

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

HOJA No. **1**
COMP. No. **23655**
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma **9** SIMBOLO **020** OBJ. del Gasto **24911**

MES DE **ENERO**

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.			
00151	CUERPO DE BOMBEROS CIVILES	CUERPO DE BOMBEROS	030-0000883-3	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	02329	
1 Empleados				Totales.....	20,000.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00		

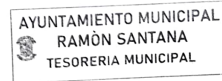
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados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



Rosanzula Morteo Brathan
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Jose C...
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-Medio Ambiente Sueldos a Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 3651
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ENERO**

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 PEÁ'A	MEDIOAMBIENTE	030-0005063-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02317	
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 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 Monte Antuan
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Stane Am
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**

HOJA No. 1
COMP. No. 3650
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00137	DANIEL SANTOS REYNA AQUINO	SEGURIDAD	030-0006597-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00138	JUAN CRISOTOMO NUÑEZ DEL	SEGURIDAD	030-0000214-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02315	
2 Empleados				Totales.....	11,000.00	.00	.00	.00	.00	11,000.00		

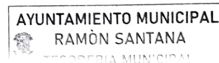
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados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

Aprobado: _____ Fecha: _____



Rosa Angela Morte Santana
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 **1501-FOMENTO DE LA CULTURA Y ARTE JORNALES**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 3652
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ENERO**

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		
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		
00234	LEYSLE GERMAN HENRIQUEZ	ASUNTOS COMUNITARIO	402-0974157-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00149	MARLENNY ALEXANDRA	BIBLIOTECA	030-0005892-9	6,500.00	.00	.00	.00	384.1	384.15	6,115.85		

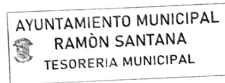
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados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



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL



LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1501-FOMENTO DE LA CULTURA Y ARTE JORNALES**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

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		
00087	VERONICA VANESSA TEJADA	MENSAJERA	093-0050856-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02319	
00235	YAFREYSI ESTEIS GALVEZ	CULTURA	023-0170244-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02320	
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: _____



Rosangela Montes Antuna
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Rosangela Montes Antuna
TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 3653
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ENERO**

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	02321	
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	02323	
6 Empleados				Totales.....	26,000.00	.00	.00	.00	.00	26,000.00		

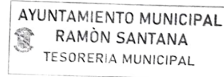
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados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

Aprobado: _____ Fecha: _____



Procuraduría Municipal
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Tesorero Municipal
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

HOJA No. 1
COMP. No. 3654
PRESUP. AÑO 2025

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

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

MES DE **ENERO**

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	02324	
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02325	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02326	
00155	RAFAEL CHONG MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02327	
00152	EUDOMAR MUÑOZ HERNANDEZ	CRUZ ROJA	402-2553329-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02328	
5 Empleados				Totales.....	26,000.00	.00	.00	.00	.00	26,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO


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 **ENERO**

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	02313	
1 Empleados				Totales.....	4,000.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Presidente Ayuntamiento


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

MES DE ENERO

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	02309	
00133	MILLAN POLO	MANTENIMIENTO	030-0006417-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00134	RAMON DE LA CRUZ PAULINO	MANTENIMIENTO	030-0002525-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00135	SANTOS SILVESTRE ZAPATA	ENCARGADO	030-0000371-9	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	02311	
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: _____


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 **1202-Ornato y Saneamiento de Parques y Plazas Jornales**

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

HOJA No. **1**
COMP. No. **3646**
PRESUP. AÑO **2025**

MES DE **ENERO**

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		
00191	MAURO GOMEZ	PEON DE LIMPIEZA	030-0003829-3	6,000.00	.00	1,364.51	.00	.00	1,364.51	4,635.49		
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	02291	
00130	YARITZA ESTHER ROJAS JIMENEZ	MANTENIMIENTOS	402-2349605-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02293	
7 Empleados			Totales.....	30,000.00	.00	1,364.51	.00	.00	1,364.51	28,635.49		

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 Montes Antuan
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Truete Carr
TESORERO MUNICIPAL



MES DE **ENERO**

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	02290	
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 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: _____



Rosenda Mota Santana
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 **1041-Servicios Administ y Financieros Jornales**

HOJA No. 1
COMP. No. 3644
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma **1** SIMBOLO **009** OBJ. del Gasto **21126**

MES DE **ENERO**

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.			
00231	LUIS MANUEL DEL ROSARIO	INSPECTOR	030-0007163-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02286	
00091	BOLIVAR SORIANO GONZALEZ	INSPECTOR	023-0059617-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
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	02288	
8 Empleados				Totales.....	40,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	39,409.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Tesorero Municipal



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE ENERO

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.			
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		
00237	YSIDRO CALDERON	AYUDA	030-0001513-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00842	
00209	ANIULKA HERRERA MEDINA	AYUDA	402-2889537-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00844	
00194	KENIA GARCIA LOPEZ	AYUDA	065-0024147-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00845	
00211	WENDYS YOLANDA PUELLO	AYUDA	023-0126702-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00846	
47 Empleados				Totales.....	89,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	89,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



Rosa Maria Montan Anton
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Fausto Coma
TESORERO MUNICIPAL



MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

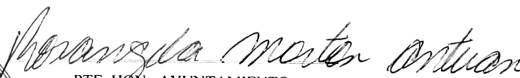
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00057	MIGUEL ANGEL RAMIREZ	AYUDA	030-0000660-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00062	PETRONILA RODRIGUEZ AVILA	AYUDA	023-0004629-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00838	
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS GIL	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00839	
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	00840	
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00841	
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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **ENERO**

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.			
00045	JULIO HERNANDEZ	AYUDA	030-0001672-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00831	
00220	KENDY VIANELA DE LA CRUZ	AYUDA	402-3290886-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00832	
00221	LEYDYS HERNANDEZ	AYUDA	402-2644647-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00833	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00834	
00233	LORENA QUEZADA	AYUDA	402-2847154-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00835	
00226	MAGDALENA ROSARIO JOSEPH	AYUDA	026-0113910-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00836	
00047	MANUEL DE JESUS VICTORIANO	AYUDA	030-0002040-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00837	
00049	MARCELINA FRANCO	AYUDA	030-0000100-2	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		
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 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: _____



Peranza Montan Arduan
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Fausto Cruz
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. **2**
COMP. No. **3642**
PRESUP. AÑO **2025**

MES DE **ENERO**

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.			
00227	DESIRE SEVERINO RIJO	AYUDA	023-0058773-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00829	
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		
00236	ISIDRO CASTRO	AYUDA	030-0003428-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00830	
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		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


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




PTE. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **ENERO**

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	00824	
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	00825	
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	00826	
00026	BELKIS RAMIREZ DE LOS SANTOS	AYUDA	030-0006351-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00827	
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	00828	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



PT. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

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

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

HOJA No. **2**
COMP. No. **3643**
PRESUP. AÑO **2025**

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	3,184.81	.00	.00	3,184.81	6,815.19		
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	02282	
00023	ROSA FRANCLIA 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	02284	
00157	ODALIS DESIREE CATANO	concerje	030-0006966-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02285	
17 Empleados				Totales.....	90,000.00	.00	5,414.18	.00	2,127	7,541.78	82,458.22	

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: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

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

MES DE **ENERO**

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	413.7	2,643.07	4,356.93		
00212	LINA GLASNEIRY PEROZO	CONSERJE	402-3019836-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	02281	
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 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: _____



[Signature]
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORERO 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 **ENERO**

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	01312	
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 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: _____



Horacinda Montan Artime
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Francisco Bm
TESORERO MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **ENERO**

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	01310	
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 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: _____


SINDICO MUNICIPAL


Ayuntamiento Municipal de Ramon Santana
Municipio Ramon
Santana, S.P.M. R.D.


PTE. HON. AYUNTAMIENTO


AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **ENERO**

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	01306	
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 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: _____

Santa Cecilia Valdez Rivera
SINDICO MUNICIPAL


Yolanda Morton Antuan
PTE. HON. AYUNTAMIENTO


[Signature]
TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

MES DE **ENERO**

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	01304	

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: _____



Ramón Montaña Antuán
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Taust...
TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

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

MES DE **ENERO**

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	40,000.00	.00	.00	.00	2,364	2,364.00	37,636.00		
00003	GIL MANUEL PAULINO	REGIDOR	030-0005085-0	40,000.00	.00	24,859.7	.00	2,364	27,223.72	12,776.28		
00217	HARLE WILLIAMS NUÑEZ	REGIDOR	030-0006610-4	40,000.00	.00	.00	.00	2,364	2,364.00	37,636.00		
00218	JOSE ANTONIO DE LOS SANTOS	REGIDOR	030-0006316-8	40,000.00	.00	.00	.00	2,364	2,364.00	37,636.00		
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	40,000.00	.00	17,756.9	.00	4,079	21,836.40	18,163.60	01302	
6 Empleados			Totales.....	210,000.00	.00	42,616.6	.00	15,31	57,933.24	152,066.76		

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: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ENERO

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	01303	
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 nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



Ramón Santana
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORERO MUNICIPAL



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 **ENERO**

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	01308	
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: _____



PT. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL