

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

HOJA No. 1
 COMP. No. 6026
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

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.				
00181	ALFONSO LABORDE	ENCARGADO DE	030-0000152-3	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
00186	ANA IRISNEYDI PIERZON	LIMPIEZA	402-4153381-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00183	ANGEL MANUEL BENJAMIN	MATENIMIENTO	030-0000034-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03399	
00230	BRIGIDA CARELA	LIMPIEZA	027-0034706-1	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	03400	
00092	CALLETANO ASTACIO	PEON DE LIMPIEZA	030-0000017-8	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00095	CONFESOR DE LA ROSA	LIMPIEZA	030-0001214-0	5,500.00	.00	1,373.56	.00	.00	1,373.56	.00	4,126.44		
00094	CRISTIAN ALBERTO MATOS	LIMPIEZA	030-0005315-1	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
00188	CRISTIAN GONZALEZ RAMOS	SERENO DEL	030-0002451-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03401	
00096	DOMINGA ELIEN COSTANT	LIMPIEZA	402-3500754-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00251	DOMINGO YAN FILA	LIMPIEZA	030-0004763-3	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	03402	
00184	ELIEZER JOSEPH PIERRE	PEON	402-3513247-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	03403	
00099	FRANCESCA MARGARITA	LIMPIEZA	402-2855924-7	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: _____

Santa Roldán
 SINDICO MUNICIPAL



Felepa Virginia Riera Q.
 PTE HON. AYUNTAMIENTO



Margento 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 **1031-Administracion Municipal sueldos a Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
COMP. No. 6022
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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		
00254	DORKA PASCUAL	LIMPIEZA	030-0006010-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00185	BELKIS DENIS ETIENE	CONSERJE	402-2670287-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00110	CESARIN ANTONIO RAMIREZ	enc funeraria	030-0006800-1	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40		
00069	CHARINA VASQUEZ	CONSERJE	402-2773712-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00077	GLORIA ESTEFANY ROMAN	CONSERJE	402-2210118-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
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	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
00193	RAFAEL RAYMUNDO SALAS	SEGURIDAD	023-0034699-2	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	03388	
00023	ROSA FRANCIA MATOS	CONSERJE	030-0005605-5	6,500.00	.00	.00	.00	368.9	368.95	.00	6,131.05		
00088	ROSMERY CORPORAN DE	JURIDICA	023-0138997-5	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
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 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: _____

Santo Rolden
SINDICO MUNICIPAL



Margarito Pascual
TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543

TESORERÍA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1031-Administración Municipal sueldos a Jornales**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126HOJA No. **2**

COMP. No. 6022

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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.				
00235	YAFREYSI ESTEIS GALVEZ	CULTURA	023-0170244-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03390	
00157	ODALIS DESIREE CATANO	conceje	030-0006966-0	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	03391	
14 Empleados				Totales.....	69,000.00	.00	.00	.00	1,669	1,669.15	.00	67,330.85	

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: _____


SINDICO MUNICIPAL
PTE. HON. AYUNTAMIENTO
TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. **1**
COMP. No. 6017
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00064	ESTEFANI ZAPATA MORALES	SECRETARIA	402-1502328-0	11,000.00	.00	.00	.00	650.1	650.10	.00	10,349.90		
00061	ANGEL MANUEL SOLANO	CHOFER ALCALDESA	030-0006978-5	9,000.00	.00	3,184.81	.00	.00	3,184.81	.00	5,815.19		
00008	BELGICA EVANGELINA	ENC. RECURSOS	030-0004962-1	11,500.00	.00	.00	.00	679.6	679.65	.00	10,820.35		
00100	FRANCIA ESTELA SILVESTRE	secretaria	030-0006265-7	11,000.00	.00	.00	.00	650.1	650.10	.00	10,349.90		
00210	GRABIELA CARVAJAL MOTA	AUXILIAR DE	402-3680030-2	9,000.00	.00	.00	.00	1,000	1,000.00	.00	8,000.00		
00010	GREISY JOSE ORTIZ	ENC. DE COMPRA	402-2824297-6	14,000.00	.00	2,988.33	.00	1,827	4,815.73	.00	9,184.27		
00011	GUILLERMO ZAPATA	ALCALDE PEDANEO	030-0002661-1	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
00078	JOSE MANUEL JORGE	MIENSAJERO	030-0006725-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
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	MASSHEL INDIRA CARRERO	SECRETARIA	030-0006289-7	11,000.00	.00	3,735.42	.00	1,809	5,545.24	.00	5,454.76		
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 período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____

Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1301-Administracion Municipal Sueldos Fijos (2111)**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 2111

HOJA No. 2

COMP. No. 6017

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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.				
00198	NOEL WILKINS WILKES	JURIDICO	023-0129552-9	10,000.00	.00	3,735.42	.00	.00	3,735.42	.00	6,264.58		
00192	PABLO BELLO	ALCALDE PEDANEO	030-0000832-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02009	
00055	SANTA CECILIA VALDEZ	ALCALDESA	030-0004680-9	68,000.00	.00	.00	3,486.6	19.01	22,505.45	.00	45,494.55		
00179	YOLANDA ANTONIA	CONSERJE	030-0000632-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	02011	
16 Empleados				Totales.....		222,800.00	.00	13,643.9	4,042.28	63	46,324.34	.00	176,475.66

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santa Cecilia Valdez
SINDICO MUNICIPAL



Telepa Virginia Reyes
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarita Pascual
TESORERO MUNICIPAL



FORM: 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121HOJA No. **1**

COMP. No. 6021

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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.				
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	01281	
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	01282	
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	01283	
00227	DESIRE SEVERINO RIJO	AYUDA	023-0058773-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01284	
00029	EDUARDO SANTANA	AYUDA	030-0001972-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00030	FAUSTINO RIVERA	AYUDA	030-0001077-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		

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: _____

Santa Clara
SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyes R.
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Margarita Posada
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121HOJA No. **2**

COMP. No. 6021

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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.				
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		
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		
00253	JUANA ORTIZ GUILLEN	AYUDA	030-0002898-9	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	01285	
00220	KENDY VIANELA DE LA	AYUDA	402-3290886-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01286	
00221	LEYDYS HERNANDEZ	AYUDA	402-2644647-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01287	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01288	
00233	LORENA QUEZADA	AYUDA	402-2847154-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01289	
00226	MAGDALENA ROSARIO	AYUDA	026-0113910-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01290	

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:

Santo Maldy
SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyes
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarito Posuel
TESORERO MUNICIPAL



FORM: 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

HOJA No. **3**COMP. No. **6021**PRESUP. AÑO **2026**

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.				
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		
00252	MODESTO TAVERAS	AYUDA	023-0092855-9	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
00062	PETRONILA RODRIGUEZ	AYUDA	023-0004629-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01291	
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01292	
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		
00067	SANTA FULGENCIO	AYUDA	030-0000104-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01293	
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01294	

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

Aprobado: _____

Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**

HOJA No. 4

COMP. No. 6021

PRESUP. AÑO 2026

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

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.				
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	01295	
00239	YSIS YORLEMNYS MORLA	AYUDA	402-1967603-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01296	
00209	ANIULKA HERRERA MEDINA	AYUDA	402-2889537-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00068	CATERI MELIZA DIAZ	ACESO A LA	402-2326321-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00194	KENIA GARCIA LOPEZ	AYUDA	065-0024147-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	01298	
00211	WENDYS YOLANDA PUELLO	AYUDA	023-0126702-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01299	
46 Empleados				Totales.....	90,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	90,500.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santo Olalde
SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyna
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Margarito Posuel
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1111-Normas y Seguimientos Concejo Municipal**HOJA No. **1**

COMP. No. 6015

PRESUP. AÑO 2026

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

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.				
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	02006	
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 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 Rosa
SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyna
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarita Paredes
TESORERO MUNICIPAL



FORM: 543

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANAAPROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1201-Normas y Seguimientos Contraloria MunicipalPrograma/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111HOJA No. 1

COMP. No. 6016

PRESUP. AÑO 2026

MES DE ENERO

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	CONTRALORA	030-0000629-0	14,000.00	.00	.00	.00	5,303	5,303.43	.00	8,696.57	02008	
1 Empleados				Totales.....	14,000.00	.00	.00	.00	5,303	5,303.43	.00	8,696.57	

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 TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
 APROBADO POR EL CONTRALOR Y AUDITOR GENERAL LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101-Coordinaci3n e Ejecucion de Obras Jornales**

HOJA No. 1
 COMP. No. 6024
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 010 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

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.				
00073	ELIDA SANTOS RIJO	SECRETARIA	030-0006807-6	10,000.00	.00	3,735.42	.00	1,591	5,326.42	.00	4,673.58		
00159	FELIX ANTONIO LOPEZ	INSPECTOR DE	030-0000536-7	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
00160	LUIS TUSEN LAFLEA	COBRADOR DE	030-0002015-0	10,500.00	.00	3,184.81	.00	.00	3,184.81	.00	7,315.19		
00161	NICOLAS BERROA	INSPECTOR DE	030-0000043-4	6,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,500.00		
00163	TOBIES DOMINGO	ENC	030-0004936-5	16,000.00	.00	3,735.42	.00	.00	3,735.42	.00	12,264.58		
00241	DANIEL EXIMEL PASCUAL	INSPECTOR	030-0003493-8	5,500.00	.00	1,373.56	.00	325.0	1,698.61	.00	3,801.39	03395	
6 Empleados				Totales.....		58,500.00	.00	12,029.2	.00	1,916	13,945.26	.00	44,554.74

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: _____

Santo Salda
 SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyna B.
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Marguito Pascual
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1501-FOMENTO DE LA CULTURA Y ARTE JORNALES**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126HOJA No. **1**

COMP. No. 6031

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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	1,500	4,684.81	.00	5,315.19		
00141	ANDRES DOMINGO GARCIA	CHOFER	030-0000108-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00142	CANDIDA INDHIRA BROWN	CULTURA Y ARTE	226-0000693-0	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.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	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00145	ELIZABET RIVERA	CULTURA	030-0001076-3	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
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	2,523.72	.00	.00	2,523.72	.00	2,476.28		
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	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
00150	MATHIA IRENE ZAPATA	CULTURA	030-0006540-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00245	TOMAS ANTONIO	SERENO	402-2338978-0	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	03420	

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

Aprobado: _____

Fecha: _____

Santo slaldo
SINDICO MUNICIPAL



Margarito Posuel
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANAAPROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1501-FOMENTO DE LA CULTURA Y ARTE JORNALES

HOJA No. 2

COMP. No. 6031

PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126MES DE ENERO

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.				
00087	VERONICA VANESSA TEJADA	MENSAJERA	093-0050856-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03422	
13 Empleados				Totales.....	84,000.00	.00	5,708.53	.00	2,800	8,508.73	.00	75,491.27	

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

Aprobado: _____

Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANAAPROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1502-DEPORTES Y RECREACION JORNALESPrograma/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21126HOJA No. 1COMP. No. 6032PRESUP. AÑO 2026MES DE ENERO

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.				
00168	FERNANDO PAULINO	MONITOR	030-0000237-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00164	FRANCISCO ABIGAIL RIVERA	DEPORTES	402-2154478-2	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	03424	
6 Empleados				Totales.....	28,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	28,000.00		

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: _____

Santa Daldez
SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Rapra
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 **1031-Formulacion de Planes y proyectos Sueldos Fijos**

HOJA No. 1
COMP. No. 6019
PRESUP. AÑO 2026

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					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	11,000.00	.00	3,184.81	.00	6,504	9,689.09	.00	1,310.91	02015	
1 Empleados				Totales.....		11,000.00		.00 3,184.81	.00 6,504	9,689.09	.00 1,310.91		

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 Saldaña
SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Paya
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Marguito Posual
TESORERO 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. 2

COMP. No. 6026

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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.				
00120	GLORIA STEPHANY	LIMPIEZA	402-2662147-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03404	
00202	HENRY ANTONIO	CHOFER	025-0021675-5	10,500.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,909.00	03405	
00101	HENSIS MANUELA NUÑEZ	LIMPIEZA	030-0003969-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00224	ISABEL SORIANO	LIMPIEZA	402-4277900-3	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00102	JORGE LUIS BERROA	LIMPIEZA	030-0006958-7	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00104	JOSEFINA DIMANCHE	LIMPIEZA	026-0102940-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00205	JOSELO CAMPUSANO	LIMPIEZA	402-2354058-0	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	03406	
00106	JULIO CESAR MERCEDES	limpieza	030-0005466-2	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,500.00		
00108	LUCRECIA ROCHE	LIMPIEZA	030-0000686-0	4,000.00	.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	.00	4,000.00	03407	
00116	LUIS FERNANDO SOSA	LIMPEZA	402-4798373-3	7,500.00	.00	.00	.00	443.2	443.25	.00	7,056.75		
00117	MARIA ALEXANDRA DE LA	LIMPIEZA	030-0005384-7	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		

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: _____

Santa slady
SINDICO MUNICIPAL



Felepa Virginia Reyes G.
PTE HON AYUNTAMIENTO



Margarita Posuel
TESORERO 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. 6026

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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.				
00228	MARINO MEJIA GERMAN	LIMPIEZA	030-0005360-7	8,500.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	.00	8,027.20	03408	
00243	MIGUEL FERNANDO	CAPATAZ	030-0005619-6	12,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	12,500.00		
00250	MIRKA CATALINA MUÑOZ	PUNERARIA	030-0004952-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
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	6,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,500.00		
00124	RAMON JOSE BENITEZ	LIMPIEZA	030-0004521-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00180	RAMON SILVESTRE FELIX	CHOFER	030-0004931-6	10,000.00	.00	3,154.65	.00	591.0	3,745.65	.00	6,254.35		
00125	RAMONA GUILLEN	LIMPIEZA	030-0003846-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00165	RODNEY REGINALDO PEÑA	LIMPIEZA	030-0005063-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00128	SANTA SIERRA ROCHE	LIMPIEZA	030-0004299-8	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00090	SANTOS BENITEZ RIVERA	PEON	030-0000301-6	5,500.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	5,204.50		
00129	WENDY ALTAGRACIA MATOS	LIMPIEZA	030-0005938-0	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		

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

Aprobado: _____

Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 4
COMP. No. 6026
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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.				
00206	WILNES DE LA ROSA	operador motor	030-0006568-4	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	03409	
00131	YENNY STEPHANY TAVERA	LIMPIEZA	023-0170275-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00248	YOJANY ELIZABETH MATOS	LIMPIEZA	023-0106189-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03411	
00229	YUDIZA PEÑA JOSE	LIMPIEZA	030-0005664-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03412	
40 Empleados				Totales.....	224,000.00	.00	4,528.21	.00	2,984	7,512.76	.00	216,487.24	

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 Daddy
SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyna
PTE. HON AYUNTAMIENTO



Marguito Posual
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1208-Mataderos Sueldo a Jornales**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21126HOJA No. **1**

COMP. No. 6028

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00136	GABRIEL RODRIGUEZ	PEON	028-0044302-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03415	
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 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

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1301-Medio Ambiente Sueldos a Jornales**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126HOJA No. **1**

COMP. No. 6030

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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.				
00255	RAFAEL CHONG MARTINEZ	CULTURA	001-0768012-6	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	03419	
1 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		

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

Aprobado: _____

Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202-Ornato y Saneamiento de Parques y Plazas Jornales**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 011 OBJ. del Gasto 21126HOJA No. **1**

COMP. No. 6025

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00119	MILCIADES ORTIZ	MANTENIMIENOS	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		
00130	YARITZA ESTHER ROJAS	MANTENIMIENTOS	402-2349605-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00232	LUCIA VELASCO	LIMPIEZA	023-0081292-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03396	
00126	REGINA GARCIA ROSARIO	parque del soco	030-0003332-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03398	
8 Empleados				Totales.....	31,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	31,500.00		

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 periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____

Fecha: _____

Santa Gladys
SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyna
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Marguito Posada
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1031-Sueldos a Personal en Tramite de Pension**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 006 OBJ. del Gasto 21131MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00048	AGUEDA DEL CARMEN	TRAMITE DE	030-0000455-0	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
00051	PAULA MIENA DE CARRERO	TRAMITE	030-0000181-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02017	
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: _____

Santa Valdez
SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyes G.
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Marguito Posneral
TESORERO MUNICIPAL



APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

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. 6029
PRESUP. AÑO 2026

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

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00137	DANIEL SANTOS REYNA	SEGURIDAD	030-0006597-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00138	JUAN CRISOTOMO NUÑEZ	SEGURIDAD	030-0000214-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03417	
2 Empleados			Totales.....	11,000.00	.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.

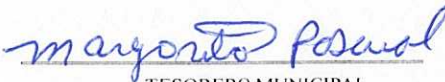
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1041-Servicios Administ y Financieros Jornales**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21126HOJA No. **1**

COMP. No. 6023

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00091	BOLIVAR SORIANO	INSPECTOR	023-0059617-4	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00		
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	.00	.00	.00	5,000.00		
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	03393	
8 Empleados				Totales.....	41,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	40,704.50	

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

Santo Roldán
SINDICO MUNICIPAL



Margarito Posner
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1041-Servicios Admin. y Financieros Sueldos Fijos (21111)**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 21111HOJA No. **1**

COMP. No. 6018

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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	17,500.00	.00	4,920.24	.00	1,034	5,954.49	.00	11,545.51		
00035	BRENDA LETICIA GUILLÉN	AUX. DE	030-0006053-7	14,000.00	.00	4,458.73	.00	827.4	5,286.13	.00	8,713.87		
00247	MARGARITA PASCUAL	TESORERA	402-2227817-4	28,500.00	.00	8,774.91	.00	.00	8,774.91	.00	19,725.09		
00182	LARITZA EMILIA RAMIREZ	AUX CONTABILIDAD	402-4634085-1	11,000.00	.00	2,229.37	.00	413.7	2,643.07	.00	8,356.93	02013	
4 Empleados				Totales.....		71,000.00	.00	20,383.2	.00	2,275	22,658.60	.00	48,341.40

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

Aprobado: _____

Fecha: _____



Margarita Pascual
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERÍA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA 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. 6027

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **ENERO**

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	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00133	MILIAN POLO	MANTENIMIENTO	030-0006417-4	5,000.00	.00	3,154.65	.00	.00	3,154.65	.00	1,845.35		
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	03414	
4 Empleados				Totales.....		16,500.00	.00	3,154.65	.00	.00	3,154.65	.00	13,345.35

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: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **9801-TRANSFERENCIAS A INSTITUCIONES S/F LUCRO**

HOJA No. 1

COMP. No. 6033

PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161MES DE **ENERO**

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	03425	
00155	EVA ELISA MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03426	
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03427	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03428	
00152	EUDOMAR MUÑOZ	CRUZ ROJA	402-2553329-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03429	
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 periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santo Saldaña
SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyes
PTE. HON AYUNTAMIENTO



Margarita Posada
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** 6034
PRESUP. AÑO 2026

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					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	03430	
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: _____

Santa Salazar
SINDICO MUNICIPAL


Felipa Virginia Reyes G.
PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Margarito Rosal
TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL