

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 Seguimientos Concejo Municipal**

HOJA No. 1
 COMP. No. 2132
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **FEBRERO**


Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	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	2,568	2,568.50	.00	32,431.50		
00002	ANYELO ERNESTO	REGIDOR	030-0002052-3	35,000.00	.00	.00	.00	2,568	2,568.50	.00	32,431.50		
00003	GIL MANUEL PAULINO	REGIDOR	030-0005085-0	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50		
00006	JOSE MANUEL PAREDES DE	REGIDOR	030-0006166-7	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50		
00005	JUAN ZAPATA FELICIANO	REGIDOR	030-0002660-3	35,000.00	.00	.00	.00	2,568	2,568.50	.00	32,431.50		
00007	MASSIEL INDHIRA CARRERO	SECRETARIA	030-0006289-7	10,000.00	.00	.00	.00	1,781	1,781.12	.00	8,218.88	00809	
6 Empleados			Totales.....	185,000.00	.00	.00	.00	13,62	13,623.62	.00	171,376.38		

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: _____


 SINDICO MUNICIPAL


 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 RAMÓN SANTANA
 TESORERIA MUNICIPAL


 TESORERO MUNICIPAL

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 Seguimientos Contraloria Municipal

HOJA No. 1
 COMP. No. 2133
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

MES DE FEBRERO

Valores en RD\$


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00001	PATRIA MARIBEL PAULINO	CONTRADORA	030-0000629-0	14,000.00	.00	.00	.00	6,320	6,320.73	.00	7,679.27	00811	
1 Empleados				Totales.....	14,000.00	.00	.00	.00	6,320	6,320.73	.00	7,679.27	

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

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)**

HOJA No. **1**
 COMP. No. 2134
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

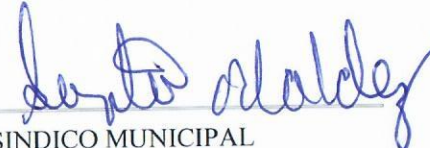
MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

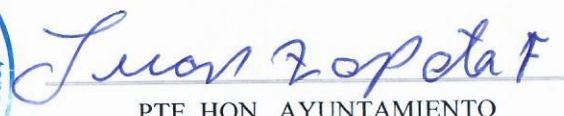
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00064	ESTEFANI ZAPATA MORALES	SECRETARIA	402-1502328-0	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
00019	MATEO EVANGELISTA PEÑA	VICE-SINDICO	030-0000248-9	40,800.00	.00	.00	555.56	2,411	2,966.84	.00	37,833.16		
00061	ANGEL MANUEL SOLANO	CHOFER ALCALDESA	030-0006978-5	9,000.00	.00	.00	.00	531.9	531.90	.00	8,468.10		
00008	BELGICA EVANGELINA	ENC. RECURSOS	030-0004962-1	11,000.00	.00	.00	.00	650.1	650.10	.00	10,349.90		
00110	CESARIN ANTONIO RAMIREZ	enc funeraria	030-0006800-1	6,000.00	.00	.00	.00	854.6	854.60	.00	5,145.40		
00010	GREISY JOSE ORTIZ	ENC. DE COMPRA	402-2824297-6	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
00011	GUILLEMO ZAPATA	ALCALDE PEDANEO	030-0002661-1	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
00031	JULIANA ODALIS SANTANA	ENC. FUNERARIA	030-0004067-9	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00012	LORENZO VALDEZ	ALCALDE PEDANEO	030-0004873-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
00192	PABLO BELLO	ALCALDE PEDANEO	030-0000832-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00812	
00085	ROSANGELA MORTON	ASUNTOS	402-1292143-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00055	SANTA CECILIA VALDEZ	ALCALDESA	030-0004680-9	68,000.00	.00	.00	3,486.6	4,018	7,505.45	.00	60,494.55		

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**

HOJA No. 2
 COMP. No. 2134
 PRESUP. AÑO 2024

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1301-Administracion Municipal Sueldos Fijos (2111)**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 2111

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00179	YOLANDA ANTONIA	CONSERJE	030-0000632-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	00814	
13 Empleados				Totales.....	185,300.00	.00	.00	4,042.	10,23	14,281.89	.00	171,018.11	

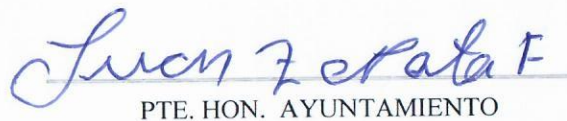
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados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

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

HOJA No. 1
 COMP. No. 2135
 PRESUP. AÑO 2024

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1041-Servicios Admin. y Financieros Sueldos Fijos (2111)**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 2111

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00033	BENJAMIN ALVAREZ	CONTADOR	030-0006654-2	16,000.00	.00	.00	.00	945.6	945.60	.00	15,054.40		
00035	BRENDA LETICIA GUILLEN	AUX. DE	030-0006053-7	11,000.00	.00	.00	.00	650.1	650.10	.00	10,349.90		
00038	FAUSTO OZUNA SILVESTRE	TESORERO	030-0003979-6	27,000.00	.00	.00	.00	1,595	1,595.70	.00	25,404.30		
00041	MARGARITA PASCUAL	AUXILIAR DE	402-2227817-4	14,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	14,000.00	00816	
4 Empleados			Totales.....	68,000.00	.00	.00	.00	3,191	3,191.40	.00	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 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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00044	TEODORO MAZARA	ENC. DE	023-0006184-9	10,000.00	.00	.00	.00	3,788	3,788.95	.00	6,211.05	00818	
1 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	.00	.00	3,788	3,788.95	.00	6,211.05	

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

FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

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

HOJA No. 1
COMP. No. 2137
PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 006 OBJ. del Gasto 21131

MES DE FEBRERO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00048	AGUEDA DEL CARMEN	TRAMITE DE	030-0000455-0	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
00051	PAULA MENA DE CARRERO	TRAMITE	030-0000181-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00820	
2 Empleados			Totales.....	11,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	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 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	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	.00	1,500.00	00452	
00015	ALBA DORIS HERRERA MEJIA	AYUDA	026-0111697-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00016	ALTAGRACIA BAUTISTA	AYUDA	030-0005577-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00017	ANA GIRON	AYUDA	030-0000928-6	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00453	
00018	ANA LEYDY HUMPHREY	AYUDA	030-0006759-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00454	
00024	ANA ROSA GIL LUIS	AYUDA	402-2800100-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00020	ANDRES CARLOS	AYUDA	138-0005206-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00021	ANSELMO ROSARIO	AYUDA	030-0001952-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00025	ASUNCION NUÑEZ DE	AYUDA	030-0000604-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00455	
00026	BELKIS RAMIREZ DE LOS	AYUDA	030-0006351-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00456	
00089	CHANTAL PININ MERCEDES	AYUDA	402-0895670-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00027	CRESENCIO NIEVES	AYUDA	030-0001006-0	1,500.00	.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 **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00028	CRUCITA CRUZ GALVAN	AYUDA	030-0005151-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00457	
00029	EDUARDO SANTANA	AYUDA	030-0001972-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00030	FAUSTINO RIVERA	AYUDA	030-0001077-1	2,000.00	.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	.00	3,000.00		
00036	GERARDO FRANCISCO DE	AYUDA	030-0000468-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00458	
00037	IDELSI RAMONA ESTEVEZ	AYUDA	030-0006285-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00039	JOSE AGUSTIN ALMONTE	AYUDA	030-0003876-4	3,000.00	.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	.00	1,000.00		
00042	JULIANA QUEZADA	AYUDA	030-0002536-5	2,000.00	.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	.00	1,500.00		
00045	JULIO HERNANDEZ	AYUDA	030-0001672-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00459	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00460	

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 Roldán
 SINDICO MUNICIPAL



Juan Zapata F
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00047	MANUEL DE JESUS	AYUDA	030-0002040-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00461	
00049	MARCELINA FRANCO	AYUDA	030-0000100-2	2,000.00	.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	.00	2,000.00		
00052	MARTIN POLANCO ROSARIO	AYUDA	030-0003291-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00053	MATIA MEJIA	AYUDA	030-0002497-0	1,500.00	.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	.00	2,000.00		
00057	MIGUEL ANGEL RAMIREZ	AYUDA	030-0000660-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00060	NEREYDA YLIS	AYUDA	402-1156873-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00462	
00062	PETRONILA RODRIGUEZ	AYUDA	023-0004629-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00463	
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00464	
00065	RUDELANEIA RIVERA	AYUDA	030-0004031-5	2,500.00	.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	.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: _____

Santo Maldonado
 SINDICO MUNICIPAL



Juan Zapata F
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00066	RUTH ASTACIO MORLA	AYUDA	402-2173442-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00067	SANTA FULGENCIO	AYUDA	030-0000104-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00465	
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00466	
00074	SOFIA LAFLE	AYUDA	030-0005227-8	2,000.00	.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	.00	2,000.00		
00076	VALENTIN SILVESTRE	AYUDA	030-0000735-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00079	VALENTINA JAVIER	AYUDA	030-0001282-7	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00467	
00081	XIOMARA DEL CARMEN	AYUDA	030-0000456-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00083	YACAIRA ALEZANDRA	AYUDA	030-0005773-1	2,000.00	.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	.00	1,000.00	00469	
00209	ANIULKA HERRERA MEDINA	AYUDA		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00470	
00194	KENIA GARCIA LOPEZ	AYUDA	065-0024147-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00471	

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: _____

Santo Adalberto
 SINDICO MUNICIPAL



Juan Zepeda F
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Quico Am
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00195	MARIA TERESA OTAÑO	AYUDA	402-3891373-1	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00472	
49 Empleados				Totales.....	88,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	88,500.00		

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: _____

[Firma]
 SINDICO MUNICIPAL



[Firma]
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Firma]
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	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	.00	3,500.00		
00068	CATERI MELIZA DIAZ	ACESO A LA	402-2326321-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00069	CHARINA VASQUEZ	CONSERJE	402-2773712-5	4,000.00	.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	.00	6,586.30		
00077	GLORIA ESTEFANY ROMAN	CONSERJE	402-2210118-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00078	JOSE MANUEL JORGE	MENSAJERO	030-0006725-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00182	LARITZA EMILIA RAMIREZ	SECRETARIA	402-4634085-1	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	01326	
00080	MILAGROS QUEZADA DEL	CONSERJE	030-0006774-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00082	MINELYS FERMIN DE	ASUNTOS	023-0037718-7	6,000.00	.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	.00	6,115.85		
00198	NOEL WILKINS WILKES	JURIDICO	023-0129552-9	10,000.00	.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	.00	4,704.50		

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 periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santo Roldán
 SINDICO MUNICIPAL



Juan Zapata F
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE	
					5 % P. Ref.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.					
00193	RAFAEL RAYMUNDO SALAS	SEGURIDAD	023-0034699-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01327		
00023	ROSA FRANCIA MATOS	CONSERJE	030-0005605-5	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40			
00088	ROSMERY CORPORAN DE	JURIDICA	023-0138997-5	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50			
00087	VERONICA VANESSA TEJADA	MENSAJERA	093-0050856-2	4,000.00	.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	.00	5,000.00	01329		
17 Empleados				Totales.....	91,000.00	.00	.00	.00	1,743	1,743.45	.00	89,256.55		

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 Salas
 SINDICO MUNICIPAL



Juan Zepeda
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE	
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.					
00093	CARLOS DE LOS SANTOS	INSPECTOR	030-0004455-6	5,000.00	.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	.00	5,500.00			
00172	CARLOS GIL AQUINO	INSPECTOR	026-0082348-4	5,000.00	.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	.00	5,645.40			
00174	FELIX ALDUEY NIEVES	INSPECTOR	023-0094397-0	5,000.00	.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	.00	4,704.50			
00176	MARCELIS ALONDRA ROJAS	CONSERJE	402-0270162-8	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50			
00177	PROSPERO JACINYO	INSPECTOR	030-0004297-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01331		
8 Empleados				Totales.....	40,500.00	.00	.00	.00	945.6	945.60	.00	39,554.40		

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 010 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	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	.00	3,000.00			
00159	FELIX ANTONIO LOPEZ	INSPECTOR DE	030-0000536-7	10,000.00	.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	.00	10,000.00			
00161	NICOLAS BERROA	INSPECTOR DE	030-0000043-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00			
00163	TOBIES DOMINGO	ENC	030-0004936-5	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00	01333		
5 Empleados				Totales.....	44,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	44,000.00		

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 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: _____

Santo Maldonado
 SINDICO MUNICIPAL



Juan Zapata
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Marcos
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 011 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	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	.00	.00	.00	5,500.00		
00112	ESTEFANI MORLA AQUINO	LIMPIEZA	402-2806717-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00119	MILCIADES ORTIZ	MANTENIMIENTOS	030-0004352-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00201	VIRGINIA ALMEIDA	LIMPIEZA	023-0141286-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00206	WILNES DE LA ROSA	PARQUE	030-0006568-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	01334	
00130	YARITZA ESTHER ROJAS	MANTENIMIENTOS	402-2349605-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00106	JULIO CESAR MERCEDES	limpieza	030-0005466-2	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	01336	
7 Empleados			Totales.....	29,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	29,500.00		

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: _____

Santo Roldán
 SINDICO MUNICIPAL



Juan Zapata
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

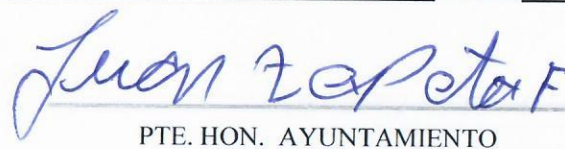
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00157	ALFONSO GERMAN LUIS	LIMPIEZA	030-0006966-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01337	
00181	ALFONSO LABORDE	ENCARGADO DE	030-0000152-3	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	01338	
00059	ALFREDO DENIS ETIENE	SERENO	402-2670260-9	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00186	ANA IRISNEYDI PIERZON	LIMPIEZA	402-4153381-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01339	
00183	ANGEL MANUEL BENJAMIN	MATENIMIENTO	030-0000034-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01340	
00091	BOLIVAR SORIANO	PEON	023-0059617-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00092	CALLETANO ASTACIO	PEON DE LIMPIEZA	030-0000017-8	4,000.00	.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	.00	7,056.75		
00095	CONFESOR DE LA ROSA	LIMPIZA	030-0001214-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00188	CRISTIAN GONZALEZ RAMOS	SERENO DEL	030-0002451-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01341	
00096	DOMINGA ELIEN COSTANT	LIMPIEZA	402-3500754-5	4,000.00	.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	.00	4,000.00	01342	

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 **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00099	FRANCHESCA MARGARITA	LIMPIEZA	402-2855924-7	4,000.00	.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	.00	6,586.30		
00204	HENRY ALFONSO LABORDE	CHOFER	030-0005860-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01343	
00202	HENRY ANTONIO	CHOFER	025-0021675-5	8,000.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	.00	7,527.20	01344	
00101	HENSIS MANUELA NUÑEZ	LIMPIEZA	030-0003969-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00102	JORGE LUIS BERROA	LIMPIEZA	030-0006958-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00103	JOSE GOMEZ	LIMPIEZA	029-0001059-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00104	JOSEFINA DIMANCHE	LIMPIEZA	026-0102940-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00205	JOSELO CAMPUSANO	LIMPIEZA	402-2354058-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01345	
00105	JUAN MANUEL ALVAREZ	CAPATAZ	025-0042858-2	12,000.00	.00	.00	.00	709.2	709.20	.00	11,290.80		
00107	LUCIA JIMENES CORDONES	ENC. CONSERJE	030-0000150-7	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40		
00108	LUCRECIA ROCHE	LIMPIEZA	030-0000686-0	4,000.00	.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: _____

Santo Maldonado
 SINDICO MUNICIPAL



Juan Zepeda
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00116	LUIS FERNANDO SOSA	LIMPEZA	402-4798373-3	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
00117	MARIA ALEXANDRA DE LA	LIMPIEZA	030-0005384-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00191	MAURO GOMEZ	PEON DE LIMPIEZA	030-0003829-3	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	01346	
00120	NEREIDA ORTIZ MENDOZA	LIMPIEZA	030-0000613-4	4,000.00	.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	.00	4,000.00	01347	
00122	PEDRO DOMINGO	CHOFER	030-0004101-6	8,000.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	.00	7,527.20		
00123	RAFAEL BERROA ALEMAN	LIMPIEZA	030-0000038-4	6,000.00	.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	.00	4,000.00		
00180	RAMON SILVESTRE FELIX	CHOFER	030-0004931-6	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	01348	
00125	RAMONA GUILLEN	LIMPIEZA	030-0003846-7	4,000.00	.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	.00	3,000.00		
00128	SANTA SIERRA ROCHE	LIMPIEZA	030-0004299-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

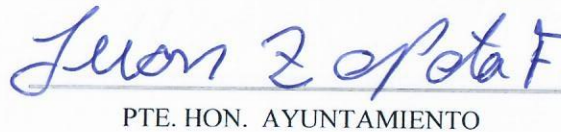
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados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




 PTE. HON. AYUNTAMIENTO




 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00090	SANTOS BENITEZ RIVERA	PEON	030-0000301-6	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
00129	WENDY ALTAGRACIA MATOS	LIMPIEZA	030-0005938-0	5,000.00	.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	.00	4,000.00	01350	
39 Empleados			Totales.....	201,500.00	.00	.00	.00	3,575	3,575.55	.00	197,924.45		

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: _____

Santos Albaladejo
 SINDICO MUNICIPAL



Juan Lopez
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 013 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00203	LEOCADIO CASTILLO	MANTENIMIENTO	030-0006092-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	01351	
00133	MILIAN POLO	MANTENIMIENTO	030-0006417-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00134	RAMON DE LA CRUZ	MANTENIMIENTO	030-0002525-8	2,000.00	.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	.00	5,500.00	01353	
4 Empleados			Totales.....	15,000.00	.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

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	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	.00	4,000.00	01355	
1 Empleados			Totales.....	4,000.00	.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: _____


 SÍNDICO MUNICIPAL




 PTE. HON. AYUNTAMIENTO




 TESORERO MUNICIPAL

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00137	DANIEL SANTOS REYNA	SEGURIDAD	030-0006597-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00138	JUAN CRISOTOMO NUÑEZ	SEGURIDAD	030-0000214-1	4,000.00	.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	.00	6,000.00	01357	
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




 PTE. HON. AYUNTAMIENTO




 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	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	.00	5,000.00		
00165	RODNEY REGINALDO PEÑA	MEDIOAMBIENTE	030-0005063-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01359	
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 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 Ortales
 SINDICO MUNICIPAL



Ramon Zapater
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

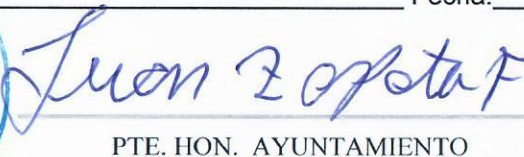
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00140	ALBERTINA RODRIGUEZ	CULTURA Y ARTE	026-0078903-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00141	ANDRES DOMINGO GARCIA	CHOFER	030-0000108-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00142	CANDIDA INDHIRA BROWN	CULTURA Y ARTE	226-0000693-0	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.0	.00	9,409.00		
00143	CHACUANDA MATOS	ENCARGADA DE	402-3527424-4	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.0	.00	9,409.00		
00144	DENISE ANTUAN PIE	CULTURA	023-0059732-1	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.0	.00	9,409.00		
00115	DIONICIA MOTA CHALAS	BIBLIOTECA	402-2799304-1	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40		
00146	DORKA DAMARIS QUEZADA	CULTURA	402-2849983-2	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00145	ELIZABET RIVERA	CULTURA	030-0001076-3	3,000.00	.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	.00	5,000.00		
00148	JUANA CRISTINA SANTANA	BIBLIOTECA	030-0006404-2	8,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	7,704.50		
00149	MARLENNY ALEXANDRA	BIBLIOTECA	030-0005892-9	6,500.00	.00	.00	.00	384.1	384.15	.00	6,115.85		
00150	MATHA IRENE ZAPATA	CULTURA	030-0006540-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01361	

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

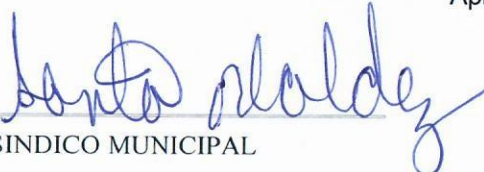
MES DE FEBRERO

Valores en RD\$

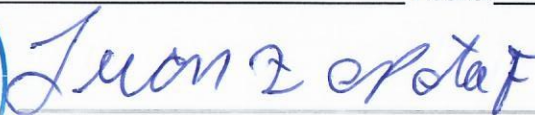
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
12 Empleados			Totales.....	74,000.00	.00	.00	.00	2,807	2,807.25	.00	71,192.75		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 018 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00170	ESTEPHANI RAMIREZ	CONSERJE	402-1522215-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01362	
00168	FERNANDO PAULINO	MONITOR	030-0000237-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00169	LUIS HERNANDEZ	MONITOR	030-0000511-0	4,000.00	.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	.00	4,000.00		
00171	NUBIA ELIZABETH BARETT	MONITOR	402-0900982-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00167	TOMAS DAVID DE LOS	MONITOR	030-0003784-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01364	
6 Empleados			Totales.....	26,000.00	.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: _____


 SÍNDICO MUNICIPAL




 PTE. HON. AYUNTAMIENTO




 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

MES DE **FEBRERO**

Valores en RD\$

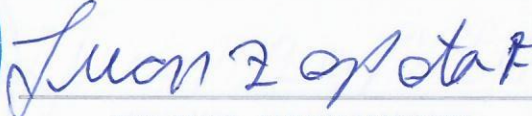
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00207	CANDIDA ALTAGRACIA	SUVENCION	023-0086634-6	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00	01365	
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01366	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01367	
00155	RAFAEL CHONG MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01368	
00152	JHORHAN VERNO OZUNA	CRUZ ROJA	026-0110030-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01369	
5 Empleados			Totales.....	25,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	25,500.00		

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