

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1201-Normas y Seguidimientos Contraloria Municipal

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. M
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00001	PATRIA MARIBEL PAULINO	CONTRADORA	030-0000629-0	14,000.00	.00	.00	.00	6,820	6,820.73	7,179.27	007
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 uno de ellos 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 ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1501-FOMENTO DE LA CULTURA Y ARTE JORNALES

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00149	MARLENNY ALEXANDRA	BIBLIOTECA	030-0005892-9	6,500.00	.00	.00	.00	384.1	384.15	6,115.85	
00150	MATHA IRENE ZAPATA	CULTURA	030-0006540-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01.
12 Empleados			Totales.....	74,000.00	.00	.00	.00	2,807	2,807.25	71,192.75	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1502-DEPORTES Y RECREACION JORNALES

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21126

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
					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	01
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	01
6 Empleados				Totales.....	26,000.00	.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 ca
 rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
 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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 RAMÓN SANTANA
 TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 9801-TRANSFERENCIAS A INSTITUCIONES S/F LUCRO

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. M
					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	011
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	011
00155	RAFAEL CHONG MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	011
00152	JHORHAN VERN OZUNA	CRUZ ROJA	026-0110030-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	011
4 Empleados				Totales.....	10,500.00	.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 ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 9901-TRANSFERENCIA A INSTITUCIONES PUBLICAS BO

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 020 OBJ. del Gasto 24911

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. M
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00151	CUERPO DE BOMBEROS CIVILES	CUERPO DE BOMBEROS	030-0000883-3	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	011
1 Empleados				Totales.....	20,000.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
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


TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1111-Normas y Seguidimientos Concejo Municipal**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	001
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 han rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1301-Administracion Municipal Sueldos Fijos (21111)**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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 funeraria	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	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 han rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00023	ROSA FRANCLIA 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	00
13 Empleados				Totales.....	185,300.00	.00	.00	4,042.10	47.14	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 ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1041-Servicios Admin. y Financieros Sueldos Fijos (21111)**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	650.1	650.10	10,349.90	
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	00.
4 Empleados		Totales.....		68,000.00	.00	.00	.00	3,191	3,191.40	64,808.60	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


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


PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1031-Formulacion de Planes y proyectos Sueldos Fijos**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	00
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 ca
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
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


AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1031-Sueldos a Personal en Tramite de Pension

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 006 OBJ. del Gasto 21131

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	00
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 ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



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

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	00
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	00
00018	ANA LEYDY HUMPHREY	AYUDA	030-0006759-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00
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	00
00026	BELKIS RAMIREZ DE LOS SANTOS	AYUDA	030-0006351-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	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 ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningún
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



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

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	
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	00
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	
00036	GERARDO FRANCISCO DE LOS	AYUDA	030-0000468-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00
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	
00040	JUAN RAMON ARIAS ARIAS	AYUDA	030-0006118-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO


AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
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	00
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00
00047	MANUEL DE JESUS VICTORIANO	AYUDA	030-0002040-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00
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	
00054	MAYERLIN ZAPATA ROCHE	AYUDA	402-2493408-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que c
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA 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

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
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	00
00062	PETRONILA RODRIGUEZ AVILA	AYUDA	023-0004629-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS GIL	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00
00065	RUDELANEIA RIVERA COLOME	AYUDA	030-0004031-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
00127	RUDESTER SANTANA JAZMIN	AYUDA	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	00
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00
00072	SANTA MARTINA SILVESTRE	AYUDA	030-0004839-1	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	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 ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO


AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
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	00
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	00
00194	KENIA GARCIA LOPEZ	AYUDA	065-0024147-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00
00195	MARIA TERESA OTAÑO REYNA	AYUDA	402-3891373-1	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00
49 Empleados				Totales.....	87,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	87,500.00

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
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.


PPE. HON. AYUNTAMIENTO
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1031-Administracion Municipal sueldos a Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	01
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	
00022	NAROLYN ALANNA UBIERA	AUXILIAR DE	402-4503620-3	6,500.00	.00	.00	.00	384.1	384.15	6,115.85	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL
Municipio Ramon
Santana


PTE. HON. AYUNTAMIENTO
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00198	NOEL WILKINS WILKES RAMIREZ	JURIDICO	023-0129552-9	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
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	01
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	023-0138997-5	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	01
17 Empleados				Totales.....	87,000.00	.00	.00	.00	1,388	1,388.85	85,611.15

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que c
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
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



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1041-Servicios Administ y Financieros Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	01
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 ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


[Signature]
SINDICO MUNICIPAL


[Signature]
BTE. HON. AYUNTAMIENTO

**AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL**

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101-Coordinaci3n e Ejecucion de Obras Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 010 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	01
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 c
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
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


AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202-Ornato y Saneamiento de Parques y Plazas Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 011 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	VIRGINIA ALMEIDA	LIMPIEZA	023-0141286-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01
00206	WILNES DE LA ROSA	PARQUE	030-0006568-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	01
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	01
7 Empleados				Totales.....							
					29,500.00	.00	.00	.00	325.0	325.05	29,174.95

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00157	ALFONSO GERMAN LUIS	LIMPIEZA	030-0006966-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01
00181	ALFONSO LABORDE ESDAILE	ENCARGADO DE	030-0000152-3	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
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	402-4153381-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01
00183	ANGEL MANUEL BENJAMIN	MATENIMIENTO	030-0000034-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01
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	01

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00096	DOMINGA ELIEN COSTANT	LIMPIEZA	402-3500754-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00184	ELIEZER JOSEPH PIERRE	PEON	402-3513247-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01
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	
00204	HENRY ALFONSO LABORDE	CHOFER	030-0005860-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01
00202	HENRY ANTONIO MERCEDES	CHOFER	025-0021675-5	8,000.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	7,527.20	01
00101	HENSIS MANUELA NUÑEZ REYNA	LIMPIEZA	030-0003969-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
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	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00205	JOSELO CAMPUSANO SOLANO	LIMPIEZA	402-2354058-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01
00105	JUAN MANUEL ALVAREZ	CAPATAZ	025-0042858-2	12,000.00	.00	.00	.00	709.2	709.20	11,290.80	
00107	LUCIA JIMENES CORDONES	ENC. CONSERJE	030-0000150-7	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	5,645.40	
00108	LUCRECIA ROCHE	LIMPIEZA	030-0000686-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00116	LUIS FERNANDO SOSA ASTACIO	LIMPEZA	402-4798373-3	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	6,586.30	
00117	MARIA ALEXANDRA DE LA CRUZ	LIMPIEZA	030-0005384-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00191	MAURO GOMEZ	PEON DE LIMPIEZA	030-0003829-3	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	5,645.40	01
00120	NEREIDA ORTIZ MENDOZA	LIMPIEZA	030-0000613-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00196	PAULA YANEILY BARGALLO	LIMPIEZA	402-4455316-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01
00122	PEDRO DOMINGO SILVESTRE	CHOFER	030-0004101-6	8,000.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	7,527.20	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00123	RAFAEL BERROA ALEMAN	LIMPIEZA	030-0000038-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	
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	01
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	
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	01
39 Empleados			Totales.....	201,500.00	.00	.00	.00	3,930	3,930.15	197,569.85	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PRE. HON. AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1204-Supervision y Administracion de Cementerios**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 013 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00203	LEOCADIO CASTILLO	MANTENIMIENTO	030-0006092-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	01
00133	MILLAN 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	01
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 ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
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.

PT. HON. AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1208-Mataderos Sueldo a Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21126

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	01
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 han rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres que en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBJ. del Gasto 21126

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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	01
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 ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1301-Medio Ambiente Sueldos a Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. M
					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	01
2 Empleados				Totales.....	10,000.00	.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 han rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres que en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1501-FOMENTO DE LA CULTURA Y ARTE JORNALES**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					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 han rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO


AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL