

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00207	CANDIDA ALTAGRACIA JAVALERA	SUVENCION	023-0086634-6	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00	01847	
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01848	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01849	
00155	RAFAEL CHONG MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01850	
00152	EUDOMAR MUÑOZ HERNANDEZ	CRUZ ROJA	402-2553329-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01851	
5 Empleados				Totales.....	25,500.00	.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
Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.




PTE. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00170	ESTEPHANI RAMIREZ GUZMAN	CONSERJE	402-1522215-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01844	
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	01846	
6 Empleados			Totales.....	26,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	26,000.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



Marangela Montan Santana
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Quico Ortiz
TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00150	MATHA IRENE ZAPATA	CULTURA	030-0006540-3	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		
00087	VERONICA VANESSA TEJADA	MENSAJERA	093-0050856-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01843	
13 Empleados		Totales.....		74,000.00	.00	.00	.00	1,270	1,270.65	72,729.35		

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: _____



Marangela Monton Antuen
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

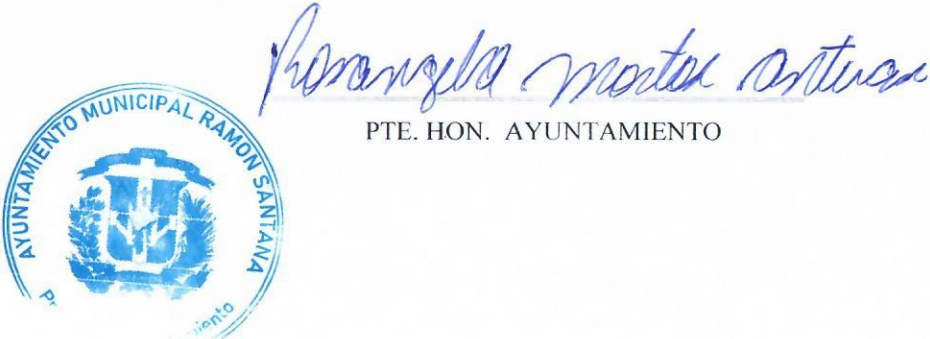
Programa/SubPrograma **1** SIMBOLO **017** OBJ. del Gasto **21126**

MES DE **AGOSTO** Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00223	DIOSMEIDYS ANAIRYS BUCIL	DESARROLLO	402-2134071-0	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
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		
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		
00222	ESTEFANIA HENRIQUEZ CONNOR	BIBLIOTECA	402-0962068-7	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
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		
00149	MARLENNY ALEXANDRA	BIBLIOTECA	030-0005892-9	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 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: _____



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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00164	FRANCISCO ABIGAIL RIVERA	MEDIOAMBIENTE	402-2154478-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00165	RODNEY REGINALDO PEÑA	MEDIOAMBIENTE	030-0005063-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01841	
2 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



Rosangela Montes Antigua
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORERO MUNICIPAL



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 **AGOSTO**
Valores en RD\$

HOJA No. **1**
COMP. No. 2914
PRESUP. AÑO 2024

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00137	DANIEL SANTOS REYNA AQUINO	SEGURIDAD	030-0006597-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00138	JUAN CRISOTOMO NUÑEZ DEL	SEGURIDAD	030-0000214-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01839	
2 Empleados				Totales.....	11,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	11,000.00	

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: _____



Rosangela Montecarlo
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00136	GABRIEL RODRIGUEZ	PEON	028-0044302-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01837	
1 Empleados				Totales.....	4,000.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



Herando Montor Antuan
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORERO MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 013 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00203	LEOCADIO CASTILLO	MANTENIMIENTO	030-0006092-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
00133	MILIAN POLO	MANTENIMIENTO	030-0006417-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00134	RAMON DE LA CRUZ PAULINO	MANTENIMIENTO	030-0002525-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00135	SANTOS SILVESTRE ZAPATA	ENCARGADO	030-0000371-9	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	01835	
4 Empleados			Totales.....	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el 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 periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



Pro Angela Morteo Antuan
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
40 Empleados		Totales.....		198,500.00	.00	5,261.79	.00	2,807	8,069.04	190,430.96		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL


PTE. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
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	2,523.72	.00	.00	2,523.72	5,476.28		
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	01828	
00229	YUDIZA PEÑA JOSE	LIMPIEZA	030-0005664-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01829	

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: _____



Ramiro Montes Anton
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Amor Amor
TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma **1** SIMBOLO **012** OBJ. del Gasto **21126**

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00104	JOSEFINA DIMANCHE CHARLAS	LIMPIEZA	026-0102940-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00205	JOSELO CAMPUSANO SOLANO	LIMPIEZA	402-2354058-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01824	
00105	JUAN MANUEL ALVAREZ	CAPATAZ	025-0042858-2	12,000.00	.00	.00	.00	709.2	709.20	11,290.80		
00108	LUCRECIA ROCHE	LIMPIEZA	030-0000686-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00109	LUIS EZEQUIEL LAR	LIMPIEZA	030-0001725-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01825	
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	1,364.51	.00	.00	1,364.51	4,635.49		
00196	PAULA YANEILY BARGALLO	LIMPIEZA	402-4455316-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01826	
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 cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL


PTE. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL


MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
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	01819	
00099	FRANCHESCA MARGARITA	LIMPIEZA	402-2855924-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00120	GLORIA STEPHANY BENJAMIN	LIMPIEZA	402-2662147-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01820	
00204	HENRY ALFONSO LABORDE	CHOFER	030-0005860-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01821	
00202	HENRY ANTONIO MERCEDES	CHOFER	025-0021675-5	8,000.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	7,527.20	01822	
00101	HENSIS MANUELA NUÑEZ REYNA	LIMPIEZA	030-0003969-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00224	ISABEL SORIANO	LIMPIEZA	402-4277900-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01823	
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		

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: _____


ALCALDE MUNICIPAL


PTE. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL



MES DE <u>AGOSTO</u>			Valores en RD\$									
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00181	ALFONSO LABORDE ESDAILE	ENCARGADO DE	030-0000152-3	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	01813	
00231	ALGENIS ALVAREZ MUÑOZ	LIMPIEZA	030-0007163-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01814	
00186	ANA IRISNEYDI PIERZON DE LA	LIMPIEZA	402-4153381-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01815	
00183	ANGEL MANUEL BENJAMIN	MATENIMIENTO	030-0000034-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01816	
00091	BOLIVAR SORIANO GONZALEZ	PEON	023-0059617-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00230	BRIGIDA CARELA	LIMPIEZA	027-0034706-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01817	
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	1,373.56	.00	.00	1,373.56	3,626.44		
00188	CRISTIAN GONZALEZ RAMOS	SERENO DEL MULTTUSO	030-0002451-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01818	

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: _____



Roxangela Monter Antuen
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Programa/SubPrograma **1** SIMBOLO **011** OBJ. del Gasto **21126**

MES DE **AGOSTO** Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00111	ERICA RAMONA GONZALEZ	LIMPIEZA	030-0000497-2	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00		
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	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
00206	WILNES DE LA ROSA	PARQUE	030-0006568-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	01810	
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	01812	
7 Empleados				Totales.....	30,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	30,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Presidente Ayuntamiento


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

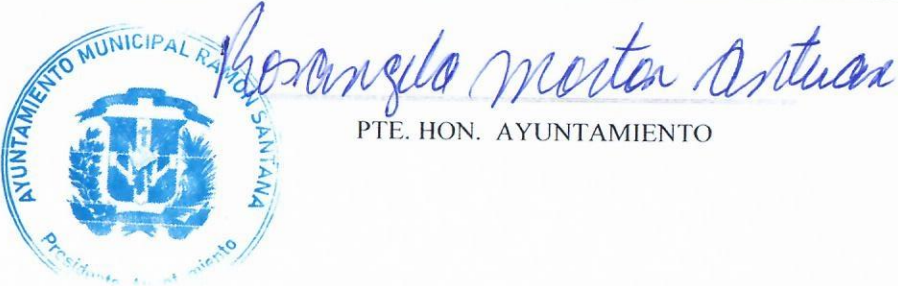
MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00073	ELIDA SANTOS RIJO	SECRETARIA	030-0006807-6	10,000.00	.00	3,184.81	.00	591.0	3,775.81	6,224.19		
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	3,184.81	.00	.00	3,184.81	6,815.19		
00161	NICOLAS BERROA	INSPECTOR DE OBRAS	030-0000043-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00163	TOBIES DOMINGO DEMANCHE	ENC PLANEAMIENTO	030-0004936-5	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00	01809	
6 Empleados				Totales.....		54,000.00	.00	6,369.62	.00	591.0	6,960.62	47,039.38

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: _____



MES DE <u>AGOSTO</u>				Valores en RD\$								
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00093	CARLOS DE LOS SANTOS AQUINO	INSPECTOR	030-0004455-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00172	CARLOS GIL AQUINO	INSPECTOR	026-0082348-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00174	FELIX ALDUEY NIEVES	INSPECTOR	023-0094397-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00215	JUANI CLARIVEL DE JESUS	INSPECTOR	030-0006226-9	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
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	402-2701628-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	4,704.50		
00177	PROSPERO JACINYO RODRIGUEZ	INSPECTOR	030-0004297-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01806	
00228	RADHAMES JAVIER DE LA CRUZ	INSPECTOR	030-0006657-5	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	01807	
8 Empleados			Totales.....	40,500.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	39,909.00		

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 periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



[Signature]
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



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**

HOJA No. 2
COMP. No. 2907
PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma **1** SIMBOLO **008** OBJ. del Gasto **21126**

MES DE **AGOSTO** Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00080	MILAGROS QUEZADA DEL ORDEN	CONSERJE	030-0006774-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
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	01801	
00023	ROSA FRANCA MATOS JIMENEZ	CONSERJE	030-0005605-5	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	5,645.40		
00088	ROSMERY CORPORAN DE LOS	JURIDICA	023-0138997-5	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	4,704.50	01803	
00157	ODALIS DESIREE CATANO	concerje	030-0006966-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01804	
17 Empleados				Totales.....	90,000.00	.00	2,229.37	.00	1,713	3,943.27	86,056.73	

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: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



MES DE <u>AGOSTO</u>				Valores en RD\$								
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00214	ARIANNY NICOLE VERAS	RELACIONES PUBLICAS	402-5073990-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00185	BELKIS DENIS ETIENE	CONCERJE	402-2670287-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
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		
00100	FRANCIA ESTELA SILVESTRE	LIMPIEZA	030-0006265-7	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	7,000.00	.00	2,229.37	.00	.00	2,229.37	4,770.63		
00212	LINA GLASNEIRY PEROZO	CONSERJE	402-3019836-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	01800	
00107	LUCIA JIMENES CORDONES	ENC. CONSERJE	030-0000150-7	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	5,645.40		

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL



MES DE <u>AGOSTO</u>			Valores en RD\$									
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00076	VALENTIN SILVESTRE PASCUAL	AYUDA	030-0000735-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
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		
00209	ANIULKA HERRERA MEDINA	AYUDA	402-2889537-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00675	
00194	KENIA GARCIA LOPEZ	AYUDA	065-0024147-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00676	
00195	MARIA TERESA OTAÑO REYNA	AYUDA	402-3891373-1	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00677	
00211	WENDYS YOLANDA PUELLO	AYUDA	023-0126702-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00678	
48 Empleados			Totales.....	90,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	90,000.00		

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: _____



Rosangela Merten Antunes
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Quico Omar
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**
Programa/SubPrograma **1** SIMBOLO **007** OBJ. del Gasto **24121**

HOJA No. **1**
COMP. No. **2906**
PRESUP. AÑO **2024**

MES DE **AGOSTO** **Valores en RD\$**

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00013	ABRAHAN BAEZ SILVESTRE	AYUDA	030-0000026-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00658	
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	00659	
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	00660	
00026	BELKIS RAMIREZ DE LOS SANTOS	AYUDA	030-0006351-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00661	
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	00662	

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: _____



[Signature]
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORERO MUNICIPAL



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00227	DESIRE SEVERINO RIJO	AYUDA	023-0058773-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00663	
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		
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		
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	00664	

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: _____



Rosangela Montan Santana
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00220	KENDY VIANELA DE LA CRUZ	AYUDA	402-3290886-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00665	
00221	LEYDYS HERNANDEZ	AYUDA	402-2644647-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00666	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00667	
00226	MAGDALENA ROSARIO JOSEPH	AYUDA	026-0113910-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00668	
00047	MANUEL DE JESUS VICTORIANO	AYUDA	030-0002040-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00669	
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 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: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL



Programa/SubPrograma **1** SIMBOLO **007** OBJ. del Gasto **24121**

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00057	MIGUEL ANGEL RAMIREZ	AYUDA	030-0000660-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00062	PETRONILA RODRIGUEZ AVILA	AYUDA	023-0004629-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00670	
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS GIL	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00671	
00065	RUDELANEA 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	00672	
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00673	
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		

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: _____



[Handwritten signature]
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Handwritten signature]
TESORERO MUNICIPAL
**AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL**

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 AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00048	AGUEDA DEL CARMEN CASTILLO	TRAMITE DE PENSION	030-0000455-0	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	6,586.30		
00051	PAULA MENA DE CARRERO	TRAMITE PENSIONADO	030-0000181-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01085	
2 Empleados				Totales.....	11,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	10,586.30	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL





PTE. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL


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 AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00044	TEODORO MAZARA GUERRERO	ENC. DE PLANIFICACION	023-0006184-9	10,000.00	.00	.00	.00	7,095	7,095.28	2,904.72	01083	
1 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	.00	.00 7,095	7,095.28	2,904.72		

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: _____



Isangela Montan Estuero
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 21111

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00033	BENJAMIN ALVAREZ TOLENTINO	CONTADOR	030-0006654-2	16,000.00	.00	5,047.44	.00	945.6	5,993.04	10,006.96		
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	3,984.45	.00	.00	3,984.45	10,015.55	01081	
4 Empleados			Totales.....	68,000.00	.00	9,031.89	.00	3,191	12,223.29	55,776.71		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el 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 periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



Rosangela Morte Santana
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
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		
00219	VENECIA MORTON ANTUAN	CONSEJE	402-2337976-5	4,000.00	.00	.00	.00	236.4	236.40	3,763.60		
00179	YOLANDA ANTONIA PAULINO	CONSERJE	030-0000632-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	01079	
13 Empleados				Totales.....	185,300.00	.00	.00	4,042.	10,47	14,518.29	170,781.71	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00064	ESTEFANI ZAPATA MORALES	SECRETARIA	402-1502328-0	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	9,409.00		
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		
00210	GRABIELA CARVAJAL MOTA	AUXILIAR DE	402-3680030-2	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
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		
00005	JUAN ZAPATA FELICIANO	VICE ALCALDE	030-0002660-3	40,800.00	.00	.00	555.56	2,411	2,966.84	37,833.16		
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	01077	

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: _____



Rosangela Mator Santana
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
TESORERO MUNICIPAL

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00001	PATRIA MARIBEL PAULINO	CONTRADORA	030-0000629-0	14,000.00	.00	.00	.00	6,130	6,130.83	7,869.17	01076	
1 Empleados				Totales.....	14,000.00	.00	.00	.00	6,130	6,130.83	7,869.17	

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: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL

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

Programa/SubPrograma **1** SIMBOLO **001** OBJ. del Gasto **21111**

MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00213	FELIPA VIRGINIA REYNA	REGIDORA	030-0004727-8	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	32,931.50		
00003	GIL MANUEL PAULINO	REGIDOR	030-0005085-0	35,000.00	.00	24,859.7	.00	2,068	26,928.22	8,071.78		
00217	HARLE WILLIAMS NÚÑEZ	REGIDOR	030-0006610-4	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	32,931.50		
00218	JOSE ANTONIO DE LOS SANTOS	REGIDOR	030-0006316-8	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	32,931.50		
00007	MASSIEL INDHIRA CARRERO	SECRETARIA	030-0006289-7	10,000.00	.00	.00	.00	1,781	1,781.12	8,218.88		
00085	ROSANGELA MORTON ANTUAN	REGIDORA	402-1292143-7	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	32,931.50	01074	
6 Empleados				Totales.....	185,000.00	.00	24,859.7	.00	12,12	36,983.34	148,016.66	

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: _____



Rosangela Morton Antón
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
TESORERO MUNICIPAL