

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. 49344
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE** 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	4,000.00	.00	3,184.81	.00	.00	3,184.81	.00	815.19		
00008	BELGICA EVANGELINA	ENC. RECURSOS	030-0004962-1	11,000.00	.00	.00	.00	650.1	650.10	.00	10,349.90		
00210	GRABIELA CARVAJAL MOTA	AUXILIAR DE	402-3680030-2	7,000.00	.00	.00	.00	1,000	1,000.00	.00	6,000.00		
00010	GREISY JOSE ORTIZ	ENC. DE COMPRA	402-2824297-6	10,000.00	.00	2,988.33	.00	1,591	4,579.33	.00	5,420.67		
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	3,735.42	.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	01742	
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	01744	

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **NOVIEMBRE**

Valores en RD\$

HOJA No. 2
COMP. No. 49344
PRESUP. AÑO 2025

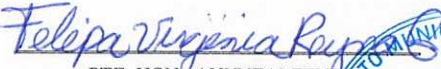
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
12 Empleados				Totales.....	180,300.00	.00	13,643.9	4,042.	27,04	44,729.49	.00	135,570.51	

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.

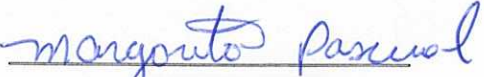
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Presidente Ayuntamiento


TESORERO MUNICIPAL


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. 49348
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE**

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	01171	
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	01172	
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	01173	
00227	DESIRE SEVERINO RIJO	AYUDA	023-0058773-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01174	
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: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

MES DE **NOVIEMBRE**

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	01175	
00220	KENDY VIANELA DE LA	AYUDA	402-3290886-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01176	
00221	LEYDYS HERNANDEZ	AYUDA	402-2644647-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01177	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01178	
00233	LORENA QUEZADA	AYUDA	402-2847154-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01179	
00226	MAGDALENA ROSARIO	AYUDA	026-0113910-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01180	

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


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. 3
COMP. No. 49348
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **NOVIEMBRE**

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.				
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	01181	
00062	PETRONILA RODRIGUEZ	AYUDA	023-0004629-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01182	
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01183	
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	01184	
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01185	

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 **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

HOJA No. 4
COMP. No. 49348
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE**

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	01186	
00239	YSIS YORLEMNYS MORLA	AYUDA	402-1967603-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01187	
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	01189	
00211	WENDYS YOLANDA PUELLO	AYUDA	023-0126702-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01190	
46 Empleados				Totales.....	90,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	90,500.00		

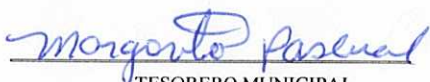
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA 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. 249361
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 020 OBJ. del Gasto 24911

MES DE NOVIEMBRE

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	03023	
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 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: _____



Margarito Peralta
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. 49354
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE**

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	03005	
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	03007	
4 Empleados				Totales.....	15,000.00	.00	3,154.65	.00	.00	3,154.65	.00	11,845.35	

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: _____

Santa Clady
SINDICO MUNICIPAL


Felipa Virginia Reyes
PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Margarito 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 **1111-Normas y Seguimientos Concejo Municipal**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **NOVIEMBRE**

Valores en RD\$

HOJA No. 1
COMP. No. 49342
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	01739	
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 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 **1101-Coordinaci3n e Ejecucion de Obras Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 010 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **NOVIEMBRE**

Valores en RD\$

HOJA No. **1**
COMP. No. 49351
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.				
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	10,000.00	.00	3,184.81	.00	.00	3,184.81	.00	6,815.19		
00161	NICOLAS BERROA	INSPECTOR DE	030-0000043-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00163	TOBIES DOMINGO	ENC	030-0004936-5	15,000.00	.00	3,735.42	.00	.00	3,735.42	.00	11,264.58		
00241	DANIEL EXIMEL PASCUAL	INSPECTOR	030-0003493-8	5,000.00	.00	1,373.56	.00	295.5	1,669.06	.00	3,330.94	02987	
6 Empleados				Totales.....		56,000.00	.00	12,029.2	.00	1,886	13,915.71	.00	42,084.29

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
TESORERÍA 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. 49358
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE**

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	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
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	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	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		
00245	TOMAS ANTONIO	SERENO	402-2338978-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03013	

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

Telepa Virginia Reyes
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Marguito 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 **1501-FOMENTO DE LA CULTURA Y ARTE JORNALES**

HOJA No. 2
COMP. No. 49358
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **NOVIEMBRE**

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	03015	
13 Empleados				Totales.....	81,500.00	.00 5,708.53	.00 2,770	8,479.18	.00	73,020.82			

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 Reyna G.
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



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 **1502-DEPORTES Y RECREACION JORNALES**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 49359
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE**

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		
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	03017	
5 Empleados				Totales.....	23,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	23,000.00		

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

Felepa Virginia Reyna



TESORERO MUNICIPAL

Margarito Pascual



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**

HOJA No. 1
COMP. No. 49360
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

MES DE **NOVIEMBRE**

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	03018	
00155	EVA ELISA MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03019	
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03020	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03021	
00152	EUDOMAR MUÑOZ	CRUZ ROJA	402-2553329-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03022	
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 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: _____



Felipa Virginia Reyna G.
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Morgento Pasqua
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

MES DE **NOVIEMBRE**

Valores en RD\$

HOJA No. 1
COMP. No. 49353
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.				
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	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00183	ANGEL MANUEL BENJAMIN	MATENIMIENTO	030-0000034-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02991	
00230	BRIGIDA CARELA	LIMPIEZA	027-0034706-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02992	
00092	CALLETANO ASTACIO	PEON DE LIMPIEZA	030-0000017-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00095	CONFESOR DE LA ROSA	LIMPIZA	030-0001214-0	5,000.00	.00	1,373.56	.00	.00	1,373.56	.00	3,626.44		
00094	CRISTIAN ALBERTO MATOS	LIMPIEZA	030-0005315-1	9,500.00	.00	.00	.00	561.4	561.45	.00	8,938.55		
00188	CRISTIAN GONZALEZ RAMOS	SERENO DEL	030-0002451-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02993	
00096	DOMINGA ELIEN COSTANT	LIMPIEZA	402-3500754-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00251	DOMINGO YAN FILA	LIMPIEZA	030-0004763-3	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02994	
00184	ELIEZER JOSEPH PIERRE	PEON	402-3513247-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02995	
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: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL



MES DE **NOVIEMBRE**

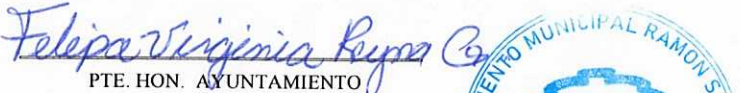
Valores en RD\$

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	02996	
00202	HENRY ANTONIO	CHOFER	025-0021675-5	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00	02997	
00224	ISABEL SORIANO	LIMPIEZA	402-4277900-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00102	JORGE LUIS BERROA	LIMPIEZA	030-0006958-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00104	JOSEFINA DIMANCHE	LIMPIEZA	026-0102940-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00205	JOSELO CAMPUSANO	LIMPIEZA	402-2354058-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02998	
00106	JULIO CESAR MERCEDES	limpieza	030-0005466-2	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00		
00232	LUCIA VELASCO	LIMPIEZA	023-0081292-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02999	
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	03000	
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		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA 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

MES DE **NOVIEMBRE**

Valores en RD\$

HOJA No. 3
COMP. No. 49353
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.				
00228	MARINO MEJIA GERMAN	LIMPIEZA	030-0005360-7	8,000.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	.00	7,527.20	03001	
00243	MIGUEL FERNANDO	CAPATAZ	030-0005619-6	12,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	12,000.00		
00250	MIRKA CATALINA MUÑOZ	FUNERARIA	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	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00255	RAFAEL CHONG MARTINEZ	LIMPIEZA	001-0768012-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
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		
00090	SANTOS BENITEZ RIVERA	PEON	030-0000301-6	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



Felepa Virginia Reyna G.
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Marganto Pasenual
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

MES DE **NOVIEMBRE**

Valores en RD\$

HOJA No. **4**
COMP. No. 49353
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.				
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	03003	
00229	YUDIZA PEÑA JOSE	LIMPIEZA	030-0005664-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03004	
39 Empleados				Totales.....	200,500.00	.00	4,528.21	.00	2,334	6,862.66	.00	193,637.34	

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
TESORERÍA MUNICIPAL

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

HOJA No. 1
COMP. No. 49355
PRESUP. AÑO 2025

MES DE NOVIEMBRE

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	03008	
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 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.

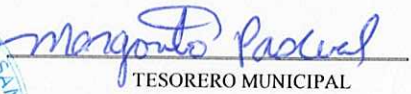
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Presidente Ayuntamiento


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA 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 NOVIEMBRE

Valores en RD\$

HOJA No. 1
COMP. No. 49357
PRESUP. AÑO 2025

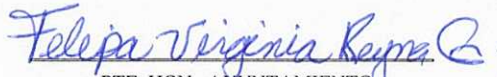
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00164	FRANCISCO ABIGAIL RIVERA	MEDIOAMBIENTE	402-2154478-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00165	RODNEY REGINALDO PEÑA	MEDIOAMBIENTE	030-0005063-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03012	
2 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		

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

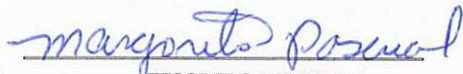
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Presidente Ayuntamiento


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA 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**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. 1
COMP. No. 49343
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE**

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	01741	
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 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: _____



Felipa Virginia Ruyra Q.
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarito Pasual
TESORERO MUNICIPAL



MES DE NOVIEMBRE				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	6,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,500.00	02988	
00130	YARITZA ESTHER ROJAS	MANTENIMIENTOS	402-2349605-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02990	
7 Empleados				Totales.....	32,000.00	.00	1,364.51	.00	.00	1,364.51	.00	30,635.49	

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 periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SEDRON MUNICIPAL

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

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 **1031-Sueldos a Personal en Tramite de Pension**

HOJA No. 1
COMP. No. 49347
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 006 OBJ. del Gasto 21131

MES DE **NOVIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00048	AGUEDA DEL CARMEN	TRAMITE DE	030-0000455-0	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
00051	PAULA MENA DE CARRERO	TRAMITE	030-0000181-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01750	
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: _____



Tepe Virginia Reyna
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Marguito Pasquel
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**
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21111
MES DE **NOVIEMBRE** **Valores en RD\$**

HOJA No. **1**
COMP. No. 49346
PRESUP. AÑO 2025

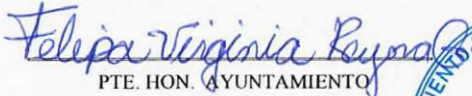
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00044	TEODORO MAZARA	ENC. DE	023-0006184-9	10,000.00	.00	3,184.81	.00	6,504	9,689.09	.00	310.91	01748	
1 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00 3,184.81	.00 6,504	9,689.09	.00	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.

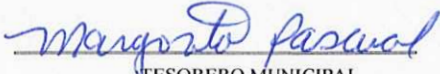
Aprobado: _____ Fecha: _____


SANTO VALDEZ
SINDICO MUNICIPAL




FELIPE VIRGINIA REYNA
PTE. HON. AYUNTAMIENTO




MARGARITO PASAVAL
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
COMP. No. 49356
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE**

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	03010	
2 Empleados				Totales.....	11,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	11,000.00		

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



Felipe Virginia Reyna Q.
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarito 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 **1041-Servicios Administ y Financieros Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 49350
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE**

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	02983	
00091	BOLIVAR 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	.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	02985	
8 Empleados				Totales.....	40,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	39,704.50	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



Felipa Virginia Reyes
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarito Pascoal
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. 49345
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE**

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	4,920.24	.00	945.6	5,865.84	.00	10,134.16		
00035	BRENDA LETICIA GUILLEN	AUX. DE	030-0006053-7	14,000.00	.00	4,458.73	.00	650.1	5,108.83	.00	8,891.17		
00247	MARGARITA PASCUAL	TESORERA	402-2227817-4	27,000.00	.00	8,774.91	.00	.00	8,774.91	.00	18,225.09		
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	01746	
4 Empleados				Totales.....		68,000.00	.00	20,383.2	.00	2,009	22,392.65	.00	45,607.35

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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santo Valdez
SINDICO MUNICIPAL

Felipa Virginia Reyna
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

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 **1031-Administracion Municipal sueldos a Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 49349
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE**

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		
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		
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	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00100	FRANCIA ESTELA SILVESTRE	LIMPIEZA	030-0006265-7	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
00077	GLORIA ESTEFANY ROMAN	CONSERJE	402-2210118-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00078	JOSE MANUEL JORGE	MENSAJERO	030-0006725-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
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: _____



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. 49349
PRESUP. AÑO 2025

MES DE **NOVIEMBRE** 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	02979	
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		
00219	VENECIA MORTON ANTUAN	CONSEJE	402-2337976-5	4,000.00	.00	.00	.00	236.4	236.40	.00	3,763.60		
00235	YAFREYSI ESTEIS GALVEZ	CULTURA	023-0170244-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02981	
00157	ODALIS DESIREE CATANO	conserje	030-0006966-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02982	
18 Empleados				Totales.....	93,000.00	.00	.00	.00 2,186	2,186.70	.00	90,813.30		

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: _____


SINDICO MUNICIPAL

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


PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Presidente Ayuntamiento


TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL