

FOR
ROBADO

M. 543

FOR EL CONTRALOR
AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1101-CONCEJO MUNICIPAL SUELDOS FIJOS

HOJA No. 1
COMP. No. 3856
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111

MES DE SEPTIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEADO No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00103	ANA BERTHA TRONCOSO	PRESIDENTE DEL	013-0042027-8	14,290.00	.00	.00	.00	.00	.00	14,290.00	00347	
00169	JOSE GREGORIO SOTO	SECRETARIO DE LA SALA	402-1844514-2	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00348	
00109	NILSON ADAMES MINYETY	REGIDOR	013-0017203-6	12,000.00	.00	.00	.00	780.1	780.12	11,219.88	00349	
00102	RAFAEL ORNELIS QUEZADA	VICEPRESIDENTE DEL	013-0043885-8	13,200.00	.00	.00	.00	709.2	709.20	12,490.80	00350	
4 Empleados				Totales.....	46,990.00	.00	.00	.00	1,489	1,489.32	45,500.68	

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: _____

García Roldán
SINDICO MUNICIPAL



Ana Bertha Troncoso
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Rosís Tyldó
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1301-ADMINISTRADOR MUNICIPAL SUELDOS FIJOS**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. 1
COMP. No. 3857
PRESUP. AÑO 2023

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00002	CESAR ENCARNACION MANCEBO	ALCALDE PEDANEO EL	013-0017647-4	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00		
00006	EDDY ESTENIO GERONIMO	ALCALDE LOS	013-0018696-0	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00067	EFRAIN MORDAN MANCEBO	ALCALDE DE LA	013-0018872-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00351	
00004	EMILIANO MORDAN SANCHEZ	inspector de alcalde	013-0018521-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00071	JOSE ALTAGRACIA MINYETTY	AYUDANTE ALCARDE	013-0018794-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00352	
00003	JUAN ANTONIO NUÑEZ	ALCALDE PEDANEO DE	013-0017400-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00101	JUAN GUARIONEX LUNA PUJOLS	ALCALDE DE EL BEJUCAL	013-1000744-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00353	
00155	MAILYN ALEXANDRA MINYETY	LIBRE ACCESO A LA	402-2506674-1	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00354	
00113	VIOLY MERCEDES BAEZ MORDAN	VICE-ALCALDESA	402-2694037-3	9,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	9,000.00	00355	
00125	HANSEL ERNESTO MINYETTY	ASISTENTE DEL	013-0050914-6	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	00356	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL



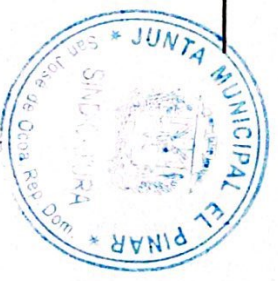
MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestatmos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00124	ANGEL DARIO MORDAN	AYUDANTE DE ALCALDE	010-0029463-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00357	
00007	GARIS ALEXANDER PUJOLS	DIRECTOR MUNICIPAL	013-0028053-2	45,000.00	.00	.00	1,547.2	.00	1,547.25	43,452.75	00359	
00118	RAMFIS SALVADOR MANCERO	ALCALDE DE LOS	013-0018370-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00360	
00178	TEODORO MAZARA GUERRERO	ENCARGADO DE	023-0006184-9	14,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	14,000.00	00361	
00157	YOSELIN PIMENTEL MANCERO	CONSERJE	013-0047018-2	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	00362	
00134	RAMON ANTONIO RAMOS	ALCALDE MESA DE	013-0039612-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00363	
Totales.....				122,000.00	.00	.00	1,547.	.00	1,547.25	120,452.75		

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: _____

Carla A. Pujols
SINDICO MUNICIPAL



Ana Bethea Manzano Hacia
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Yatavis Rossis Tejedor
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-ASISTENCIA SOCIAL AYUDA A HOG Y PERSO**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 24121

HOJA No. 1
COMP. No. 3867
PRESUP. AÑO 2023

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00121	ARTURO MORDAN MANCEBO	AYUDAS PROGRAMADAS	013-0017396-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00161	FREMIO DIAZ PIMENTEL	AYUDA	013-0001389-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
2 Empleados			Totales.....	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

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

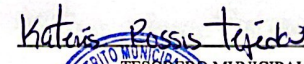
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1301-MEDIO AMBIENTE JORNALES**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
COMP. No. **3866**
PRESUP. AÑO **2023**

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00150	SOILA MARGARITA DIAZ PINALES	ENCARGADA MEDIO	013-0045431-9	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
1 Empleados				Totales.....	5,000.00	.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: _____


SINDICÓ MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERÍA MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21111
MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00139	FELIX MANUEL SOTO	SUPERVISOR DE OBRAS	013-0006455-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00368	
Totales.....				4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

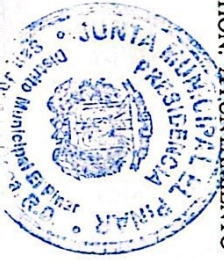
Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta, que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado, que dichos servicios han sido ejecutados 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: _____

[Signature]
SINDICO MUNICIPAL



[Signature]
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
TESORERO MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 010 OBJ. del Gasto 21126
MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00068	CASIANO QUEZADA	LIMP. CEMENTERIO LA	013-0018550-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00117	DAMARIS MINYETY MINYETY	LIMPIEZA CEMENTERIO	013-0030351-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00106	ELEODORO ROSSIS ROSSIS	LIMPIEZA DEL	013-0029145-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00111	FRANCISCO SOTO ALMONTE	ZACATECAS	017-0009513-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
4 Empleados				Totales.....	8,000.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00		

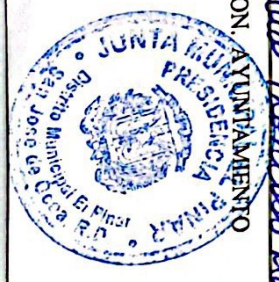
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados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

Aprobado: _____ Fecha: _____

Carla A. Puellos
SINDICO MUNICIPAL



Ana Betta Trujillo Macia
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Kateris Rossis Trujillo
TESORERIA MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR**
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1204-CEMENTERIOS SUELDOS FIJOS**

HOJA No. 1
COMP. No. 3863
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21111

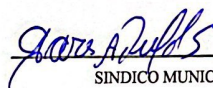
MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00167	LUIS ARGELIO CASADO SANCHEZ	ZACATECA	013-0017586-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00367	
1 Empleados				Totales.....	5,000.00	.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.

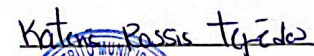
Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO




TESORERO MUNICIPAL

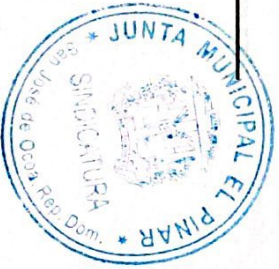


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL CANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00126	MANUEL EMILIO MANCERO	CHOFER CAMION	013-001797-3	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00		
00115	ALBERTO ROSSIS ROSSIS	OBRERO	013-0017787-8	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00177	ANGEL EMILIO BAEZ SANTANA	CHOFER DE CAMION	013-0033009-7	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00		
00141	LORENZO ALFREDO TRONCOSO	SERENO DE LA JUNTA	013-0018234-0	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00		
00026	ALTAGRACIA DILENA SANCHEZ	ENC. DE LA FUNERARIA	001-0080942-5	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00		
Totales.....				32,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	32,500.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de 5 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: _____

Carlos Amador
SINDICO MUNICIPAL



Ana batista
PTE. HON. AYUDANTE



Katius Rossis
TESORERO MUNICIPAL

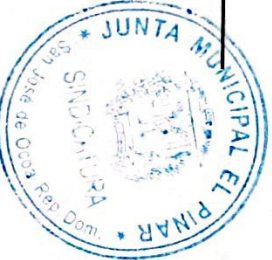


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00170	FRANKLIN ALEXANDER MINYETY	MANTENIMIENTO EN EL	013-0018747-1	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00138	BIENVENIDO PINALES	SUPERVISOR	013-0018095-5	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00146	DELIO MORDAN	OBRERO LA ISLETA	010-0029465-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00031	RAFAEL CASTILLO CIPRIAN	OBRERO	013-0017885-0	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00		
00029	JOSE ALTAGRACIA ROSSIS ROSSIS	OBRERO DEL CAMION	013-0028065-6	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00		
00089	RAFAEL BDO. MINYETY	OBRERO	013-0018473-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00033	RAMON DOLORES CALDERON S.	ENC. DE ORNATO	013-0033221-8	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00127	JOSE JOAQUIN MORDAN	ORNATO LA CIENAGA	013-0018876-8	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00108	RAFAEL TEJEDA	LIMPIEZA Y	013-0018218-3	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00		
9 Empleados				Totales.....	46,500.00	.00	.00	.00	.00	46,500.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



MES DE SEPTIEMBRE

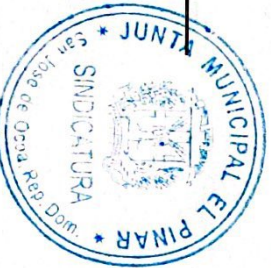
Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00162	ORLANDO JESUS CUSTODIO	ENCARGADO DE	013-0033219-2	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	00364	
00131	ALEXANDER MAURICIO	COBRADOR DE	402-2288852-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00365	
00172	KATERIS SOCCORRO ROSSIS	TESORERA	013-0051705-7	16,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	16,000.00	00366	
3 Empleados				Totales.....	29,000.00	.00	.00	.00	.00	29,000.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

Glenn A. Luján
SINDICO MUNICIPAL



Ana Betina Ferrero Hacia
PTE. HON. ACUMPLAMIENTO



Kateris Rossis
TESORERA MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 0103-DESPACHO DEL ALCALDE JORNALES

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21126

MES DE SEPTIEMBRE

Valores en RD\$

HOJA No. 1
COMP. No. 3859
PRESUP. AÑO 2023

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00017	ANGEL BIENVENIDO ROSSIS	ALCALDE EL CERCADO	013-0017481-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00072	ANGEL DANILO MANCEBO PUJOLS	OBRERO DEL CAMION	013-0018000-5	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00		
00116	ARQUIMEDES MINYETY DIAZ	MENSAJERO	013-0028001-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00066	EUFEMINO MINYETTY	SUPERVISOR LA MESA DE	013-0018392-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00094	JUAN BAUTISTA MINYETY	ayudante alcalde de los	013-0018450-2	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
00132	FELIX MANUEL MINYETY DIAZ	MENSAJERO	013-0018049-2	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00		
00069	DANIEL FRANKLIN ROSSIS PUJOLS	OBRERO	013-0052431-9	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00		
00081	DIGNORA CASADO CUSTODIO	CONCERJE	013-0017858-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00098	GLORIA MINYETY MINYETY	OBRERA	013-0048674-1	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
00082	HOMERO SALVADOR CASADO	OBRERO	013-0017865-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		

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




TRESORERO MUNICIPAL



TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR

MES DE SEPTIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEADO No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00070	JOSE LUIS PUJOLS CUSTODIO	ENC. PROPAGANDA DEL	402-2532057-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00129	RAFAEL LEONIDAS LOPEZ RECIO	AMARRADOR	013-0036954-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00149	SOFI MELANYER CASTILLO	ENCARGADO PLAY LA	402-2575482-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
Totales.....				45,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	45,500.00		

13 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 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: _____

[Firma]
SINDICO MUNICIPAL



[Firma]
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Firma]
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR

HOJA No. 1
COMP. No. 3858
PRESUP. AÑO 2023

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 0103-DESPACHO DEL ALCALDE PERSONAL IGUALADO(S)

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 21128

MES DE SEPTIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					\$ % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00120	JUAN SALVADOR MINYETYS	OBRERO DE ORNATO	013-0018854-5	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00096	RUFINO DEL JESUS MINYETY	OBRERO	013-0018465-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
2 Empleados				Totales.....	6,000.00	.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 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: _____

García A. Pineda
SINDICO MUNICIPAL



Ana Bertha Francisco Macea
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Katerina Roca Telford
TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 0103-DESPACHO DEL ALCALDE PERSONAL IGUALADO(S) HOJA No. 1
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 21128 SiComp. No. 3858
PRESUP. AÑO 2023

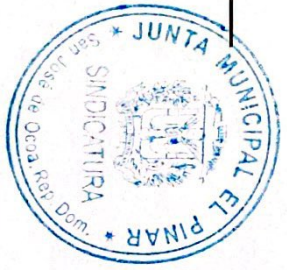
MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00120	JUAN SALVADOR MINYETYS	OBRAERO DE ORNATO	013-0018854-5	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00096	RUFINO DEL JESUS MINYETY	OBRAERO	013-0018465-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
2 Empleados				Totales.....	6,000.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

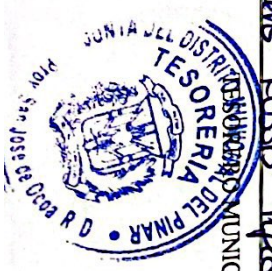
Gonzalo A. Pujals
SINDICO MUNICIPAL



Ana Betitia Jimenez Perez
PTE. HON. GOBIERNO



Katelin Rossis Torres
TESORERIA MUNICIPAL



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. 1
COMP. No. 3870
PRESUP. AÑO 2023

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1502-DEPORTES SUELDOS SUELDOS FIJOS

MES DE SEPTIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00018	ALEJANDRO DEL JESUS SANTANA	MONITOR DE DEPORTE	013-0043844-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00373	
00112	YOEL SANCHEZ ROSSIS	MONITOR DE DEPORTES	013-0045868-2	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00374	
2 Empleados				Totales.....	5,000.00	.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: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. ATENDIMIENTO



TESORERO MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21111

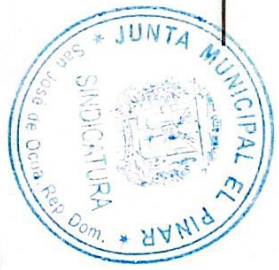
MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Rel.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00022	SANTA GERTRUDIS CASADO	SUP. BIBLIOTECA	013-0017564-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00370	
00158	OSCAR DIGNO CUSTODIO CASADO	ENCARGADO DE	013-0042601-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00371	
2 Empleados				Totales.....	7,000.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		

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: _____

Para Ayuda
SINDICO MUNICIPAL



Ana Betta Taveras Maca
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Katens Pessier
TESORERIA MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 24141

MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

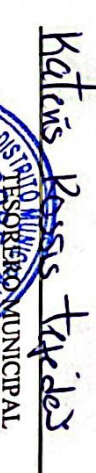
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00183	ALENNY JAVIELINA MINYETY	BECAS	402-3374824-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00171	CRISTINA ELIZABETH GONZALES	BECA	402-1079023-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00181	DANIEL RAFAEL MINYETTY	BECAS	402-3351456-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00182	DAYSY FEDERINA CASADO	BECAS	402-1100140-5	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00		
00186	LUISA MARIA DE LA CRUZ	BECAS	402-2890909-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00179	YIRDA SOHENNNYS ROSSIS	BECAS	402-2463594-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00142	ANNY GABRIELA MINYETY	ESTUDIANTE	402-3787697-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00143	DARVIN JOSE MINYETY	ESTUDIANTE	402-3681483-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00152	FAMELA ROSSIS CUSTODIO	BECA ESTUDIANTE	402-3211011-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00151	GRABIELA MARIA CUSTODIO	BECA	402-1156030-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL


PTE. HON. AYUDANTE


TESORERO MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 24141

MES DE SEPTIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE REBIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00165	LILIANA MINYETTY CUSTODIO	BECA ESTUDIANTE	402-1118089-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00163	LUISA ELIANA LUNA MINYETTY	BECA ESTUDIANTE	402-4135243-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00144	ROSA RARDIRI GARCIA PEREZ	ESTUDIANTE	053-0039597-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00136	WILMA KISLENNIS CALDERON	BECA	402-1112662-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00174	ATAGRACIA PAOLA LUNA	BECAS	402-0218671-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00187	FELIANNI SOTO MANCERO	BECAS	402-1835075-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00189	LUISANNY MINYETTY RAMIREZ	BECAS	402-1325342-6	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00175	PRISCILA ATAGRACIA ORTIZ DE	BECAS	4-0233230-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
18 Empleados				Totales.....	16,000.00	.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 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. ALCALDE



TESORERO MUNICIPAL

