

FORM. 543
 O POR EL CONTRALOR
 IDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

HOJA No. **1**
 COMP. No. **56**
 PRESUP. AÑO **2023**

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.				
ANYELO ERNESTO	REGIDOR	030-0002052-3	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50		
GIL MANUEL PAULINO	REGIDOR	030-0005085-0	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50		
HERIBERTO SILVESTRE	REGIDOR	030-0000724-9	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50		
JOSE MANUEL PAREDES DE	REGIDOR	030-0006166-7	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50		
JUAN ZAPATA FELICIANO	REGIDOR	030-0002660-3	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50		
MASSIEL INDHIRA CARRERO	SECRETARIA	030-0006289-7	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00	00159	
Totales.....			185,000.00	.00	.00	.00	10,93	10,933.50	.00	174,066.50		

empleados

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 Hally
 SINDICO MUNICIPAL


Gil M Paulino
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL


FORM. 543
 HOJA No. 1
 COMP. No. 67
 PRESUP. AÑO 2023

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

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
DIONISIO POLANCO GARCIA	MANTENIMIENTO	402-2578081-2	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00053	
MILIAN POLO	MANTENIMIENTO	030-0006417-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
RAMON DE LA CRUZ	MANTENIMIENTO	030-0002525-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
SANTOS SILVESTRE ZAPATA	ENCARGADO	030-0000371-9	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	00055	
empleados			Totales.....	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00		



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

Gilberto Polanco
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 O POR EL CONTRALOR
 DITOR 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. 55
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
ABRAHAN BAEZ SILVESTRE	AYUDA	030-0000026-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00007	
ADALEIDY MEJIA	AYUDA	023-0152877-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
ALBA DORIS HERRERA MEJIA	AYUDA	026-0111697-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
ALTAGRACIA BAUTISTA PERZ	AYUDA	030-0005577-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
ANA GIRON	AYUDA	030-0000928-6	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00008	
ANA LEYDY HUMPHREY	AYUDA	030-0006759-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00009	
ANA ROSA GIL LUIS	AYUDA	402-2800100-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
ANDRES CARLOS	AYUDA	138-0005206-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
ANSELMO ROSARIO	AYUDA	030-0001952-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
ASUNCION NUÑEZ DE LA	AYUDA	030-0000604-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00010	
BELKIS RAMIREZ DE LOS	AYUDA	030-0006351-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00011	
CHANTAL PININ MERCEDES	AYUDA	402-0895670-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00012	

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
 BO POR EL CONTRALOR
 EDITOR 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. 55
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

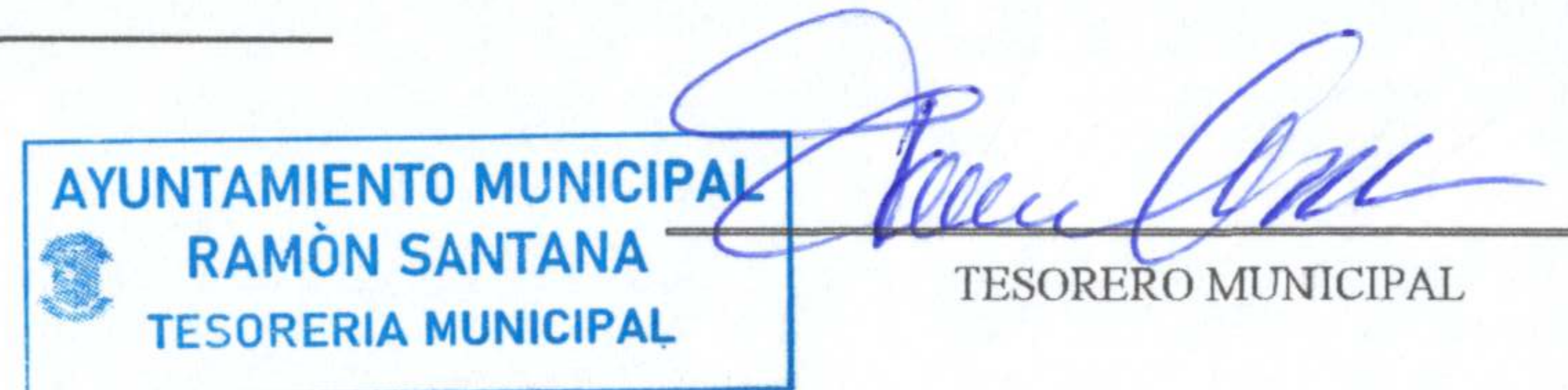
MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
CRESENCIO NIEVES	AYUDA	030-0001006-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
CRUCITA CRUZ GALVAN	AYUDA	030-0005151-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00013	
EDUARDO SANTANA	AYUDA	030-0001972-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
FAUSTINO RIVERA	AYUDA	030-0001077-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
FELIPA SILVESTRE ZAPATA	AYUDA	030-0000738-9	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
FIORDELI ALDUEY ORTIZ	AYUDA	030-0005747-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
GERARDO FRANCISCO DE	AYUDA	030-0000468-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00014	
IDELSI RAMONA ESTEVEZ	AYUDA	030-0006285-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
JOSE AGUSTIN ALMONTE	AYUDA	030-0003876-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
JUAN RAMON ARIAS ARIAS	AYUDA	030-0006118-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
JULIANA QUEZADA	AYUDA	030-0002536-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
JULIO ALDUEY CRUZ	AYUDA	030-0000793-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
 O POR EL CONTRALOR
 DITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

HOJA No. 3
 COMP. No. 55
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
JULIO HERNANDEZ	AYUDA	030-0001672-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00015	
LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00016	
MANUEL DE JESUS	AYUDA	030-0002040-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00017	
MARCELINA FRANCO	AYUDA	030-0000100-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
MARIA ELISA MENDOZA	AYUDA	402-3559946-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
MARTIN POLANCO ROSARIO	AYUDA	030-0003291-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
MATIA MEJIA	AYUDA	030-0002497-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
MAYERLIN ZAPATA ROCHE	AYUDA	402-2493408-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
MIGUEL ALEXANDER	AYUDA	402-2563186-6	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00018	
MIGUEL ANGEL RAMIREZ	AYUDA	030-0000660-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
MIGUEL ANTONIO DOÑE DE	AYUDA	030-0006353-1	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
NEREYDA YLIS	AYUDA	402-1156873-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00019	

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
 O POR EL CONTRALOR
 EDITOR 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. 55
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
PETRONILA RODRIGUEZ	AYUDA	023-0004629-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00020	
ROSA JULIA DE LOS SANTOS	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00021	
RUDELANEIA RIVERA	AYUDA	030-0004031-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
RUDESTER SANTANA JAZMIN	LIMPIEZA	402-1152215-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00022	
RUTH ASTACIO MORLA	AYUDA	402-2173442-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
SANTA FULGENCIO	AYUDA	030-0000104-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00023	
SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00024	
SANTA MARTINA SILVESTRE	AYUDA	030-0004839-1	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00025	
SOFA LAFLE	AYUDA	030-0005227-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
SONIA BAUTISTA PEREZ	AYUDA	030-0005929-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
VALENTIN SILVESTRE	AYUDA	030-0000735-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
VALENTINA JAVIER	AYUDA	030-0001282-7	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00026	

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 Rodaldez
 SINDICO MUNICIPAL


Wilyan Paveina
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL


FORM. 543
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR 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. **5**
 COMP. No. **55**
 PRESUP. AÑO **2023**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
XIOMARA DEL CARMEN	AYUDA	030-0000456-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
YACAIRA ALEZANDRA	AYUDA	030-0005773-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
YOVANY SANO DE LA CRUZ	AYUDA	030-0006237-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00028	
empleados		Totales.....	90,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	90,000.00		

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 Aldrey
 AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
 Presidente Ayuntamiento

Diego Paulina
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO
 Municipio Ramon Santana, S.P.M. R.D.

[Signature]
 AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
 TESORERIA MUNICIPAL
 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
BO POR EL CONTRALOR
UDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1301-Administracion Municipal Sueldos Fijos (2111)**

HOJA No. 1
COMP. No. 58
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 2111

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
ESTEFANI ZAPATA MORALES	SECRETARIA	402-1502328-0	8,000.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	.00	7,527.20		
MATEO EVANGELISTAPEÑA	VICE-SINDICO	030-0000248-9	40,800.00	.00	.00	555.56	2,411	2,966.84	.00	37,833.16		
ANGEL MANUEL SOLANO	CHOFER ALCALDESA	030-0006978-5	9,000.00	.00	.00	.00	531.9	531.90	.00	8,468.10		
BELGICA EVANGELINA	ENC. RECURSOS	030-0004962-1	11,000.00	.00	.00	.00	650.1	650.10	.00	10,349.90		
GREGORIA RODRIGUEZ	ALCALDE PEDANEO	026-0034130-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
GREISY JOSE ORTIZ	ENC. DE COMPRA	402-2824297-6	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
GUILLERMO ZAPATA	ALCALDE PEDANEO	030-0002661-1	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
JULIANA ODALIS SANTANA	ENC. FUNERARIA	030-0004067-9	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
LARITZA EMILIA RAMIREZ	SECRETARIA		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00162	
LORENZO VALDEZ	ALCALDE PEDANEO	030-0004873-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
NAROLYN ALANNA UBIERA	AUXILIAR DE	402-4503620-3	6,500.00	.00	.00	.00	384.1	384.15	.00	6,115.85		
ROSA FRANCA MATOS	CONSERJE	030-0005605-5	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santovaldez
SINDICO MUNICIPAL
Ayuntamiento
Presidente Ayuntamiento

Osilda Domina
Municipal de Ramon Santana
PTE. HON. AYUNTAMIENTO
Municipio Ramon Santana, S.P.M. R.D.

[Signature]
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL
TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 JUNIO POR EL CONTRALOR
 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. 58
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
SANTA CECILIA VALDEZ	ALCALDESA	030-0004680-9	68,000.00	.00	.00	3,486.6	4,018	7,505.45	.00	60,494.55	00164	
Empleados		Totales.....	185,300.00	.00	.00	4,042.10	10,00	14,047.84	.00	171,252.16		

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 Cecilia Valdez
 SINDICO MUNICIPAL


Gilberto Guillino
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL


FORM. 543
BO POR EL CONTRALOR
UDITOR 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. **62**
PRESUP. AÑO **2023**

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
ALFREDO DENIS ETIENE	SERENO	402-2670260-9	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
BELKIS DENIS ETIENE	CONCERJE		3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
CATERI MELIZA DIAZ	ACESO A LA	402-2326321-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
CHARINA VASQUEZ	CONSERJE	402-2773712-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
DR. ANASTACIO NUÑEZ	JURIDICO	030-0004808-6	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
ELIDA SANTOS RIJO	SECRETARIA	030-0006807-6	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
GLORIA ESTEFANY ROMAN	CONSERJE	402-2210118-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
JOSE MANUEL JORGE	MENSAJERO	030-0006725-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
LUCIA JIMENES CORDONES	ENC. CONSERJE	030-0000150-7	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40		
MILAGROS QUEZADA DEL	CONSERJE	030-0006774-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
MINELYS FERMIN DE	ASUNTOS	023-0037718-7	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
MOISES QUEZADA DEL	SEGURIDAD	402-2347285-9	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: _____


SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR 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 **ENERO**

Valores en RD\$

HOJA No. 2
 COMP. No. 62
 PRESUP. AÑO 2023

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.				
ROSANGELA MORTON	ASUNTOS	402-1292143-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
ROSMERY CORPORAN DE	JURIDICA	032-0138997-5	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
VERONICA VANESSA TEJADA	MENSAJERA	093-0050856-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00037	
YOLANDA ANTONIA	CONSERJE	030-0000632-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	00038	
Totales.....			80,000.00	.00	.00	.00	1,300	1,300.20	.00	78,699.80		

empleados

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
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **2**
 COMP. No. **62**
 PRESUP. AÑO **2023**

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
ROSANGELA MORTON	ASUNTOS	402-1292143-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
ROSMERY CORPORAN DE	JURIDICA	032-0138997-5	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
VERONICA VANESSA TEJADA	MENSAJERA	093-0050856-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00037	
YOLANDA ANTONIA	CONSERJE	030-0000632-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	00038	
Totales.....			80,000.00	.00	.00	.00	1,300	1,300.20	.00	78,699.80		

Empleados

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.

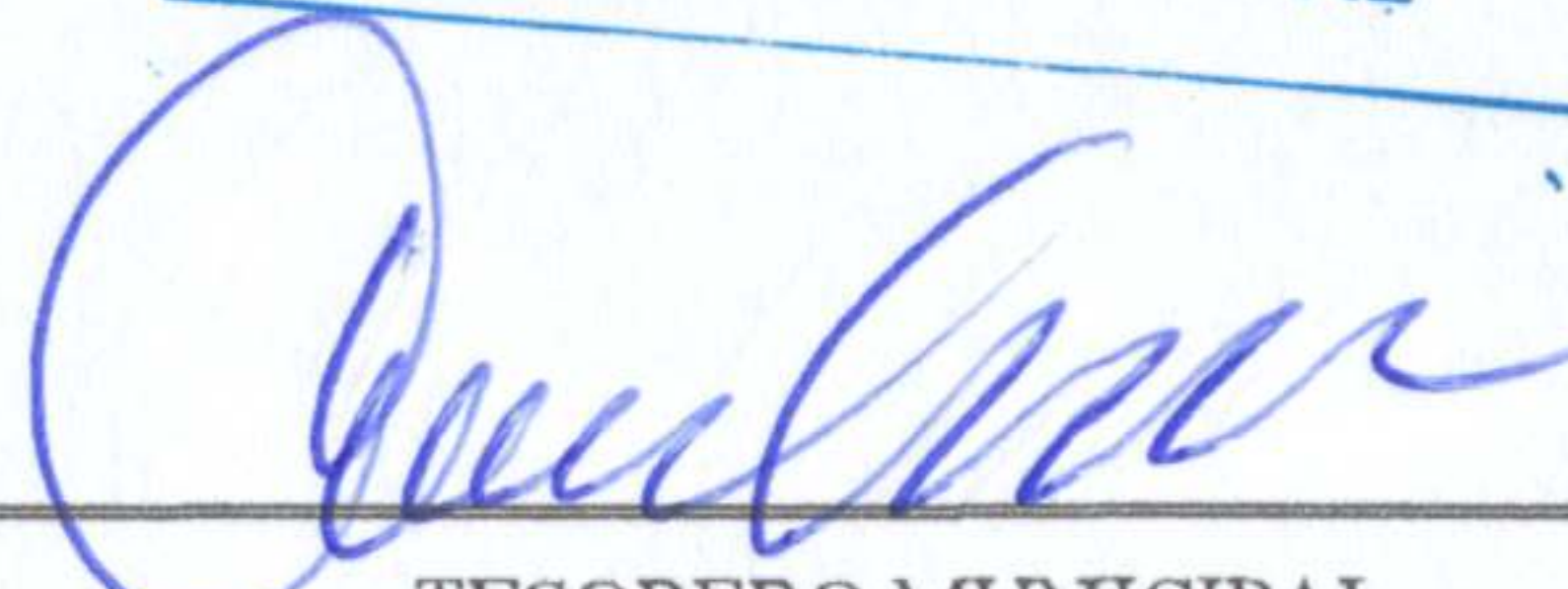
Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL



 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL


 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
BO POR EL CONTRALOR
DITOR 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. 60
PRESUP. AÑO 2023

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
TEODORO MAZARA	ENC. DE	023-0006184-9	10,000.00	.00	2,734.62	.00	591.0	3,325.62	.00	6,674.38	00168	
empleados			Totales.....	10,000.00	.00	2,734.62	.00	591.0	3,325.62	.00	6,674.38	

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: _____


SIMBOLO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento


Ayuntamiento Municipal de Ramon Santana
PTE. HON. AYUNTAMIENTO
Municipio Ramon Santana, S.P.M. R.D.


TESORERO MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMON SANTANA
TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
 BO POR EL CONTRALOR
 JDITOR 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. **72**
 PRESUP. AÑO **2023**

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
ESTPHANI RAMIREZ	CONSERJE	402-1522215-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00033	
FERNANDO PAULINO	MONITOR	030-0000237-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
LUIS HERNANDEZ	MONITOR	030-0000511-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
MANUEL DE JESUS SANTANA	MONITOR	402-2570946-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
NUBIA ELIZABETH BARETT	MONITOR	402-2570946-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
TOMAS DAVID DE LOS	MONITOR	030-0003784-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00035	
Totales.....			26,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	26,000.00		

empleados

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 Amador
 SINDICO MUNICIPAL


Sirio Paulino
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL


FORM. 543
BO POR EL CONTRALOR
UDITOR 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. 71
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
ALBERTINA RODRIGUEZ	CULTURA Y ARTE	026-0078903-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
ANDRES DOMINGO GARCIA	CHOFER	030-0000108-5	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
CANDIDA INDHIRA BROWN	CULTURA Y ARTE	226-0000693-0	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
CHACUANDA MATOS	ENCARGADA DE	402-3527424-4	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
DENISE ANTUAN PIE	CULTURA	023-0059732-1	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
DIONICIA MOTA CHALAS	BIBLIOTECA	402-2799304-1	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40		
DORKA DAMARIS QUEZADA	CULTURA	402-2849983-2	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
ELIZABET RIVERA	CULTURA	030-0001076-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
JACOBO GALVEZ AVILA	CULTURA	030-0000486-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
JUANA CRISTINA SANTANA	BIBLIOTECA	030-0006404-2	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
MARLENNY ALEXANDRA	BIBLIOTECA	030-0005892-9	6,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,500.00		
MATHA IRENE ZAPATA	CULTURA	030-0006540-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00063	

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
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR 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. 71
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
empleados												
Totales.....			71,000.00	.00	.00	.00	2,127	2,127.60	.00	68,872.40		

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

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

HOJA No. 1
 COMP. No. 61
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 006 OBJ. del Gasto 21131

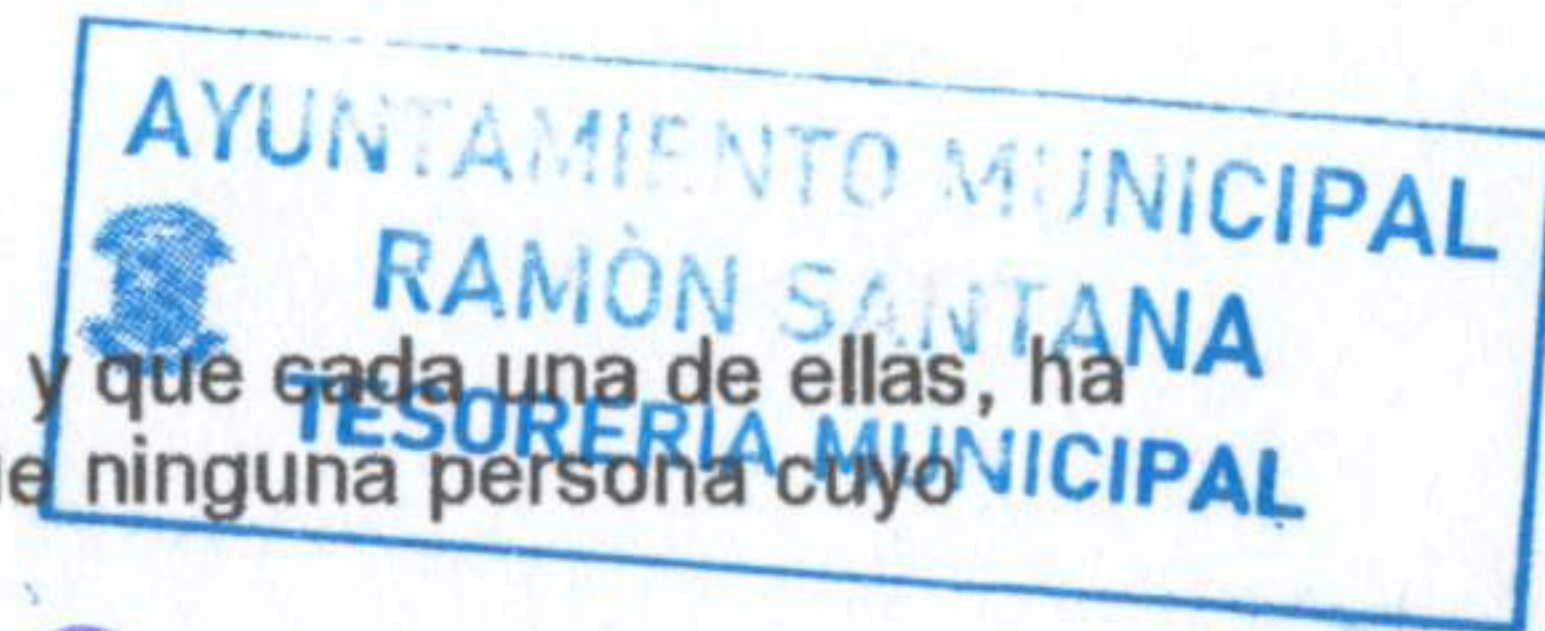
MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
AGUEDA DEL CARMEN	TRAMITE DE	030-0000455-0	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
PAULA MENA DE CARRERO	TRAMITE	030-0000181-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00170	
empleados			Totales.....	.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 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
 BO POR EL CONTRALOR
 EDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101-Coordinación e Ejecucion de Obras Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 010 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 1
 COMP. No. 64
 PRESUP. AÑO 2023

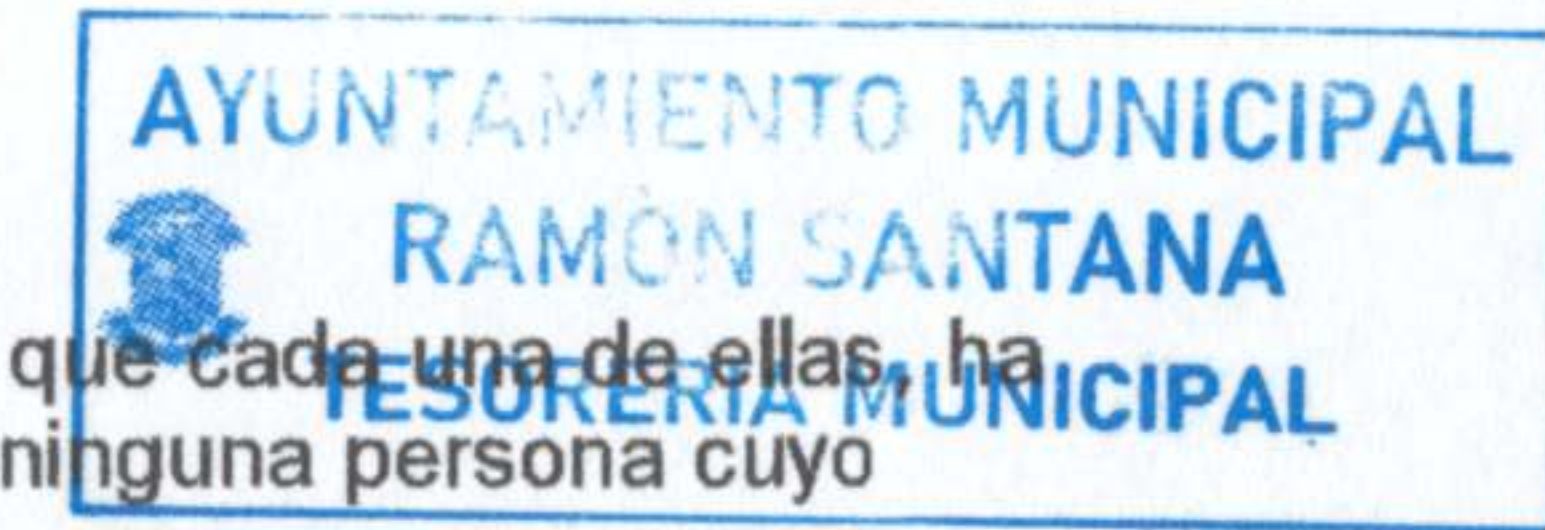
MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
EDUARDO MARTINEZ	COBRADOR DE	030-0003554-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
FELIX ANTONIO LOPEZ	INSPECTOR DE	030-0000536-7	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
LUIS TUSEN LAFLEA	COBRADOR DE	030-0002015-0	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
NICOLAS BERROA	INSPECTOR DE	030-0000043-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
ROSANGELA CRUZ BERAS	SECRETARIA	030-0006246-7	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
TOBIES DOMINGO	ENC	030-0004936-5	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00	00042	
Totales.....			54,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	54,000.00		

empleados

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
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

HOJA No. 1
 COMP. No. 70
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

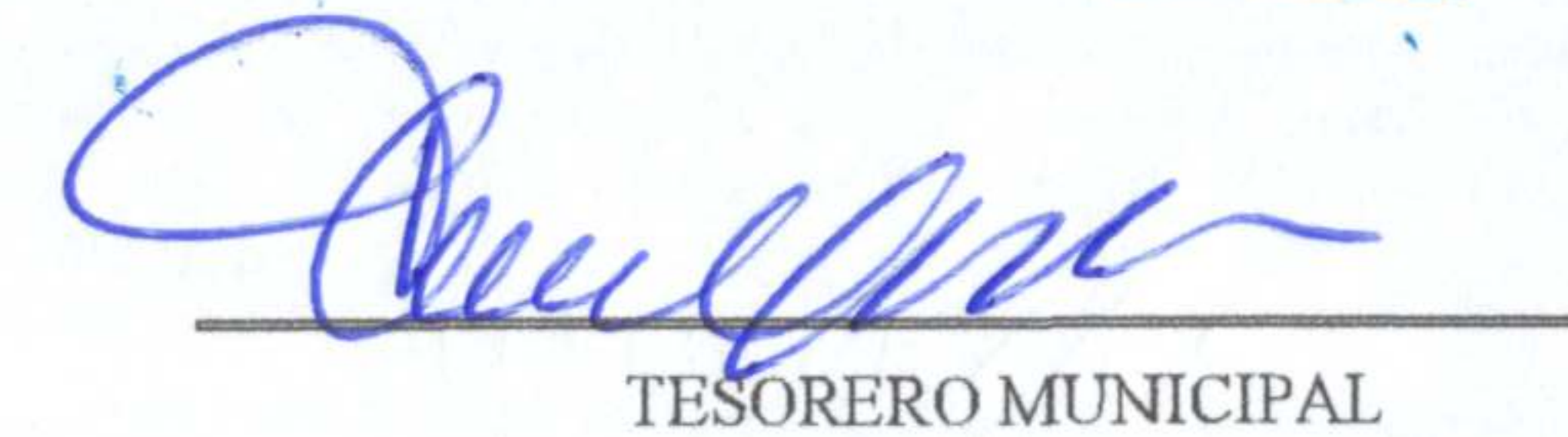
Valores en RD\$

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.				
FRANCISCO ABIGAIL RIVERA	MEDIOAMBIENTE	402-2154478-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
RODNEY REGINALDO PEÑA	MEDIOAMBIENTE	030-0005063-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00061	
Totales.....			10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		

empleados

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

OBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALTESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1111-Normas y Seguidimientos Concejo Municipal**Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

HOJA No. 1

COMP. No. 56

PRESUP. AÑO 2023

LEAD o.	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.				
002	ANYELO ERNESTO	REGIDOR	030-0002052-3	35,000.00	.00	.00	.00	2,568	2,568.50	.00	32,431.50		
003	GIL MANUEL PAULINO	REGIDOR	030-0005085-0	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50		
004	HERIBERTO SILVESTRE	REGIDOR	030-0000724-9	35,000.00	.00	.00	.00	2,568	2,568.50	.00	32,431.50		
006	JOSE MANUEL PAREDES DE	REGIDOR	030-0006166-7	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50		
005	JUAN ZAPATA FELICIANO	REGIDOR	030-0002660-3	35,000.00	.00	.00	.00	2,568	2,568.50	.00	32,431.50		
007	MASSIEL INDHIRA CARRERO	SECRETARIA	030-0006289-7	10,000.00	.00	.00	.00	1,781	1,781.12	.00	8,218.88	00159	
6 Empleados			Totales.....	185,000.00	.00	.00	.00	13,62	13,623.62	.00	171,376.38		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

REVISADO POR EL CONTRALOR Y AUDITOR GENERAL

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

HOJA No. 1
COMP. No. 65
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 011 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

LEAD o.	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.					
110	CESARIN ANTONIO RAMIREZ	LIMPIEZA	030-0006800-1	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40			
111	ERICA RAMONA GONZALEZ	LIMPIEZA	030-0000497-2	5,500.00	.00	.00	.00	325.0	325.05	.00	5,174.95			
112	ESTEFANI MORLA AQUINO	LIMPIEZA	402-2806717-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00			
119	MILCIADES ORTIZ	MANTENIMIENTOS	030-0004352-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00			
113	ROSANNA VALDEZ	LIMPIEZA	402-2405350-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00			
114	WALKI ASTACIO MORLA	LIMPIEZA	030-0006171-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00			
130	YARITZA ESTHER ROJAS	MANTENIMIENTOS	402-2349605-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00044		
7 Empleados				Totales.....	29,000.00	.00	.00	.00	679.6	679.65	.00	28,320.35		

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: _____



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

MES DE ENERO

Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 57
 PRESUP. AÑO 2023

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00001	PATRIA MARIBEL PAULINO	CONTRADORA	030-0000629-0	14,000.00	.00	5,493.33	.00	827.4	6,320.73	.00	7,679.27	00161	
1 Empleados				Totales.....	14,000.00	.00	5,493.33	.00	827.4	6,320.73	.00	7,679.27	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

[Handwritten Signature]
 SINDICO MUNICIPAL
 AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
 Presidente Ayuntamiento

[Handwritten Signature]
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO
 Municipio Ramon
 Santana, S.P.M. R.D.

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 RAMON SANTANA
 TESORERIA MUNICIPAL

[Handwritten Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

HOJA No. 1
 COMP. No. 60
 PRESUP. AÑO 2023

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ENERO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00044	TEODORO MAZARA	ENC. DE	023-0006184-9	10,000.00	.00	2,734.62	.00	591.0	3,325.62	.00	6,674.38	00168	
1 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	2,734.62	.00	591.0	3,325.62	.00	6,674.38	

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
 AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
 Presidente Ayuntamiento


 PTE. HON. AYUNTAMIENTO
 Ayuntamiento Municipal de Ramon Santana
 Municipio Ramon Santana, S.P.M. R.D.

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 RAMON SANTANA
 TESORERIA MUNICIPAL


 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 Seguidientos Contraloria Municipal**

HOJA No. **1**
 COMP. No. **57**
 PRESUP. AÑO **2023**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00001	PATRIA MARIBEL PAULINO	CONTRADORA	030-0000629-0	14,000.00	.00	.00	.00	6,820	6,820.73	.00	7,179.27	00161	
1 Empleados			Totales.....	14,000.00	.00	.00	.00	6,820	6,820.73	.00	7,179.27		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR 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. **57**
 PRESUP. AÑO **2023**

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
PATRIA MARIBEL PAULINO	CONTRADORA	030-0000629-0	14,000.00	.00	5,493.33	.00	827.4	6,320.73	.00	7,679.27	00161	
Totales.....			14,000.00	.00	5,493.33	.00	827.4	6,320.73	.00	7,679.27		

empleados

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR 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. 73
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

MES DE **ENERO**

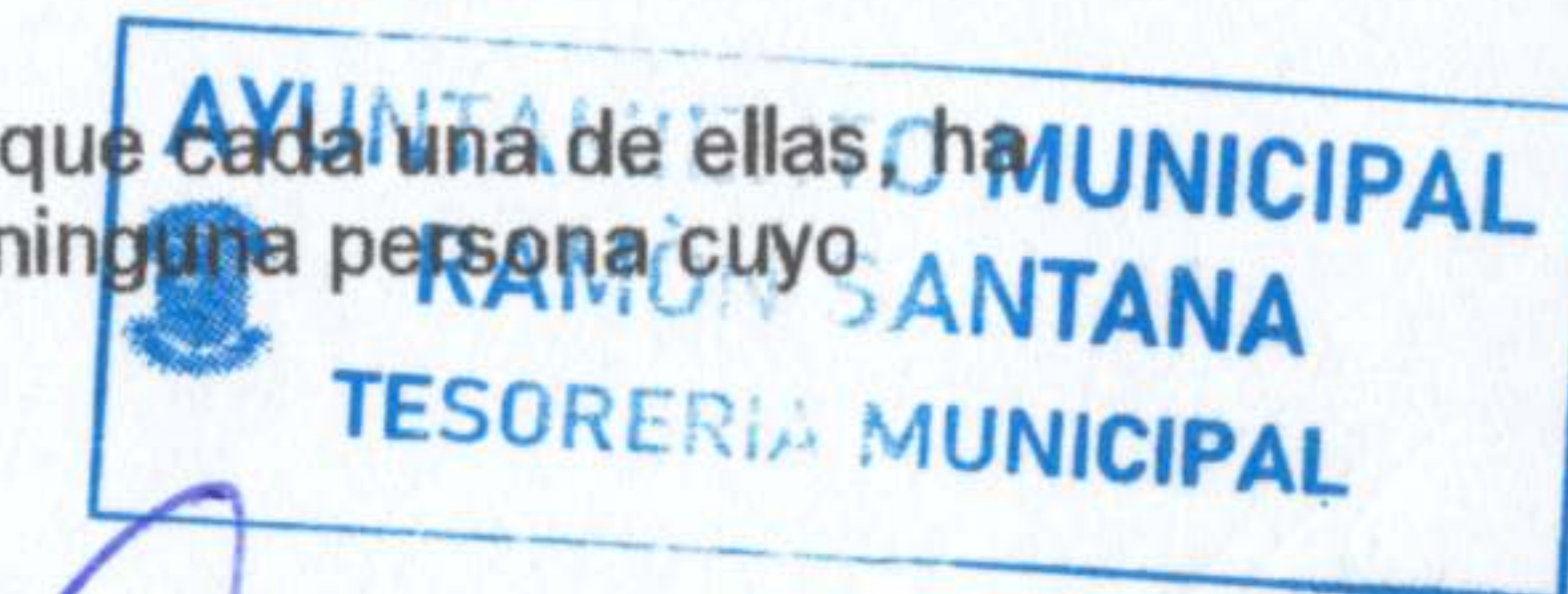
Valores en RD\$

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.				
JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00029	
NOELIA ELISABEL SANTANA	MEDIOAMBIENTE	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00030	
RAFAEL CHONG MARTINEZ	CENTRO COMUNAL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00031	
JHORHAN VERNO OZUNA	CRUZ ROJA	026-0110030-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00032	
Totales.....			10,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,500.00		

empleados

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: _____



[Handwritten Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR 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. **274**
 PRESUP. AÑO 2023

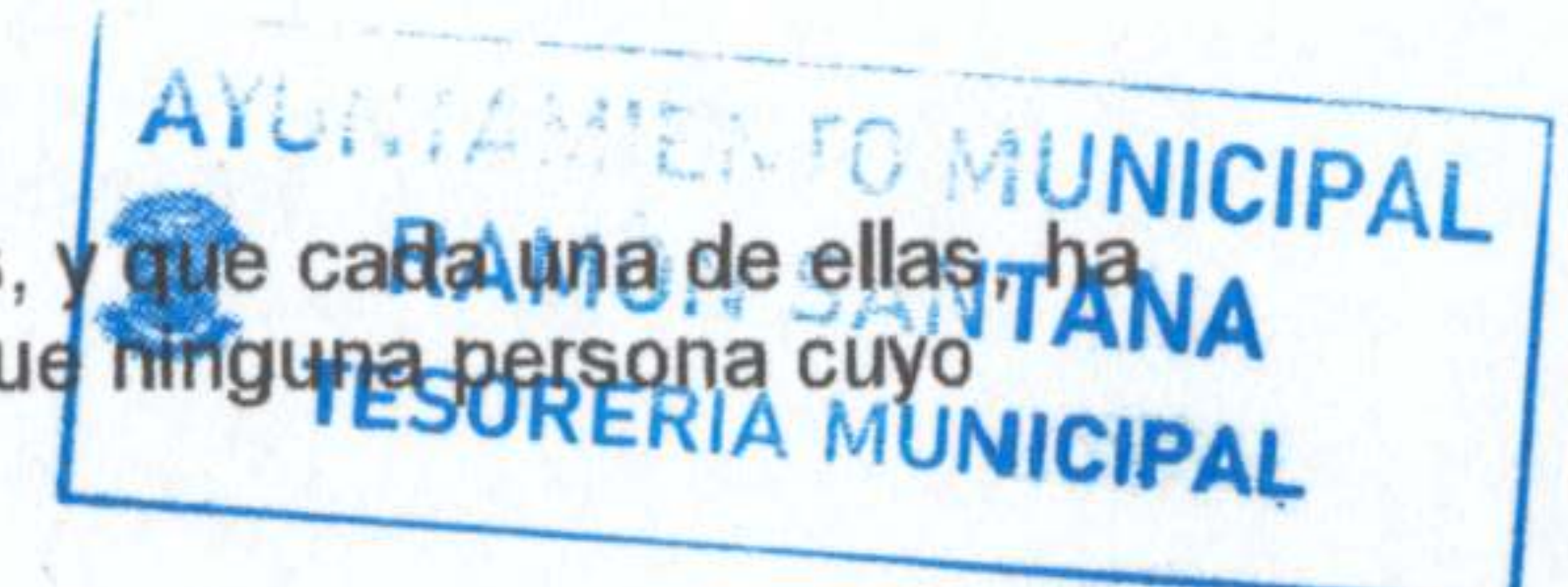
Programa/SubPrograma **9** SIMBOLO **020** OBJ. del Gasto **24911**

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
CUERPO DE BOMBEROS	CUERPO DE	030-0000883-3	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	00028	
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: _____



FORM. 543
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1041-Servicios Admin. y Financieros Sueldos Fijos (2111)**

HOJA No. 1
 COMP. No. 59
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 2111

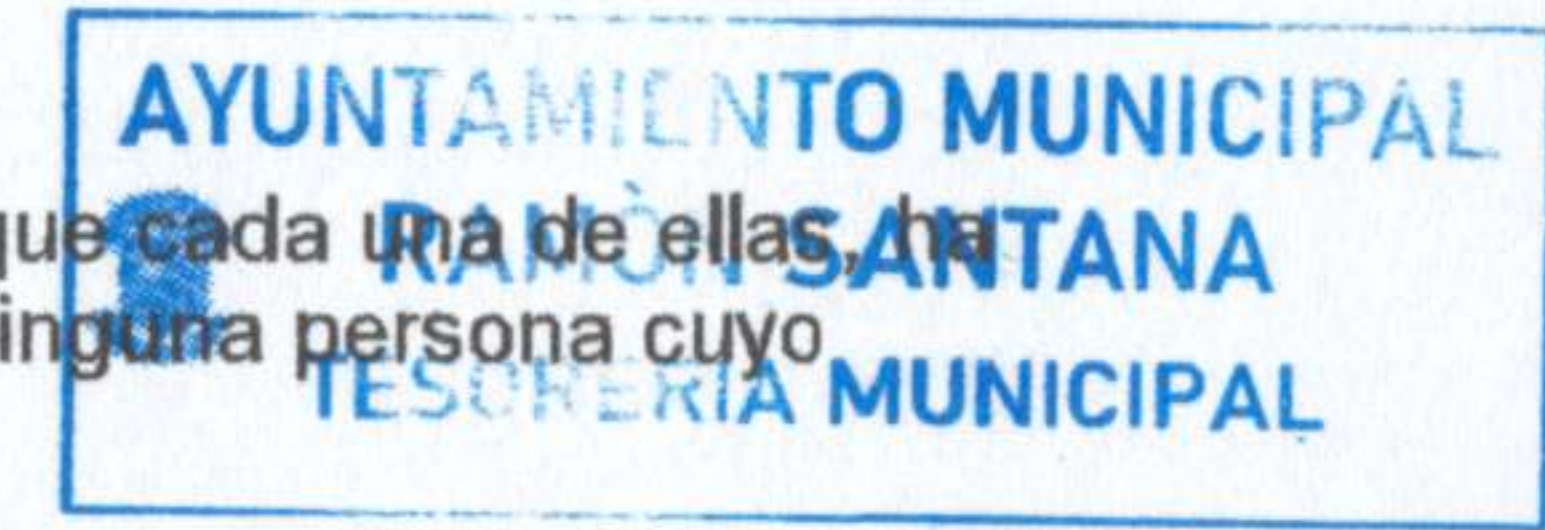
MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

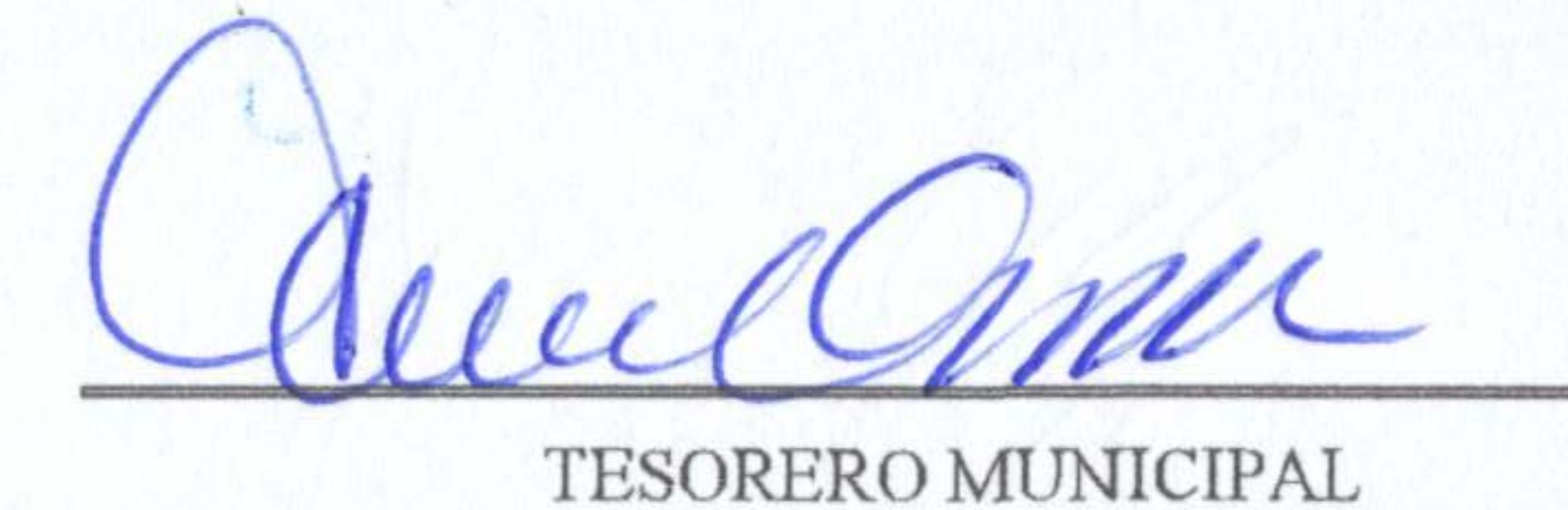
NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
BENJAMIN ALVAREZ	CONTADOR	030-0006654-2	16,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	16,000.00		
BRENDA LETICIA GUILLEN	AUX. DE	030-0006053-7	11,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	11,000.00		
FAUSTO OZUNA SILVESTRE	TESORERO	030-0003979-6	27,000.00	.00	.00	.00	1,595	1,595.70	.00	25,404.30		
MARGARITA PASCUAL	AUXILIAR DE	402-2227817-4	12,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	12,000.00	00166	
Totales.....			66,000.00	.00	.00	.00	1,595	1,595.70	.00	64,404.30		

empleados

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
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR 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. 63
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.					
CARLOS DURAN SANTANA	IMPUESTO	023-0051662-8	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00			
CARLOS GIL AQUINO	INSPECTOR	026-0082348-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00			
EDDY ZAPATA FELICIANO	INSPECTOR	030-0005057-9	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40			
FELIX ALDUEY NIEVES	INSPECTOR	023-0094397-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00			
JUAQUIN CABREJA GUILLEN	OBRERO	030-0002708-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50			
MARCELIS ALONDRA ROJAS	CONSERJE	402-0270162-8	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00			
PROSPERO JACINYO	INSPECTOR	030-0004297-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00			
RAFAEL VERAS DIAZ	INSPECTOR	030-0000773-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00040		
Empleados			Totales.....	40,500.00	.00	.00	.00	650.1	650.10	.00	39,849.90		

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.

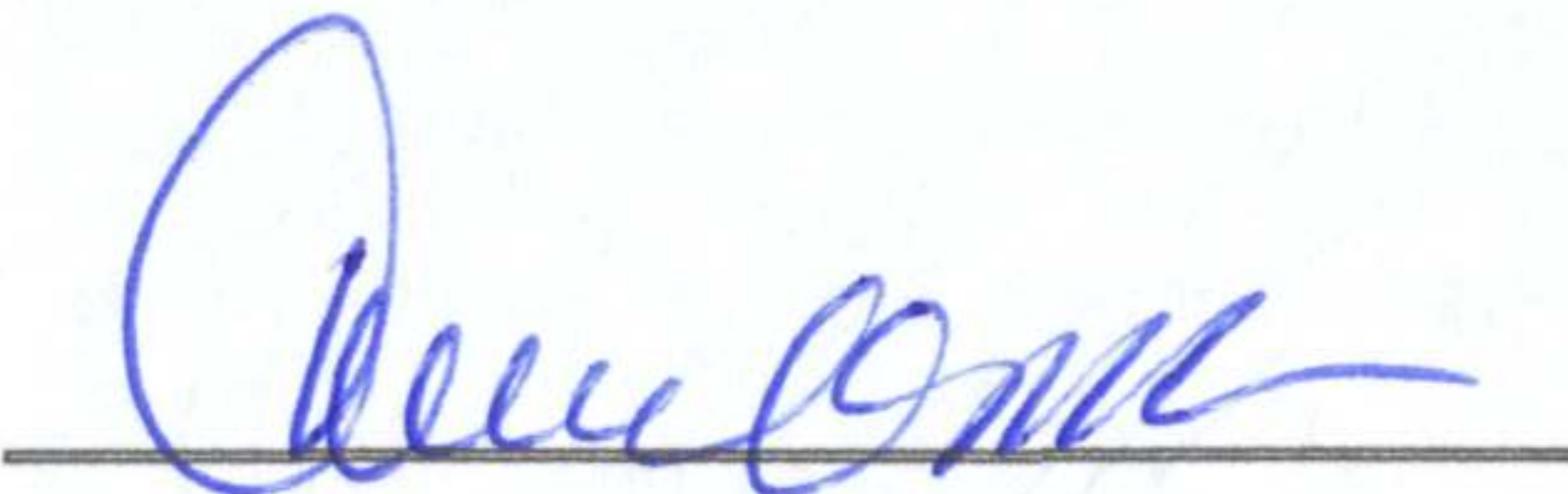
Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

 Presidente Ayuntamiento


 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

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


 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 BO POR EL CONTRALOR
 UDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

HOJA No. 1
 COMP. No. 69
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
DANIEL SANTOS REYNA	SEGURIDAD	030-0006597-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
JUAN CRISOTOMO NUÑEZ	SEGURIDAD	030-0000214-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
RANDYS MIGUEL RIVERA	SEGURIDAD	402-2132926-7	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	00059	
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.

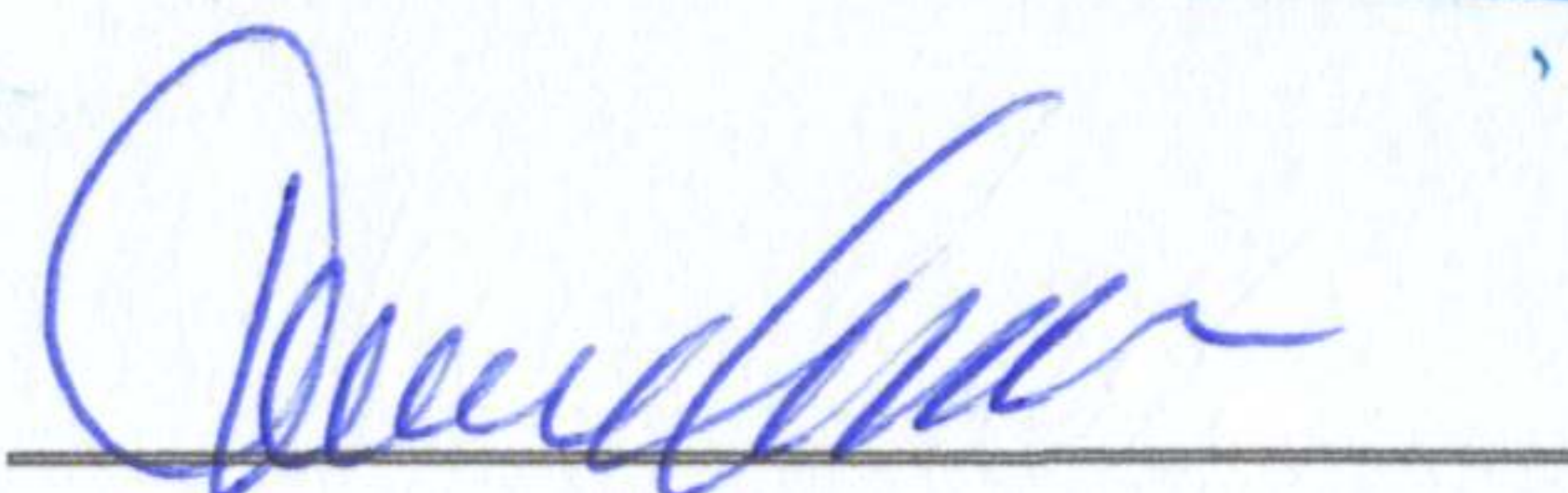
Aprobado: _____ Fecha: _____

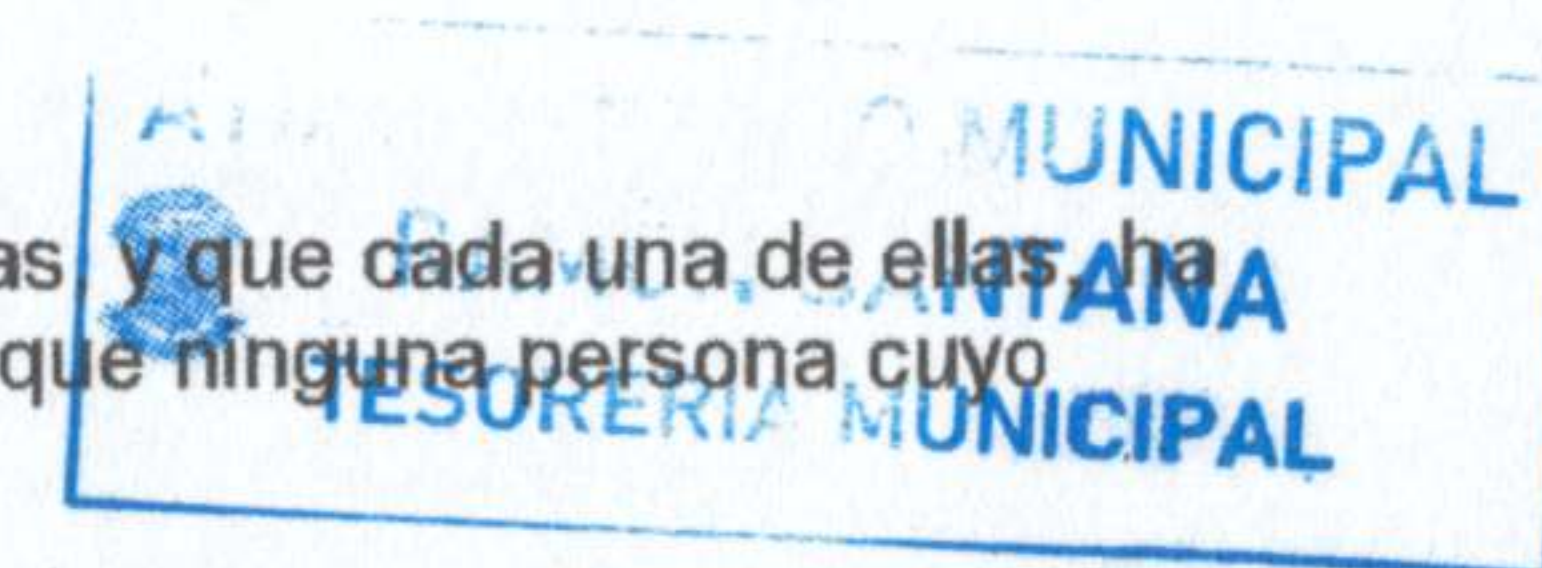

 SINDICO MUNICIPAL

 Presidente Ayuntamiento


 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

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


 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 O POR EL CONTRALOR
 EDITOR 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. 65
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 011 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
CESARIN ANTONIO RAMIREZ	LIMPIEZA	030-0006800-1	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40		
ERICA RAMONA GONZALEZ	LIMPIEZA	030-0000497-2	5,500.00	.00	.00	.00	325.0	325.05	.00	5,174.95		
ESTEFANI MORLA AQUINO	LIMPIEZA	402-2806717-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
MILCIADES ORTIZ	MANTENIMIENTOS	030-0004352-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
ROSANNA VALDEZ	LIMPIEZA	402-2405350-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
WALKI ASTACIO MORLA	LIMPIEZA	030-0006171-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
YARITZA ESTHER ROJAS	MANTENIMIENTOS	402-2349605-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00044	
Totales.....			29,000.00	.00	.00	.00	679.6	679.65	.00	28,320.35		

empleados

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

 Presidente Ayuntamiento

Guillermo Paredes
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

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

[Signature]
 AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 RAMON SANTANA
 TESORERIA MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 RAMON SANTANA
 TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
 O POR EL CONTRALOR
 DITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

HOJA No. 1
 COMP. No. 68
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

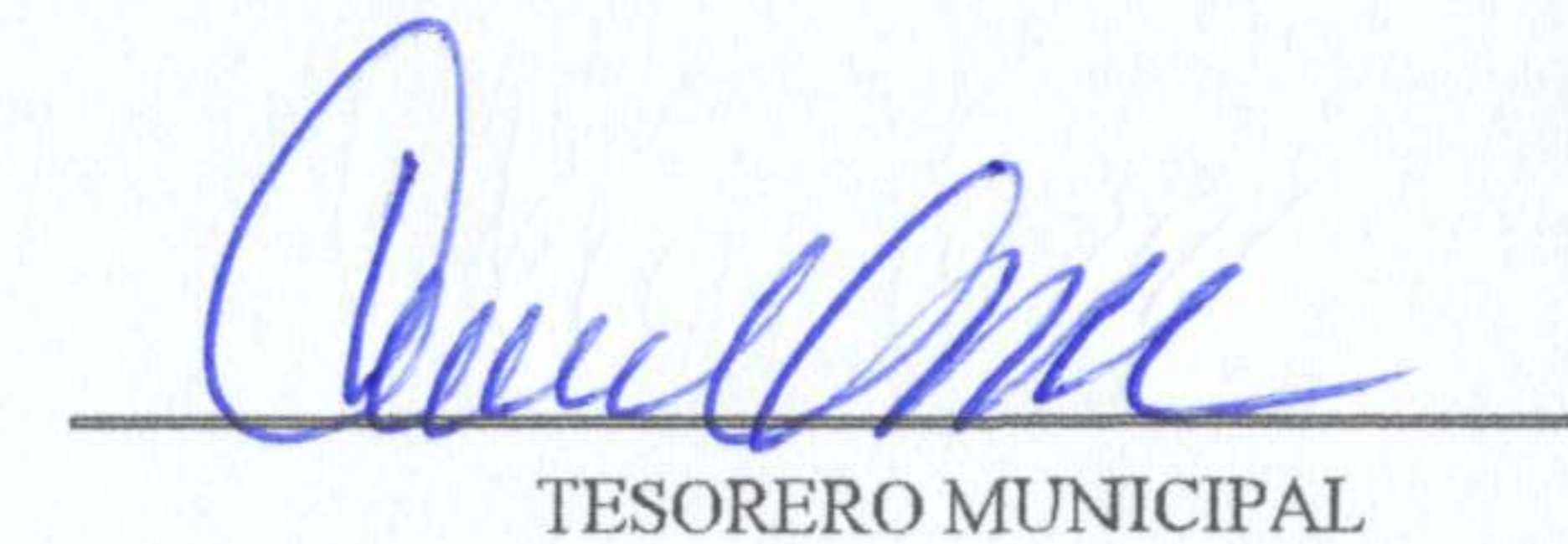
Valores en RD\$

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.				
GABRIEL RODRIGUEZ	PEON	028-0044302-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00057	
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: _____



FORM. 543
 O POR EL CONTRALOR
 DITOR 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. **66**
 PRESUP. AÑO **2023**

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
ALFONSO GERMAN LUIS	LIMPIEZA	030-0006966-0	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	00045	
ALFONSO LABORDE	ENCARGADO DE	030-0000152-3	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	00046	
ANGEL MANUEL BENJAMIN	MATENIMIENTO		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00047	
BOLIVAR SORIANO	PEON	023-0059617-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
CALLETANO ASTACIO	PEON DE LIMPIEZA	030-0000017-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
CARLOS DE LOS SANTOS	LIMPIEZA	030-0004455-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
CHISTIAN ALBERTO MATOS	LIMPIEZA	030-0005315-1	7,500.00	.00	.00	.00	443.2	443.25	.00	7,056.75		
CONFESOR DE LA ROSA	LIMPIZA	030-0001214-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
DOMINGA ELIEN COSTANT	LIMPIEZA	402-3500754-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
ELIEZER JOSEPH PIERRE	PEON		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00048	
ELIZABETH RICHARDSON	LIMPIEZA	030-0005621-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
FELITO QUEZADA	LIMPIEZA	030-0002938-3	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: _____



[Handwritten Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
BO POR EL CONTRALOR
UDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

HOJA No. 2
COMP. No. 66
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
FRANCHESCA MARGARITA	LIMPIEZA	402-2855924-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
FRANCIA ESTELA SILVESTRE	LIMPIEZA	030-0006265-7	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
HIENSIS MANUELA NUÑEZ	LIMPIEZA	030-0003969-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
JORGE LUIS BERROA	LIMPIEZA	030-0006958-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
JOSE GOMEZ	LIMPIEZA	029-0001059-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
JOSEFINA DIMANCHE	LIMPIEZA	026-0102940-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
JUAN MANUEL ALVAREZ	CAPATAZ	025-0042858-2	12,000.00	.00	.00	.00	709.2	709.20	.00	11,290.80		
JULIO CESAR MERCEDES	LIMPIZA	030-0005466-2	6,500.00	.00	.00	.00	384.1	384.15	.00	6,115.85		
LUCRECIA ROCHE	LIMPIEZA	030-0000686-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
LUIS EZEQUIEL LAR	LIMPIEZA	030-0001725-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00049	
LUIS FERNANDO SOSA	LIMPEZA	402-4798373-3	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
MARIA ALEXANDRA DE LA	LIMPIEZA	030-0005384-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

RECURSOS HUMANOS
RAMON SANTANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

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: _____



[Handwritten Signature]
TESORERO MUNICIPAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
MIGUEL ANGEL FELIZ	LIMPIEZA	001-1597527-8	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
NEREIDA ORTIZ MENDOZA	LIMPIEZA	030-0000613-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
OLIMENDRY ONELIS SEFELIS	LIMPIEZA	030-0005118-9	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
PEDRO DOMINGO	CHOFER	030-0004101-6	8,000.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	.00	7,527.20		
RAFAEL BERROA ALEMAN	LIMPIEZA	030-0000038-4	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
RAMON JOSE BENITEZ	LIMPIZA	030-0004521-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
RAMON SILVESTRE FELIX	CHOFER	030-0004931-6	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	00050	
RAMONA GUILLEN	LIMPIEZA	030-0003846-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
REGINA GARCIA ROSARIO	LIMPEZA	030-0003332-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
SANTA SIERRA ROCHE	LIMPIEZA	030-0004299-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
SANTOS BENITEZ RIVERA	PEON	030-0000301-6	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50		
WENDY ALTAGRACIA MATOS	LIMPIEZA	030-0005938-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		

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: _____



TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
BO POR EL CONTRALOR
UDITOR 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. 66
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

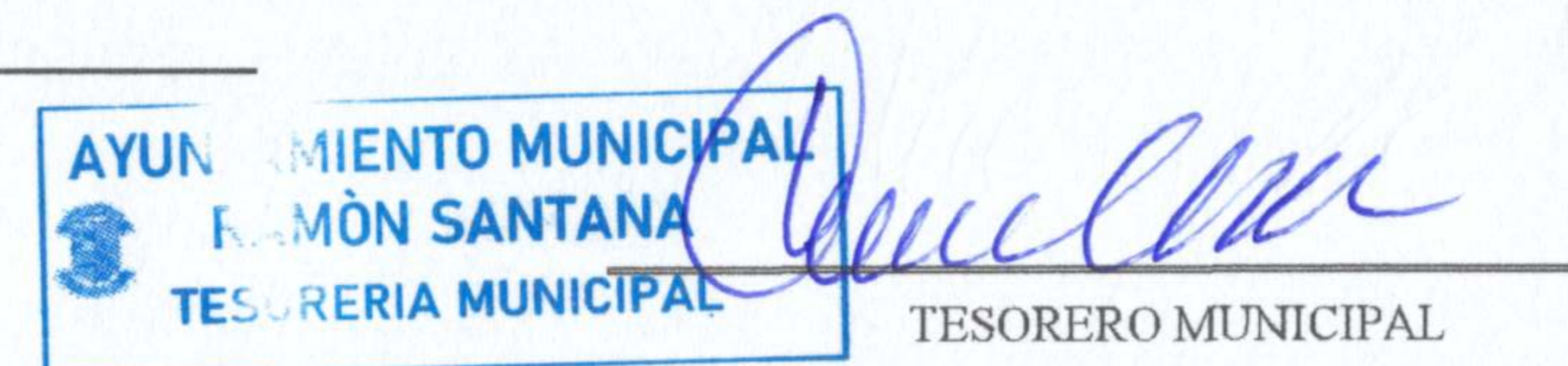
MES DE **ENERO**

Valores en RD\$

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.				
YENNY STEPHANY TAVERA	LIMPIEZA	023-0170275-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00052	
Empleados		Totales.....	190,500.00	.00	.00	.00	3,841	3,841.50	.00	186,658.50		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1031-Formulacion de Planes y proyectos Sueldos Fijos

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ENERO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.	
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00044	TEODORO MAZARA	ENC. DE	023-0006184-9	10,000.00	.00	.00	.00	3,825	3,825.62	.00	6,174.38	00	
1 Empleados				Totales.....	10,000.00	.00	.00	.00	3,825	3,825.62	.00	6,174.38	



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

Aprobado: _____ Fecha: _____

