



Ayuntamiento Municipal Salcedo

C/ Francisca R. Mollins #37, Salcedo, Rep. Dom.
Tel: 809-577-4663



Fecha: 26/11/2020

A : **María Mercedes Ortiz Dilone**
Alcaldesa Municipal

Visto : **Ynes Altagracia Rosario**
Tesorera Municipal

Asunto : Coordinación de Crédito entre Programas

Anexo : Soporte

Conforme al art. 340 acápites A, la Ley 176-07, solicitamos la coordinación dentro de los siguientes programas.

Cuenta : **GASTOS DE PERSONAL**

Estructura Programa	Clasificador del Gasto	Fuente Financiamiento	Valor RD ORIGEN	Valor RD DESTINO
0001000003	223201	20/1955/100	30,000.00	
0001000004	211601	20/1955/100	25,000.00	
0001000003	223101	20/1955/100		30,000.00
0001000004	212202	20/1955/100		25,000.00

Sin otro particular, le saluda,

Magda Altagracia Acosta
Contadora Municipal



Revisado por Contralor Municipal



Autorizado Alcaldesa Municipal



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SALCEDO

C\Francisca R. Molling #37, Centro de la Ciudad

Teléfono (809)577-4663 Fax (000)000-0000

RNC: 407000039

Form. 815

COMPROBANTE No. 2004380

FECHA 26/11/2020

SECUENCIAL: 4435

COMPROBANTE DE GASTOS

TIPO COMPROBANTE: _____	Etapas: _____
CLASE DOCUMENTO: Original	Comp. que modifica: _____

CODIGO BENEFICIARIO: 1	RNC/CED/PAS: .
BENEFICIARIO: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SALCEDO	
DIRECCION: _____	TELEFONO: _____

CUENTA BANCARIA: 01	Gasto Personal
Detalle	

VARIACION/MODIFICACION

CUENTA A CARGARSE

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Fuente Especif.	Organ. Financ.	Denominación	Valor RD\$
00 01 00 0003	223101	20	1955	100	Viáticos dentro del país	30,000.00
00 01 00 0003	223201	20	1955	100	Viáticos fuera del país	(30,000.00)
00 01 00 0004	211601	20	1955	100	Vacaciones	(25,000.00)
00 01 00 0004	212202	20	1955	100	Compensación por horas extraordinarias	25,000.00
**** Debajo de esta línea no hay nada escrito ****						

CK No.	Monto	Fecha	Total RD\$

Distrib.: Original - Expediente, 1-Contabilidad, 2-Tesorería, 3-Contraloría, 4-Presupuesto

 Contralor Municipal
 Presidente Concejo Municipal
 (solo firma si no está en presupuesto)


Alcalde





Ayuntamiento Municipal Salcedo

C/ Francisca R. Mollins #37, Salcedo, Rep. Dom.
Tel: 809-577-4663



Fecha: 26/11/2020

A : **Héctor Hernández**
Presidente Concejo de Regidores

Visto : Ynes Altagracia Rosario
Tesorera Municipal

Asunto : Coordinación de Crédito entre Programas

Anexo : Soporte



Conforme al art. 340 acápites B, la Ley 176-07, solicitamos la coordinación dentro de los siguientes programas.

Cuenta : **INVERSION**

Estructura Programa	Clasificador del Gasto	Fuente Financiamiento	Valor RD ORIGEN	Valor RD DESTINO
0011000001	237206	20/1955/100	25,000.00	
0011000001	239601	30/9995/102	7,250.00	
0011000001	239801	30/9995/102	100,000.00	
0011020057	272401	20/1955/100	248,200.00	
0011070051	272701	20/1955/100	800,000.00	
0011070053	272701	20/1955/100	192,300.00	
0011070054	272701	20/1955/100	173,900.00	
0011070055	272701	20/1955/100	165,500.00	
0011240052	272101	20/1955/100	145,100.00	
0012000003	225601	20/1955/100	40,000.00	
0012000005	239901	20/1955/100	40,000.00	
0011000001	225401	20/1955/100		600,000.00
0011000001	227105	20/1955/100		393,300.00
0011000001	237102	20/1955/100		431,700.00
0011000001	237106	20/1955/100		25,000.00
0012000003	225401	30/9998/102		107,250.00
0012000003	237102	20/1955/100		300,000.00
0012000003	264101	20/1955/100		40,000.00
0012000005	227206	20/1955/100		40,000.00

Sin otro particular, le saluda,


Licda. María Mercedes Ortiz
Alcaldesa Municipal


Revisado por Contralor Municipal
Municipal


Realizado por Contadora



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SALCEDO

C\Francisca R. Molling #37, Centro de la Ciudad

Teléfono (809)577-4663 Fax (000)000-0000

RNC: 407000039

Form. 815

COMPROBANTE No. 2004403

FECHA 26/11/2020

SECUENCIAL: 4459

COMPROBANTE DE GASTOS

TIPO COMPROBANTE:	_____	Etapas:	Variación
CLASE DOCUMENTO:	Original	Comp. que modifica:	_____

CODIGO BENEFICIARIO:	1	RNC/CED/PAS:	_____
BENEFICIARIO:	AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SALCEDO		
DIRECCION:	_____	TELEFONO:	_____

CUENTA BANCARIA: 03	Inversión
----------------------------	------------------

Detalle

VARIACION/MODIFICACION

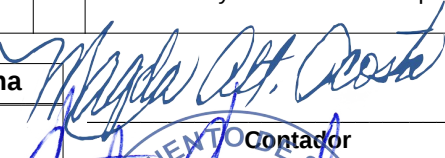
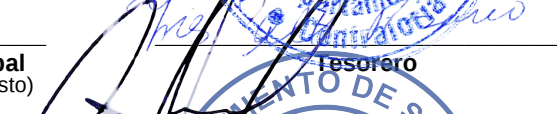
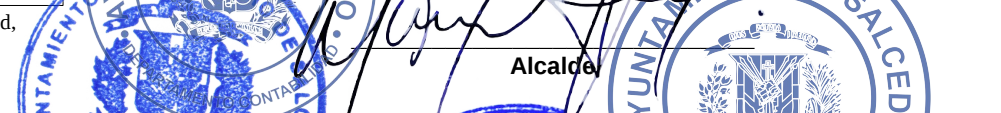
CUENTA A CARGARSE

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Fuente Especif.	Organ. Financ.	Denominación	Valor RD\$
00 11 00 0001	225401	20	1955	100	Alquileres de equipos de transporte, tracción y elevación	600,000.00
00 11 00 0001	227105	20	1955	100	Obras en bienes de dominio público	393,300.00
00 11 00 0001	237102	20	1955	100	Gasol	431,700.00
00 11 00 0001	237106	20	1955	100	Lubricantes	25,000.00
00 11 00 0001	237206	20	1955	100	Pinturas, lacas, barnices, diluyentes y absorbentes para pinturas	(25,000.00)
00 11 00 0001	239601	30	9995	102	Productos eléctricos y afines	(7,250.00)
00 11 00 0001	239801	30	9995	102	Otros repuestos y accesorios menores	(100,000.00)
00 11 02 0057	272401	20	1955	100	Infraestructura terrestre y obras anexas	(248,200.00)
00 11 07 0051	272701	20	1955	100	Obras urbanísticas	(800,000.00)
00 11 07 0053	272701	20	1955	100	Obras urbanísticas	(192,300.00)
00 11 07 0054	272701	20	1955	100	Obras urbanísticas	(173,900.00)
00 11 07 0055	272701	20	1955	100	Obras urbanísticas	(165,500.00)
00 11 24 0052	272101	20	1955	100	Obras hidráulicas y sanitarias	(145,100.00)
00 12 00 0003	225401	30	9998	102	Alquileres de equipos de transporte, tracción y elevación	107,250.00
00 12 00 0003	225601	20	1955	100	Alquileres de terrenos	(40,000.00)
00 12 00 0003	237102	20	1955	100	Gasol	300,000.00
00 12 00 0003	264101	20	1955	100	Automóviles y camiones	40,000.00
00 12 00 0005	227206	20	1955	100	Mantenimiento y reparacion de equipos de transporte , tracción e	40,000.00
00 12 00 0005	239901	20	1955	100	Productos y Utiles Varios n.i.p	(40,000.00)

Total RD\$	
-------------------	--

CK No.	Monto	Fecha

Distrib.: Original - Expediente, 1-Contabilidad, 2-Tesorería, 3-Contraloría, 4-Presupuesto

 Contador
 Contralor Municipal
 Presidente Concejo Municipal
 Tesorero
 Alcalde





Ayuntamiento Municipal Salcedo

C/ Francisca R. Mollins #37, Salcedo, Rep. Dom.

Tel: 809-577-4663



Fecha: 19/11/2020

A : **Héctor Hernández**
Presidente Concejo de Regidores

Visto : Ynes Altagracia Rosario
Tesorera Municipal

Asunto : Coordinación de Crédito entre Programas

Anexo : Soporte



Conforme al art. 340 acápites B, la Ley 176-07, solicitamos la coordinación dentro de los siguientes programas.

Cuenta : **SERVICIO**

Estructura Programa	Clasificador del Gasto	Fuente Financiamiento	Valor RD ORIGEN	Valor RD DESTINO
0001000003	221201	20/1955/100	50,000.00	
0001000003	235301	20/1955/100	25,000.00	
0001000004	221501	20/1955/100	50,000.00	
0001000004	225101	20/1955/100	40,000.00	
0001000004	228601	20/1955/100	144,000.00	
0001000004	228706	20/1955/100	100,000.00	
0001000004	237104	20/1955/100	15,000.00	
0012000003	225401	20/1955/100	88,200.00	
0014000001	241201	20/1955/100	100,000.00	
0001000003	222101	20/1955/100		75,000.00
0001000004	211101	20/1955/100		250,000.00
0001000004	221301	20/1955/100		84,000.00
0001000004	239801	20/1955/100		15,000.00
0011000001	211101	20/1955/100		88,200.00
0014000001	241202	20/1955/100		100,000.00

Sin otro particular, le saluda,



Licda. María Mercedes Ortiz
Alcaldesa Municipal



Revisado por Contralor Municipal



Realizado por Contadora Municipal



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SALCEDO

C\Francisca R. Molling #37, Centro de la Ciudad

Teléfono (809)577-4663 Fax (000)000-0000

RNC: 407000039

Form. 815

COMPROBANTE No. 2004213

FECHA 19/11/2020

SECUENCIAL: 4266

COMPROBANTE DE GASTOS

TIPO COMPROBANTE: _____	Etapas: _____	Variación
CLASE DOCUMENTO: Original	Comp. que modifica: _____	

CODIGO BENEFICIARIO: 1	RNC/CED/PAS: .
BENEFICIARIO: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SALCEDO	
DIRECCION: _____	TELEFONO: _____

CUENTA BANCARIA: 02	Servicios Municipales
Detalle	

VARIACION/MODIFICACION

CUENTA A CARGARSE

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Fuente Especif.	Organ. Financ.	Denominación	Valor RD\$
00 01 00 0003	221201	20	1955	100	Servicios telefónico de larga distancia	(50,000.00)
00 01 00 0003	222101	20	1955	100	Publicidad y propaganda	75,000.00
00 01 00 0003	235301	20	1955	100	Llantas y neumáticos	(25,000.00)
00 01 00 0004	211101	20	1955	100	Sueldos fijos	250,000.00
00 01 00 0004	221301	20	1955	100	Teléfono local	84,000.00
00 01 00 0004	221501	20	1955	100	Servicio de internet y televisión por cable	(50,000.00)
00 01 00 0004	225101	20	1955	100	Alquileres y rentas de edificios y locales	(40,000.00)
00 01 00 0004	228601	20	1955	100	Eventos generales	(144,000.00)
00 01 00 0004	228706	20	1955	100	Otros servicios técnicos profesionales	(100,000.00)
00 01 00 0004	237104	20	1955	100	Gas GLP	(15,000.00)
00 01 00 0004	239801	20	1955	100	Otros repuestos y accesorios menores	15,000.00
00 11 00 0001	211101	20	1955	100	Sueldos fijos	88,200.00
00 12 00 0003	225401	20	1955	100	Alquileres de equipos de transporte, tracción y elevación	(88,200.00)
00 14 00 0001	241201	20	1955	100	Ayudas y donaciones programadas a hogares y personas	(100,000.00)
00 14 00 0001	241202	20	1955	100	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	100,000.00
**** Debajo de esta línea no hay nada escrito ****						

CK No.	Monto	Fecha	Total RD\$

Distrib.: Original - Expediente, 1-Contabilidad, 2-Tesorería, 3-Contraloría, 4-Presupuesto
