

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

MES DE **JUNIO**

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	03828	
00157	ODALIS DESIREE CATANO	conceje	030-0006966-0	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	03829	
14 Empleados				Totales.....	70,000.00	.00	.00	.00	1,669	1,669.15	.00	68,330.85	

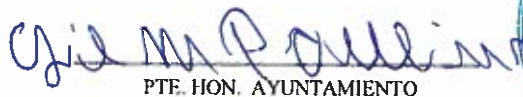
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados 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 **1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 3
COMP. No. 6905
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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.				
00117	MARIA ALEXANDRA DE LA	LIMPIEZA	030-0005384-7	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00228	MARINO MEJIA GERMAN	LIMPIEZA	030-0005360-7	8,500.00	.00	2,707.09	.00	472.8	3,179.89	.00	5,320.11		
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		
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 nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

[Firma]
SINDICO MUNICIPAL



[Firma]
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Firma]
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. 6912
PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

MES DE **JUNIO**

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	03867	
00155	EVA ELISA MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03868	
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03869	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03870	
00152	EUDOMAR MUÑOZ	CRUZ ROJA	402-2553329-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03871	
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 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 9901-TRANSFERENCIA A INSTITUCIONES PUBLICAS BO

HOJA No. 1
COMP. No. 26913
PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 020 OBJ. del Gasto 24911

MES DE JUNIO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					\$ % 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	03872	
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 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 **1041-Servicios Admin. y Financieros Sueldos Fijos (21111)**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. 1
COMP. No. 6897
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					\$ % 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	02322	
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 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 **1041-Servicios Administ y Financieros Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 6902
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	03831	
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 nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santa Saldaña
SINDICO MUNICIPAL



Gilberto Paulino
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Miguel Peral
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. 6908
PRESUP. AÑO 2026

MES DE JUNIO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					\$ % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00234	LEYSLE GERMAN	SEGURIDAD	402-0974157-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00137	DANIEL SANTOS REYNA	SEGURIDAD	030-0006597-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00138	JUAN CRISOTOMO NUNEZ	SEGURIDAD	030-0000214-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03857	
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:


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202-Ornato y Saneamiento de Parques y Plazas Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 011 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
 COMP. No. 6904
 PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	03834	
00191	MAURO GOMEZ	PEON DE LIMPIEZA	030-0003829-3	6,000.00	.00	1,892.79	.00	.00	1,892.79	.00	4,107.21		
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	03835	
00126	REGINA GARCIA ROSARIO	parque del soco	030-0003332-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03837	
8 Empleados				Totales.....	32,000.00	.00	1,892.79	.00	.00	1,892.79	.00	30,107.21	

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 006 OBJ. del Gasto 21131

HOJA No. 1
COMP. No. 6899
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	02326	
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 período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervisión 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 Salazar
SINDICO MUNICIPAL



Gil M. Ponce
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Enrique Ponce
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. 6909
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	591.0	591.00	.00	9,409.00	03859	
1 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervisión 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 **1301-Administracion Municipal Sueldos Fijos (21111)**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. 1
 COMP. No. 6896
 PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	.00	.00	.00	11,000.00		
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	.00	.00	.00	11,000.00		
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 INDIRA 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 período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santo Morales
 SINDICO MUNICIPAL



Gil M. Poucinio
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Ing. Roberto 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)**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. 2
COMP. No. 6896
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	02318	
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	02320	
16 Empleados				Totales.....		223,800.00	.00	9,908.56	4,042. 26,33	40,288.72	.00	183,611.28	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 6901
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	DANIEL LEONARDO	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	JEISMYN RAHYBELLI PEROSO	CONSERJE	402-1568723-3	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	03826	
00023	ROSA FRANCLIA MATOS	CONSERJE	030-0005605-5	6,500.00	.00	.00	.00	368.9	368.95	.00	6,131.05		
00088	ROSMERY CORPORAN DE	JURIDICA	023-0138997-5	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
00219	VENECIA MORTON ANTUAN	CONSEJE	402-2337976-5	4,000.00	.00	.00	.00	236.4	236.40	.00	3,763.60		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


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. 3
COMP. No. 6900
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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		
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01478	
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	01479	
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01480	
00074	SOFIA LAFLE	AYUDA	030-0005227-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		

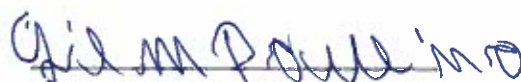
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados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



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. 6900
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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.				
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	01481	
00239	YSIS YORLEMNYS MORLA	AYUDA	402-1967603-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01482	
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	01484	
00211	WENDYS YOLANDA PUELLO	AYUDA	023-0126702-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01485	
45 Empleados				Totales.....	89,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	89,500.00		

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 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. 2
 COMP. No. 6900
 PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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.				
00256	HISA VALDEZ	AYUDA	030-0005975-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01471	
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	01472	
00220	KENDY VIANELA DE LA	AYUDA	402-3290886-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01473	
00221	LEYDYS HERNANDEZ	AYUDA	402-2644647-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	01474	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01475	
00233	LORENA QUEZADA	AYUDA	402-2847154-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01476	
00226	MAGDALENA ROSARIO	AYUDA	026-0113910-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01477	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL




 PTE. HON. AYUNTAMIENTO




 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
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. 6900
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	01468	
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	01469	
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		
00227	DESIRE SEVERINO RIJO	AYUDA	023-0058773-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01470	
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		
00032	FELIPA SILVESTRE ZAPATA	AYUDA	030-0000738-9	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
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. 6906
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	03854	
4 Empleados				Totales.....	16,500.00	.00	3,154.65	.00	.00	3,154.65	.00	13,345.35	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
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. 6895
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	02317	
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: _____


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 **1111-Normas y Seguidientos Concejo Municipal**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **JUNIO**

Valores en RD\$

HOJA No. **1**
 COMP. No. 6894
 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.				
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	02315	
6 Empleados				Totales.....	210,000.00	.00	42,616.6	.00	13,53	56,152.12	.00	153,847.88	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL




 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

HOJA No. 1
COMP. No. 6903
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

Valores en RD\$

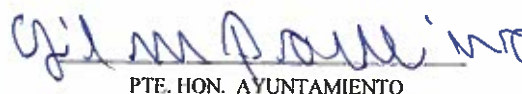
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00073	ELIDA SANTOS RIJO	SECRETARIA	030-0006807-6	10,000.00	.00	3,735.42	.00	591.0	4,326.42	.00	5,673.58		
00159	FELIX ANTONIO 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	3,184.81	.00	325.0	3,509.86	.00	1,990.14	03833	
6 Empleados				Totales.....	58,500.00	.00	10,655.6	.00	916.0	11,571.70	.00	46,928.30	

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




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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 6910
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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.				
00260	ARELYS GAELAN AURELE	BIBLIOTECA	402-2829406-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03860	
00223	DIOSMEIDYS ANAIRYS BUCIL	BIBLIOTECA	402-2134071-0	3,184.81	.00	3,184.81	.00	.00	3,184.81	.00	.00		
00149	MARLENNY ALEXANDRA	DESARROLLO	030-0005892-9	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
00261	MARTHA BEATRIZ WARD	LIMPIEZA		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03861	
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		

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 **1502-DEPORTES Y RECREACION JORNALES**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 6911
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	03866	
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: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Handwritten signature]



TESORERO MUNICIPAL

[Handwritten signature]



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. 6898
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	02324	
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: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 4
COMP. No. 6905
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	03849	
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	03851	
00229	YUDIZA PEÑA JOSE	LIMPIEZA	030-0005664-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03852	
40 Empleados				Totales.....	223,500.00	.00	15,734.6	.00	2,984	18,719.21	.00	204,780.79	

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

Aprobado

Fecha

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 2
 COMP. No. 6905
 PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	03843	
00251	GUSTAVO GIL ROSADO	LIMPIEZA	030-0005542-0	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	03844	
00202	HENRY ANTONIO	CHOFER	025-0021675-5	10,500.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,909.00	03845	
00101	HENSIS MANUELA NUÑEZ	LIMPIEZA	030-0003969-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03846	
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	03847	
00106	JULIO CESAR MERCEDES	limpieza	030-0005466-2	8,500.00	.00	2,547.85	.00	.00	2,547.85	.00	5,952.15		
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	03848	
00116	LUIS FERNANDO SOSA	LIMPEZA	402-4798373-3	7,500.00	.00	.00	.00	443.2	443.25	.00	7,056.75		

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 **1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
 COMP. No. 6905
 PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	03838	
00259	ANGELA ISABEL POLO	LIMPIEZA	402-5745948-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03839	
00230	BRIGIDA CARELA	LIMPIEZA	027-0034706-1	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	03840	
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	1,751.65	.00	.00	1,751.65	.00	3,748.35		
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	03841	
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	03842	
00099	FRANCHESCA 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: _____

Santo Balder
 SINDICO MUNICIPAL



Gie m Poulsen
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Margito Pousal
 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**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
COMP. No. 6907
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **JUNIO**

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	03855	
1 Empleados				Totales.....	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **4**
COMP. No. 6717
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **MAYO**

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	03755	
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	03757	
00229	YUDIZA PEÑA JOSE	LIMPIEZA	030-0005664-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03758	
40 Empleados				Totales.....	223,500.00	.00	12,649.4	.00	2,984	15,634.03	.00	207,865.97	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____




TESORERO MUNICIPAL

