

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1031-Administracion Municipal sueldos a Jornales**

HOJA No. 1
 COMP. No. 6421
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **MARZO**

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	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	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00077	GLORIA ESTEFANY ROMAN	CONSERJE	402-2210118-6	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
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	03559	
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 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 **1031-Administracion Municipal sueldos a Jornales**

HOJA No. 2
 COMP. No. 6421
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **MARZO**

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	03561	
00157	ODALIS DESIREE CATANO	concejle	030-0006966-0	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	03562	
14 Empleados				Totales.....	70,000.00	.00	.00	.00	1,669	1,669.15	.00	68,330.85	

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 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)**

HOJA No. 1
 COMP. No. 6416
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **MARZO**

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	10,000.00	.00	.00	.00	1,000	1,000.00	.00	9,000.00		
00010	GREISY JOSE ORTIZ	ENC. DE COMPRA	402-2824297-6	14,000.00	.00	2,988.33	.00	827.4	3,815.73	.00	10,184.27		
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	MENSAJERO	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	MASSIEL INDHIRA CARRERO	SECRETARIA	030-0006289-7	11,000.00	.00	.00	.00	1,809	1,809.82	.00	9,190.18		
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 periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santa Valdez



Felipa Virginia Reyes
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Marguito 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 1301-Administracion Municipal Sueldos Fijos (21111)

HOJA No. 2
 COMP. No. 6416
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE MARZO

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	02161		
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	02163		
16 Empleados				Totales.....	223,800.00	.00	9,908.56	4,042.	27,63	41,588.92	.00	182,211.08		

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 Celia Valdez
 SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Ruyra
 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 1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas

HOJA No. 1
 COMP. No. 6420
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE MARZO

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	01364	
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	01365	
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	01366	
00227	DESIRE SEVERINO RIJO	AYUDA	023-0058773-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01367	
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 Saldez



Felipa Virginia Ryma
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarita Pascual
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**

HOJA No. 2
 COMP. No. 6420
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **MARZO**

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		
00256	HISA VALDEZ	AYUDA	030-0005975-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01368	
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	01369	
00220	KENDY VIANELA DE LA	AYUDA	402-3290886-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01370	
00221	LEYDYS HERNANDEZ	AYUDA	402-2644647-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01371	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01372	
00233	LORENA QUEZADA	AYUDA	402-2847154-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01373	

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: _____

Santa Valdez
 SINDICO MUNICIPAL

Felipa Virginia Ruy
 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 **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

HOJA No. 3
 COMP. No. 6420
 PRESUP. AÑO 2026

MES DE **MARZO**

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.				
00226	MAGDALENA ROSARIO	AYUDA	026-0113910-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01374	
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		
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01375	
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	01376	
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01377	

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 Daddy
 SINDICO MUNICIPAL

Felipa Virginia Ruyal
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Margarita Posuel
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**

HOJA No. 4
 COMP. No. 6420
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **MARZO**

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	01378		
00239	YSIS YORLEMNYS MORLA	AYUDA	402-1967603-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01379		
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	01381		
00211	WENDYS YOLANDA PUELLO	AYUDA	023-0126702-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01382		
46 Empleados				Totales.....	90,500.00	.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: _____

Santo Valdez

SINDICO MUNICIPAL



Felepar Virginia Reyna

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarita Posuel

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

HOJA No. 1
 COMP. No. 6426
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 013 OBJ. del Gasto 21126

MES DE MARZO

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	03586		
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 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: _____

Santos Valdez
 SINDICO MUNICIPAL


Felipa Virginia Rojas G.
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Margarita Pasual
 TESORERO MUNICIPAL


FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1111-Normas y Seguimientos Concejo Municipal

HOJA No. 1
 COMP. No. 6414
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111

MES DE MARZO

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	02158	
6 Empleados			Totales.....	210,000.00	.00	42,616.6	.00	13,53	56,152.12	.00	153,847.88		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santa Aldey
 SINDICO MUNICIPAL


Felipa Virginia Reyna
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Margarito Foxuel
 TESORERO MUNICIPAL


FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

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

HOJA No. 1
 COMP. No. 6415
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

MES DE MARZO

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	02160	
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 periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santa Alder
 SINDICO MUNICIPAL


Felipa Virginia Reyes
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Margoto Foxuel
 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

HOJA No. 1
 COMP. No. 6430
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE MARZO

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	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	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	03593	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

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

HOJA No. 2
 COMP. No. 6430
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE MARZO

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	03595	
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 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 Daldy
 SINDICO MUNICIPAL


Felipa Virginia Reyes S.
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Miguelto Pozuel
 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 1502-DEPORTES Y RECREACION JORNALES

HOJA No. 1
 COMP. No. 6431
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21126

MES DE MARZO

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	03597	
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 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 Maldonado
 SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyes
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Marcelo Pasual
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1031-Formulacion de Planes y proyectos Sueldos Fijos**
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. **1**
 COMP. No. 6418
 PRESUP. AÑO 2026

MES DE **MARZO**

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	02167	
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 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 Maldes
 SINDICO MUNICIPAL


Felipa Virginia Riquia
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Margarita Posuel
 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**

HOJA No. 1
 COMP. No. 6425
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **MARZO**

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	4,000.00	.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	03571	
00230	BRIGIDA CARELA	LIMPIEZA	027-0034706-1	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	03572	
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	LIMPIZA	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	03573	
00096	DOMINGA ELIEN COSTANT	LIMPIEZA	402-3500754-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00184	ELIEZER JOSEPH PIERRE	PEON	402-3513247-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	03574	
00099	FRANCHESCA MARGARITA	LIMPIEZA	402-2855924-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00120	GLORIA STEPHANY	LIMPIEZA	402-2662147-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03575	

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 Valdez
 SINDICO MUNICIPAL



Felepa Virginia Reyna
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarita Posada
 TESORERO MUNICIPAL



MES DE MARZO

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.				
00251	GUSTAVO GIL ROSADO	LIMPIEZA	030-0005542-0	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	03576	
00202	HENRY ANTONIO	CHOFER	025-0021675-5	10,500.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,909.00	03577	
00101	HENSIS MANUELA NUÑEZ	LIMPIEZA	030-0003969-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03578	
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	03579	
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	03580	
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 nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santa Mudez
 SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyes 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 **1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales**

HOJA No. 3
 COMP. No. 6425
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **MARZO**

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		
00243	MIGUEL FERNANDO	CAPATAZ	030-0005619-6	12,500.00	.00	3,981.01	.00	.00	3,981.01	.00	8,518.99		
00250	MIRKA CATALINA MUÑOZ	FUNERARIA	030-0004952-2	5,000.00	.00	1,592.41	.00	.00	1,592.41	.00	3,407.59		
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	LIMPIZA	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 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
 Síndico Municipal


Felipa Virginia Repas
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Miguel Casual
 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

HOJA No. 4
 COMP. No. 6425
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE MARZO

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	03581		
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	03583		
00229	YUDIZA PEÑA JOSE	LIMPIEZA	030-0005664-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03584		
40 Empleados				Totales.....	223,500.00	.00	10,101.6	.00	2,984	13,086.18	.00	210,413.82		

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: _____

Santa Maldy
 SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Regua
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarita Pasual
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

HOJA No. 1
 COMP. No. 6427
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **MARZO**

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.				
00257	LUIS ALEJANDRO SOSA	PEON	402-2302631-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03587	
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: _____

Santa Olmedo

SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Ruyra

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarito Pasuel

TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
 COMP. No. 6429
 PRESUP. AÑO 2026

MES DE MARZO

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	03592	
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 período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santa Valdez
 SINDICO MUNICIPAL

Felipa Virginia Rzepa G.
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Margarita Posual
 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

HOJA No. **1**
 COMP. No. 6423
 PRESUP. AÑO 2026

MES DE **MARZO**

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	591.0	4,326.42	.00	5,673.58		
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	.00	.00	.00	.00	.00	10,500.00		
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	03566	
6 Empleados				Totales.....		58,500.00		.00 8,844.40	.00 916.0	9,760.45	.00 48,739.55		

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

HOJA No. 1
 COMP. No. 6424
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 011 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **MARZO** 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		
00258	MARIA EMILIA JOSEPH	LIMPIEZA	402-4368104-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03567	
00191	MAURO GOMEZ	PEON DE LIMPIEZA	030-0003829-3	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00119	MILCIADES ORTIZ	MANTENIMIENTOS	030-0004352-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
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	03568	
00126	REGINA GARCIA ROSARIO	parque del soco	030-0003332-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03570	
8 Empleados				Totales.....	32,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	32,000.00		

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: _____

Santa Saldaña
 SINDICATO MUNICIPAL

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

Felipa Verónica Reyna G.
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

 Presidente Ayuntamiento

Margarita Pasquel
 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 **1206-Seguridad y Vigilancia Ciudadana Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **MARZO**

Valores en RD\$

HOJA No. **1**
 COMP. No. 6428
 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.				
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	03589	
00139	RANDYS MIGUEL RIVERA	SEGURIDAD	402-2132926-7	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	03590	
3 Empleados				Totales.....	17,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	17,000.00		

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

Santos Valdez



Felipa Virginia Reyna Q.
 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 **1041-Servicios Admin. y Financieros Sueldos Fijos (21111)**
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. **1**
 COMP. No. **6417**
 PRESUP. AÑO **2026**

MES DE **MARZO**

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 GUILLEN	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	3,503.30	.00	413.7	3,917.00	.00	7,083.00	02165	
4 Empleados				Totales.....	71,000.00	.00 21,657.1	.00 2,275	23,932.53	.00	47,067.47			

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 Valdez
 SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Reyna C
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarita Pascual
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

HOJA No. **1**
 COMP. No. 6422
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **MARZO**

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	03564		
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 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: _____

Santa Salud
 SINDICO MUNICIPAL


Felepa Virginia Reyes
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


Marguito Posual
 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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 006 OBJ. del Gasto 21131

HOJA No. **1**
 COMP. No. 6419
 PRESUP. AÑO 2026

MES DE MARZO

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	02169		
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 Saldaña
 SINDICO MUNICIPAL



Felipa Virginia Rojas
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarita Pasual
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

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

HOJA No. 1
 COMP. No. 6432
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

MES DE MARZO

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	03598	
00155	EVA ELISA MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03599	
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03600	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03601	
00152	EUDOMAR MUÑOZ	CRUZ ROJA	402-2553329-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03602	
5 Empleados				Totales.....	26,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	26,000.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santo Maldonado



Felipa Virginia Reyes
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margarita Posual
 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. **26433**

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

PRESUP. AÑO 2026

MES DE **MARZO**

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	03603	
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: _____

Santa Cruz
 SINDICO MUNICIPAL


Felepa Virginia Reyes
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 TESORERO MUNICIPAL