

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**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

HOJA No. **1**
COMP. No. 4068
PRESUP. AÑO 2025

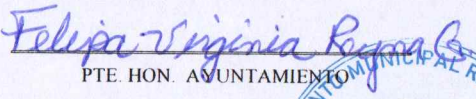
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00213	FELIPA VIRGINIA REYNA	REGIDORA	030-0004727-8	40,000.00	.00	.00	.00	2,364	2,364.00	.00	37,636.00		
00003	GIL MANUEL PAULINO	REGIDOR	030-0005085-0	40,000.00	.00	24,859.7	.00	2,364	27,223.72	.00	12,776.28		
00217	HARLE WILLIAMS NUÑEZ	REGIDOR	030-0006610-4	40,000.00	.00	.00	.00	2,364	2,364.00	.00	37,636.00		
00218	JOSE ANTONIO DE LOS	REGIDOR	030-0006316-8	40,000.00	.00	.00	.00	2,364	2,364.00	.00	37,636.00		
00238	KATHERINE ELISA GUILLEN	SECRETARIA	402-1298082-1	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
00085	ROSANGELA MORTON	REGIDORA	402-1292143-7	40,000.00	.00	17,756.9	.00	4,079	21,836.40	.00	18,163.60	01440	
6 Empleados				Totales.....	210,000.00	.00	42,616.6	.00	13,53	56,152.12	.00	153,847.88	

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.

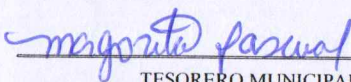
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Presidente Ayuntamiento


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

HOJA No. 1
COMP. No. 4083
PRESUP. AÑO 2025

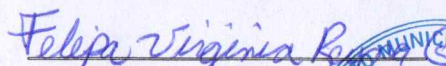
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00164	FRANCISCO ABIGAIL RIVERA	MEDIOAMBIENTE	402-2154478-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00165	RODNEY REGINALDO PEÑA	MEDIOAMBIENTE	030-0005063-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02569	
2 Empleados			Totales.....	10,000.00	.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 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.

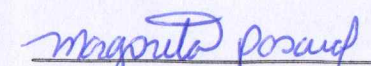
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Presidente Ayuntamiento


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
MUNICIPIO

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ABRIL**

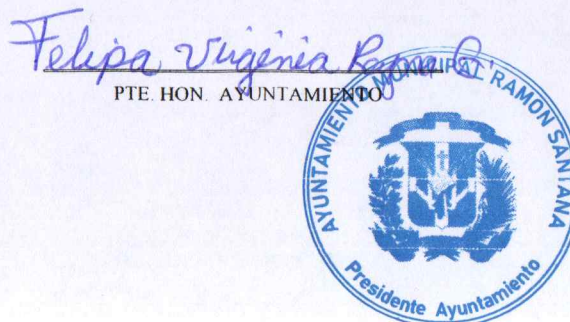
Valores en RD\$

HOJA No. 1
COMP. No. 4081
PRESUP. AÑO 2025

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	02565	
1 Empleados				Totales.....	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 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: _____



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

HOJA No. 4

PROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales

COMP. No. 4079

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

PRESUP. AÑO 2025

MES DE ABRIL

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	02559	
00229	YUDIZA PEÑA JOSE	LIMPIEZA	030-0005664-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02560	
40 Empleados				Totales.....	207,500.00	.00	4,528.21	.00	2,452	6,980.86	.00	200,519.14	

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: _____

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 3

COMP. No. 4079

PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

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		
00228	MARINO MEJIA GERMAN	LIMPIEZA	030-0005360-7	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	02557	
00243	MIGUEL FERNANDO	CAPATAZ	030-0005619-6	12,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	12,000.00		
00122	PEDRO DOMINGO	CHOFER	030-0004101-6	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
00177	PROSPERO JACINYO	LIMPIEZA	030-0004297-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
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	3,154.65	.00	.00	3,154.65	.00	4,845.35		
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		

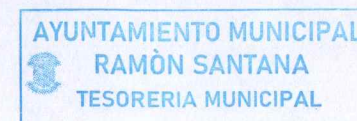
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados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



Marguito Rosal

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. 4078
PRESUP. AÑO 2025

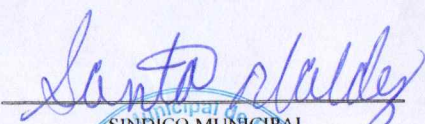
MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

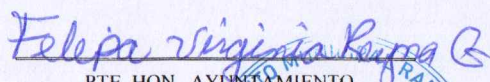
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00111	ERICA RAMONA GONZALEZ	LIMPIEZA	030-0000497-2	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00		
00112	ESTEFANI MORLA AQUINO	LIMPIEZA	402-2806717-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00191	MAURO GOMEZ	PEON DE LIMPIEZA	030-0003829-3	6,000.00	.00	1,364.51	.00	.00	1,364.51	.00	4,635.49		
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	2,500.00	.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	.00	4,500.00	02543	
00130	YARITZA ESTHER ROJAS	MANTENIMIENTOS	402-2349605-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02545	
7 Empleados				Totales.....	30,000.00	.00	1,364.51	.00	.00	1,364.51	.00	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.

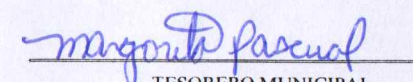
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Presidente Ayuntamiento


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 4084
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

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.				
00223	DIOSMEIDYS ANAIRYS BUCIL	DESARROLLO	402-2134071-0	10,000.00	.00	3,184.81	.00	.00	3,184.81	.00	6,815.19		
00141	ANDRES DOMINGO GARCIA	CHOFER	030-0000108-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00142	CANDIDA INDIRA BROWN	CULTURA Y ARTE	226-0000693-0	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
00240	CRISTIAN RANSEL ZAPATA	ENCARGADO DE	402-1154751-4	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
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	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00222	ESTEFANIA HENRIQUEZ	BIBLIOTECA	402-0962068-7	6,000.00	.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	.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		
00087	VERONICA VANESSA TEJADA	MENSAJERA	093-0050856-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02571	

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: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

HOJA No. 2
COMP. No. 4084
PRESUP. AÑO 2025

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 **ABRIL**

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.....	76,000.00	.00 3,184.81	.00 1,270	4,455.46	.00	71,544.54			

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: _____



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. 4085
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

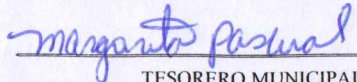
Valores en RD\$

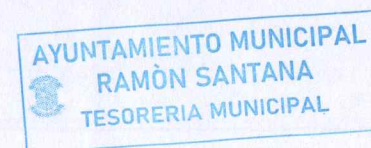
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00170	ESTEPHANI RAMIREZ	CONSERJE	402-1522215-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02572	
00168	FERNANDO PAULINO	MONITOR	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	02574	
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 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: _____




TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1031-Formulacion de Planes y proyectos Sueldos Fijos

HOJA No. 1
COMP. No. 4072
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

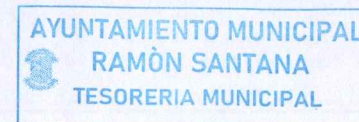
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00044	TEODORO MAZARA	ENC. DE	023-0006184-9	10,000.00	.00	3,154.65	.00	6,504	9,658.93	.00	341.07	01449	
1 Empleados				Totales.....	.00	3,154.65	.00	6,504	9,658.93	.00	341.07		

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: _____



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**

HOJA No. 4
COMP. No. 4074
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

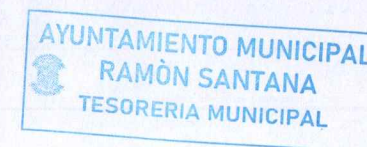
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00067	SANTA FULGENCIO	AYUDA	030-0000104-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00943	
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00944	
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		
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		
00237	YSIDRO CALDERON	AYUDA	030-0001513-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00945	
00239	YSIS YORLEMNYS MORLA	AYUDA	402-1967603-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00946	
00209	ANIULKA HERRERA MEDINA	AYUDA	402-2889537-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00194	KENIA GARCIA LOPEZ	AYUDA	065-0024147-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00948	
00211	WENDYS YOLANDA PUELLO	AYUDA	023-0126702-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00949	
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 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: _____



TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1204-Supervision y Administracion de Cementerios**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 013 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 4080
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

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	02561	
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	02563	
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 período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____




TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1201-Normas y Seguimientos Contraloria Municipal**

HOJA No. 1
COMP. No. 4069
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **ABRIL**

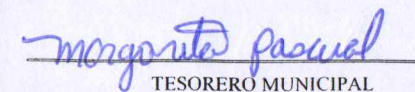
Valores en RD\$

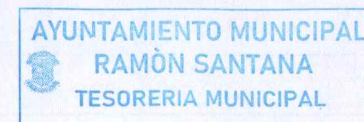
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00001	PATRIA MARIBEL PAULINO	CONTRADORA	030-0000629-0	14,000.00	.00	.00	.00	6,130	6,130.83	.00	7,869.17	01442	
1 Empleados				Totales.....	14,000.00	.00	.00	.00	6,130	6,130.83	.00	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: _____




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. 3
COMP. No. 4074
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

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.				
00233	LORENA QUEZADA	AYUDA	402-2847154-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00938	
00226	MAGDALENA ROSARIO	AYUDA	026-0113910-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00939	
00047	MANUEL DE JESUS	AYUDA	030-0002040-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00940	
00049	MARCELINA FRANCO	AYUDA	030-0000100-2	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		
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		
00062	PETRONILA RODRIGUEZ	AYUDA	023-0004629-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00941	
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00942	
00065	RUDELANIA 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		
00066	RUTH ASTACIO MORLA	AYUDA	402-2173442-5	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: _____



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. 4074
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

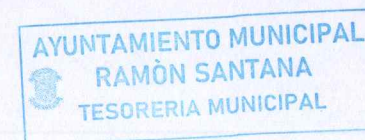
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00030	FAUSTINO RIVERA	AYUDA	030-0001077-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00032	FELIPA SILVESTRE ZAPATA	AYUDA	030-0000738-9	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00037	IDELSI RAMONA ESTEVEZ	AYUDA	030-0006285-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00236	ISIDRO CASTRO	AYUDA	030-0003428-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00933	
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	00934	
00220	KENDY VIANELA DE LA	AYUDA	402-3290886-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00935	
00221	LEYDYS HERNANDEZ	AYUDA	402-2644647-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00936	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00937	

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 of Margarita Pasual, TESORERO MUNICIPAL.



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 4075
PRESUP. AÑO 2025

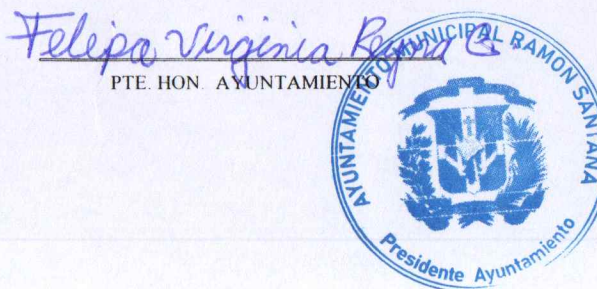
MES DE **ABRIL**

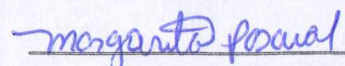
Valores en RD\$

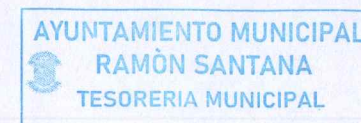
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00214	ARIANNY NICOLE VERAS	RELACIONES	402-5073990-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00064	ESTEFANI ZAPATA MORALES	SECRETARIA	402-1502328-0	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
00185	BELKIS DENIS ETIENE	CONCERJE	402-2670287-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00069	CHARINA VASQUEZ	CONSERJE	402-2773712-5	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		
00077	GLORIA ESTEFANY ROMAN	CONSERJE	402-2210118-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00010	GREISY JOSE ORTIZ	ENC. DE COMPRA	402-2824297-6	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
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	2,229.37	.00	413.7	2,643.07	.00	4,356.93		
00212	LINA GLASNEIRY PEROZO	CONSERJE	402-3019836-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00107	LUCIA JIMENES CORDONES	ENC. CONSERJE	030-0000150-7	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40		
00080	MILAGROS QUEZADA DEL	CONSERJE	030-0006774-8	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 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: _____




TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 2
COMP. No. 4075
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

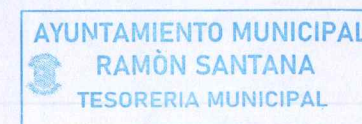
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00193	RAFAEL RAYMUNDO SALAS	SEGURIDAD	023-0034699-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02533	
00023	ROSA FRANCIA MATOS	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	02535	
00235	YAFREYSI ESTEIS GALVEZ	CULTURA	023-0170244-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02536	
00157	ODALIS DESIREE CATANO	conserje	030-0006966-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02537	
17 Empleados				Totales.....	93,000.00	.00	2,229.37	.00	3,014	5,243.47	.00	87,756.53	

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: _____



Signature of Margarito Pascual
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. 4074
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

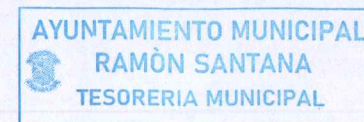
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00013	ABRAHAN BAEZ SILVESTRE	AYUDA	030-0000026-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00928	
00242	ALLENDER ALGENIS SIERRA	AYUDA	402-3799956-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
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	00929	
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		
00026	BELKIS RAMIREZ DE LOS	AYUDA	030-0006351-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00930	
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		
00028	CRUCITA CRUZ GALVAN	AYUDA	030-0005151-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00931	
00227	DESIRE SEVERINO RIJO	AYUDA	023-0058773-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00932	
00029	EDUARDO SANTANA	AYUDA	030-0001972-3	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: _____




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)**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

HOJA No. 2
COMP. No. 4070
PRESUP. AÑO 2025

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	01445	
13 Empleados				Totales.....	.00	6,920.23	4,042.	10,57	21,537.64	.00	163,762.36		

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.

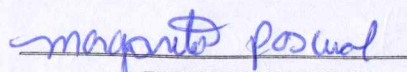
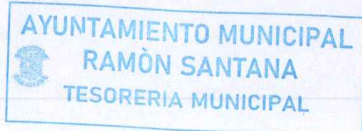
Aprobado: _____ Fecha: _____


SÍNDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Presidente Ayuntamiento


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 **1301-Administracion Municipal Sueldos Fijos (21111)**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. 1
COMP. No. 4070
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

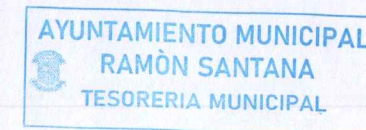
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00061	ANGEL MANUEL SOLANO	CHOFER ALCALDESA	030-0006978-5	9,000.00	.00	.00	.00	531.9	531.90	.00	8,468.10		
00008	BELGICA EVANGELINA	ENC. RECURSOS	030-0004962-1	11,000.00	.00	.00	.00	650.1	650.10	.00	10,349.90		
00110	CESARIN ANTONIO RAMIREZ	enc funeria	030-0006800-1	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40		
00210	GRABIELA CARVAJAL MOTA	AUXILIAR DE	402-3680030-2	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00011	GUILLERMO ZAPATA	ALCALDE PEDANEO	030-0002661-1	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
00005	JUAN ZAPATA FELICIANO	VICE ALCALDE	030-0002660-3	40,800.00	.00	.00	555.56	2,411	2,966.84	.00	37,833.16		
00012	LORENZO VALDEZ	ALCALDE PEDANEO	030-0004873-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
00007	MASSIEL INDHIRA CARRERO	SECRETARIA	030-0006289-7	10,000.00	.00	3,735.42	.00	1,781	5,516.54	.00	4,483.46		
00198	NOEL WILKINS WILKES	JURIDICO	023-0129552-9	10,000.00	.00	3,184.81	.00	.00	3,184.81	.00	6,815.19		
00192	PABLO BELLO	ALCALDE PEDANEO	030-0000832-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01443	
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		
00219	VENECIA MORTON ANTUAN	CONSEJE	402-2337976-5	4,000.00	.00	.00	.00	236.4	236.40	.00	3,763.60		

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



Margarita Pascual
TESORERO MUNICIPAL



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. 2 4087
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 020 OBJ. del Gasto 24911

MES DE ABRIL

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.				
00151	CUERPO DE BOMBEROS	CUERPO DE	030-0000883-3	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	02580	
1 Empleados				Totales.....	20,000.00	.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: _____



Felepa Virginia Bayona G.
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Margarito Posner
TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

HOJA No. 1
COMP. No. 4086
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

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	02575	
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02576	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02577	
00155	RAFAEL CHONG MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02578	
00152	EUDOMAR MUÑOZ	CRUZ ROJA	402-2553329-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02579	
5 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: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
COMP. No. 4076
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

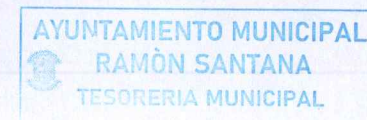
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00231	LUIS MANUEL DEL ROSARIO	INSPECTOR	030-0007163-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02538	
00091	BOJIVAR SORIANO	INSPECTOR	023-0059617-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00093	CARLOS DE LOS SANTOS	INSPECTOR	030-0004455-6	5,000.00	.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	.00	5,000.00		
00174	FELIX ALDUEY NIEVES	INSPECTOR	023-0094397-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00175	JOAQUIN CABREJA GUILLEN	INSPECTOR	030-0002708-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
00215	JUANI CLARIVEL DE JESUS	INSPECTOR	030-0006226-9	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00176	MARCELIS ALONDRA ROJAS	CONSERJE	402-2701628-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50	02540	
8 Empleados				Totales.....	40,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.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 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 of Maguito Posner and official stamp of the Tesoreria Municipal. The stamp includes the text '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 Admin. y Financieros Sueldos Fijos (21111)**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. **1**
COMP. No. 4071
PRESUP. AÑO 2025

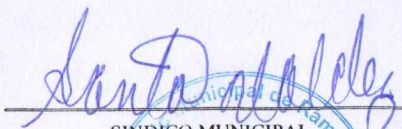
MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

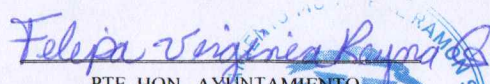
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00033	BENJAMIN ALVAREZ	CONTADOR	030-0006654-2	16,000.00	.00	5,047.44	.00	945.6	5,993.04	.00	10,006.96		
00035	BRENDA LETICIA GUILLÉN	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	3,984.45	.00	.00	3,984.45	.00	10,015.55	01447	
4 Empleados				Totales.....		68,000.00	.00	9,031.89	.00	3,191	12,223.29	.00	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.

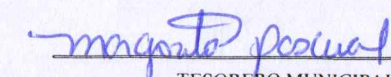
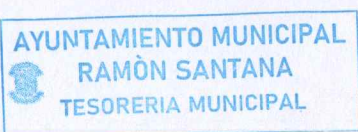
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Presidente Ayuntamiento


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 **1206-Seguridad y Vigilancia Ciudadana Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
COMP. No. 4082
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **ABRIL**

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.				
00234	LEYSLE GERMAN	SEGURIDAD	402-0974157-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
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	02567	
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 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: _____



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 006 OBJ. del Gasto 21131

MES DE **ABRIL**

Valores en RD\$

HOJA No. **1**
COMP. No. **4073**
PRESUP. AÑO **2025**

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	01451	
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 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 of Margarita Posada and title TESORERO MUNICIPAL.

