270162-8	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00177	PROSPERO JACINYO RODRIGUEZ	INSPECTOR	030-0004297-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00699	
8 Empleados				Totales.....	40,500.00	.00	.00	.00 650.1	650.10	39,849.90		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL


MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

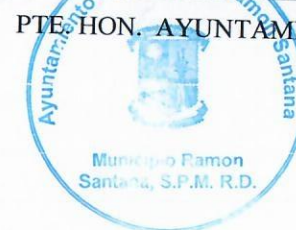
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00185	BELKIS DENIS ETIENE	CONCERJE	402-2670287-2	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00068	CATERI MELIZA DIAZ ENRIQUE	ACESO A LA	402-2326321-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00069	CHARINA VASQUEZ MENDOZA	CONSERJE	402-2773712-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00073	ELIDA SANTOS RIJO	SECRETARIA	030-0006807-6	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	6,586.30		
00077	GLORIA ESTEFANY ROMAN	CONSERJE	402-2210118-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00078	JOSE MANUEL JORGE FRANCO	MENSAJERO	030-0006725-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00182	LARITZA EMILIA RAMIREZ	SECRETARIA	402-4634085-1	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00693	
00080	MILAGROS QUEZADA DEL ORDEN	CONSERJE	030-0006774-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00082	MINELYS FERMIN DE PAULINO	ASUNTOS	023-0037718-7	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00084	MOISES QUEZADA DEL ORDEN	SEGURIDAD	402-2347285-9	4,000.00	.00	.00	.00	236.4	236.40	3,763.60		

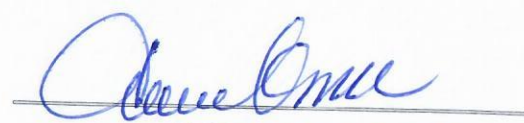
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00022	NAROLYN ALANNA UBIERA	AUXILIAR DE	402-4503620-3	6,500.00	.00	.00	.00	384.1	384.15	6,115.85		
00198	NOEL WILKINS WILKES RAMIREZ	JURIDICO	023-0129552-9	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	00694	
00121	OLIMENDRY ONELIS SEFELIS	sereno biblioteca	030-0005118-9	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	4,704.50		
00193	RAFAEL RAYMUNDO SALAS	SEGURIDAD	023-0034699-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00695	
00085	ROSANGELA MORTON ANTUAN	ASUNTOS	402-1292143-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00088	ROSMERY CORPORAN DE LOS	JURIDICA	032-0138997-5	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	4,704.50		
00087	VERONICA VANESSA TEJADA	MENSAJERA	093-0050856-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00189	CLARA SILVESTRE DE VERAS	ralaciones	030-0000350-3	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00697	
18 Empleados				Totales.....	91,000.00	.00	.00	.00	1,625	1,625.25	89,374.75	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

HOJA No. 6
COMP. No. 1167
PRESUP. AÑO 2023

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

valores en RD\$													
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE	
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
50 Empleados				Totales.....	89,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	89,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



SINDICO MUNICIPAL





PTE. HON. AYUNTAMIENTO





TESORERO MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00072	SANTA MARTINA SILVESTRE	AYUDA	030-0004839-1	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00262	
00074	SOFIA LAFLE	AYUDA	030-0005227-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00075	SONIA BAUTISTA PEREZ	AYUDA	030-0005929-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00076	VALENTIN SILVESTRE PASCUAL	AYUDA	030-0000735-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00079	VALENTINA JAVIER	AYUDA	030-0001282-7	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00263	
00081	XIOMARA DEL CARMEN CASTILLO	AYUDA	030-0000456-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00083	YACAIRA ALEZANDRA SILVESTRE	AYUDA	030-0005773-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00086	YOVANY SANO DE LA CRUZ	AYUDA	030-0006237-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00265	
00194	KENIA GARCIA LOPEZ	AYUDA	065-0024147-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00266	
00195	MARIA TERESA OTAÑO REYNA	AYUDA	402-3891373-1	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00267	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

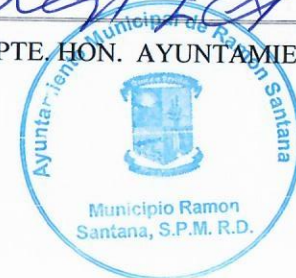
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00054	MAYERLIN ZAPATA ROCHE	AYUDA	402-2493408-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00057	MIGUEL ANGEL RAMIREZ	AYUDA	030-0000660-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00060	NEREYDA YLIS	AYUDA	402-1156873-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00257	
00062	PETRONILA RODRIGUEZ AVILA	AYUDA	023-0004629-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00258	
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS GIL	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00259	
00065	RUDELANEA RIVERA COLOME	AYUDA	030-0004031-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
00127	RUDESTER SANTANA JAZMIN	LIMPIEZA	402-1152215-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00066	RUTH ASTACIO MORLA	AYUDA	402-2173442-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00067	SANTA FULGENCIO	AYUDA	030-0000104-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00260	
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00261	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00040	JUAN RAMON ARIAS ARIAS	AYUDA	030-0006118-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00042	JULIANA QUEZADA	AYUDA	030-0002536-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00043	JULIO ALDUEY CRUZ	AYUDA	030-0000793-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00045	JULIO HERNANDEZ	AYUDA	030-0001672-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00254	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00255	
00047	MANUEL DE JESUS VICTORIANO	AYUDA	030-0002040-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00256	
00049	MARCELINA FRANCO	AYUDA	030-0000100-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00050	MARIA ELISA MENDOZA	AYUDA	402-3559946-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00052	MARTIN POLANCO ROSARIO	AYUDA	030-0003291-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00053	MATIA MEJIA	AYUDA	030-0002497-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

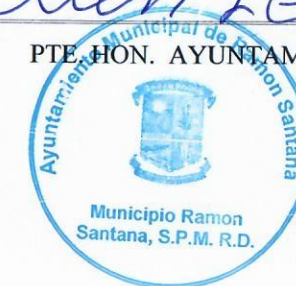
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00089	CHANTAL PININ MERCEDES BERAS	AYUDA	402-0895670-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00251	
00027	CRESENCIO NIEVES GUERRERO	AYUDA	030-0001006-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00028	CRUCITA CRUZ GALVAN	AYUDA	030-0005151-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00252	
00029	EDUARDO SANTANA	AYUDA	030-0001972-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00030	FAUSTINO RIVERA	AYUDA	030-0001077-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00032	FELIPA SILVESTRE ZAPATA	AYUDA	030-0000738-9	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00034	FIORDELI ALDUEY ORTIZ	AYUDA	030-0005747-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00036	GERARDO FRANCISCO DE LOS	AYUDA	030-0000468-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00253	
00037	IDELSI RAMONA ESTEVEZ	AYUDA	030-0006285-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00039	JOSE AGUSTIN ALMONTE DEL	AYUDA	030-0003876-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00013	ABRAHAN BAEZ SILVESTRE	AYUDA	030-0000026-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00246	
00015	ALBA DORIS HERRERA MEJIA	AYUDA	026-0111697-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00016	ALTAGRACIA BAUTISTA PEREZ	AYUDA	030-0005577-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00017	ANA GIRON	AYUDA	030-0000928-6	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00247	
00018	ANA LEYDY HUMPHREY	AYUDA	030-0006759-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00248	
00024	ANA ROSA GIL LUIS	AYUDA	402-2800100-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00020	ANDRES CARLOS MANZANILLO	AYUDA	138-0005206-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00021	ANSELMO ROSARIO	AYUDA	030-0001952-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00025	ASUNCION NUÑEZ DE MORLA	AYUDA	030-0000604-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00249	
00026	BELKIS RAMIREZ DE LOS SANTOS	AYUDA	030-0006351-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00250	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 006 OBJ. del Gasto 21131

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00048	AGUEDA DEL CARMEN CASTILLO	TRAMITE DE PENSION	030-0000455-0	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	6,586.30		
00051	PAULA MENA DE CARRERO	TRAMITE PENSIONADO	030-0000181-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00521	
2 Empleados				Totales.....	11,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	10,586.30	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00044	TEODORO MAZARA GUERRERO	ENC. DE PLANIFICACION	023-0006184-9	10,000.00	.00	.00	.00	3,825	3,825.62	6,174.38	00519	
1 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	.00	.00	3,825	3,825.62	6,174.38	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SÍNDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00001	PATRIA MARIBEL PAULINO PENA	CONTRADORA	030-0000629-0	14,000.00	.00	.00	.00	6,820	6,820.73	7,179.27	00512	
1 Empleados				Totales.....	14,000.00	.00	.00	.00	6,820	6,820.73	7,179.27	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **AGOSTO**

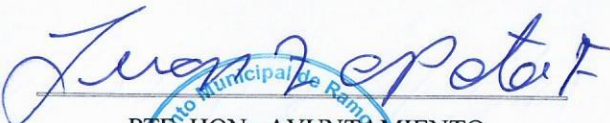
Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00064	ESTEFANI ZAPATA MORALES	SECRETARIA	402-1502328-0	8,000.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	7,527.20		
00019	MATEO EVANGELISTA PEÑA	VICE-SINDICO	030-0000248-9	40,800.00	.00	.00	555.56	2,411	2,966.84	37,833.16		
00061	ANGEL MANUEL SOLANO CRUZ	CHOFER ALCALDESA	030-0006978-5	9,000.00	.00	.00	.00	531.9	531.90	8,468.10		
00008	BELGICA EVANGELINA	ENC. RECURSOS	030-0004962-1	11,000.00	.00	.00	.00	650.1	650.10	10,349.90		
00110	CESARIN ANTONIO RAMIREZ	enc funería	030-0006800-1	6,000.00	.00	.00	.00	854.6	854.60	5,145.40		
00010	GREISY JOSE ORTIZ	ENC. DE COMPRA	402-2824297-6	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	9,409.00		
00011	GUILLERMO ZAPATA GUILLEN	ALCALDE PEDANEO	030-0002661-1	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	4,704.50		
00031	JULIANA ODALIS SANTANA	ENC. FUNERARIA	030-0004067-9	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00012	LORENZO VALDEZ CORDONES	ALCALDE PEDANEO	030-0004873-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	4,704.50		
00192	PABLO BELLO	ALCALDE PEDANEO	030-0000832-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00513	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL


LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1301-Administracion Municipal Sueldos Fijos (21111)

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE AGOSTO

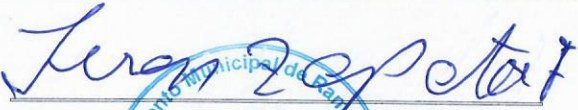
Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00023	ROSA FRANCIA MATOS JIMENEZ	CONSERJE	030-0005605-5	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	5,645.40		
00055	SANTA CECILIA VALDEZ RIVERA	ALCALDESA MUNICIPAL	030-0004680-9	68,000.00	.00	.00	3,486.6	4,018	7,505.45	60,494.55		
00179	YOLANDA ANTONIA PAULINO	CONSERJE	030-0000632-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	00515	
13 Empleados			Totales.....	185,300.00	.00	.00	4,042.10	47	14,518.29	170,781.71		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 21111

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00033	BENJAMIN ALVAREZ TOLENTINO	CONTADOR	030-0006654-2	16,000.00	.00	.00	.00	945.6	945.60	15,054.40		
00035	BRENDA LETICIA GUILLEN	AUX. DE CONTABILIDAD	030-0006053-7	11,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	11,000.00		
00038	FAUSTO OZUNA SILVESTRE	TESORERO MUNICIPAL	030-0003979-6	27,000.00	.00	.00	.00	1,595	1,595.70	25,404.30		
00041	MARGARITA PASCUAL SILVESTRE	AUXILIAR DE TESORERIA	402-2227817-4	14,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	14,000.00	00517	
4 Empleados				Totales.....	68,000.00	.00	.00	.00	2,541	2,541.30	65,458.70	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111

MES DE AGOSTO

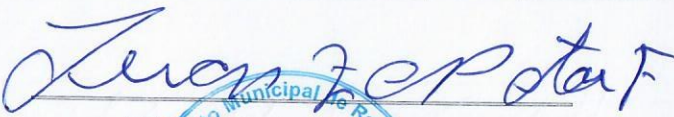
Valores en RD\$

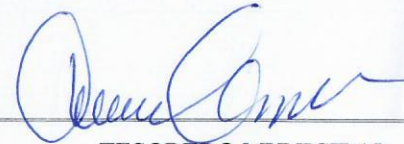
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00004	HERIBERTO SILVESTRE	REGIDOR	030-0000724-9	35,000.00	.00	.00	.00	5,281	5,281.58	29,718.42		
00002	ANYELO ERNESTO HUMPHREY	REGIDOR	030-0002052-3	35,000.00	.00	.00	.00	2,568	2,568.50	32,431.50		
00003	GIL MANUEL PAULINO	REGIDOR	030-0005085-0	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	32,931.50		
00006	JOSE MANUEL PAREDES DE OLEO	REGIDOR	030-0006166-7	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	32,931.50		
00005	JUAN ZAPATA FELICIANO	REGIDOR	030-0002660-3	35,000.00	.00	.00	.00	2,568	2,568.50	32,431.50		
00007	MASSIEL INDHIRA CARRERO	SECRETARIA	030-0006289-7	10,000.00	.00	.00	.00	1,781	1,781.12	8,218.88	00510	
6 Empleados				Totales.....	185,000.00	.00	.00	.00	16,33	16,336.70	168,663.30	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL
