FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-BECA A ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __017_____OBJ. del Gasto 24141___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3943
PRESUP. AÑO 2023

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**	00180	
00171	CRISTINA ELIZABETH GONZALES	BECA	402-1079023-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00181	
00181	DANIEL RAFAEL MINYETTY	BECAS	402-3351456-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00182	
00186	LUISA MARIA DE LA CRUZ	BECAS	402-2890909-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00183	
00179	VIRDA SOHENNYS ROSSIS	BECAS	402-2463594-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00184	Vsohennys Rossis
00142	ANNY GABRIELA MINYETY	ESTUDIANTE	402-3787697-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00185	
00143	DARVIN JOSE MINYETY	ESTUDIANTE	402-3681483-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00186	
00152	FAMELA ROSSIS CUSTODIO	BECA ESTUDIANTE	402-3211011-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00187	
00151	GRABIELA MARIA CUSTODIO	BECA	402-1156030-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00188	
00165	LILIANA MINYETTY CUSTODIO	BECA ESTUDIANTIL	402-1118089-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00189	

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 **1401-BECA A ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __017_____OBJ. del Gasto 24141___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 2
COMP. No. 3943
PRESUP. AÑO 2023

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.			
00163	LUISA ELIANA LUNA MINYETY	BECA ESTUDIANTE	402-4135243-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00190	Luisa Luna
00144	ROSA RARDIRI GARCIA PEREZ	ESTUDIANTE	053-0039597-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00191	
00136	WILMA KISLENNIS CALDERON	BECA	402-1112662-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00192	
00190	ALBERT SIMON MORDAN	BECAS	402-4167914--	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00193	
00174	ALTAGRACIA PAOLA LUNA	BECAS	402-0218671-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00194	Altagracia Luna
00187	FELIANNI SOTO MANCEBO	BECAS	402-1835075-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00195	
00189	LUISANNY MINYETTY RAMIREZ	BECAS	402-1325342-6	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**.00**	00196	
00175	PRISCILA ALTAGRACIA ORTIZ DE	BECAS	4-0233230-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00197	
18 Empleados			**Totales.....**	**17,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**17,000.00**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR**

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

Programa/SubPrograma __1__ SIMBOLO __001_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3931
PRESUP. AÑO 2023

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.			
00103	ANA BERTHA TRONCOSO	PRESIDENTE DEL	013-0042027-8	14,290.00	.00	.00	.00	.00	.00	**14,290.00**	00386	
00169	JOSE GREGORIO SOTO	SECRETARIO DE LA SALA	402-1844514-2	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,500.00**	00387	Jose Gregorio Soto
00109	NILSON ADAMES MINYETY	REGIDOR	013-0017203-6	12,000.00	.00	.00	.00	780.1	780.12	**11,219.88**	00388	
00102	RAFAEL ORNELIS QUEZADA	VICEPRESIDENTE DEL	013-0043885-8	13,200.00	.00	.00	.00	709.2	709.20	**12,490.80**	00389	
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:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Katerin Rossis Tejeda
TESORERO 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**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __009_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3938
PRESUP. AÑO 2023

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**	00406	ASB
1 Empleados			**Totales.....**	**5,000.00**	**.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:_____

Gari Rafols
SINDICO MUNICIPAL

Ana Bethania Troncoso
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Katerin Rossis Tejeda
TESORERO 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 A JORNALES**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __010_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3939
PRESUP. AÑO 2023

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**	00678	
00117	DAMARIS MINYETY MINYETY	LIMPIEZA CEMENTERIO	013-0030351-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	00679	
00106	ELEODORO ROSSIS ROSSIS	LIMPIEZA DEL	013-0029145-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	00680	
00111	FRANCISCO SOTO ALMONTE	ZACATECAS	017-0009513-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	00681	
4 Empleados			**Totales.....**	**8,000.00**	**.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 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 **1101-COORD Y FISCALIZ DE OBRAS SUELDOS FIJOS**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __014_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3940
PRESUP. AÑO 2023

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**	00407	
1 Empleados			**Totales.....**	**4,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	4,000.00		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

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 **1401-ASISTENCIA SOCIAL AYUDA A HOG Y PERSO**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __016_____OBJ. del Gasto 24121___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3942
PRESUP. AÑO 2023

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**	00683	
00161	FREMIO DIAZ PIMENTEL	AYUDA	013-0001389-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	00684	
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 **1501-CULTURA SUELDO S FIJOS**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __018_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3944
PRESUP. AÑO 2023

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.			
00022	SANTA GERTRUDIS CASADO	SUP. BIBLIOTECA	013-0017564-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	00409	
00158	OSCAR DIGNO CUSTODIO CASADO	ENCARGADO DE	013-0042601-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	00410	
2 Empleados			**Totales.....**	**7,000.00**	**.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:_____

Gary A. Rafols
SINDICO MUNICIPAL

Ana Beatriz Troncoso
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Katerin Rossis Tejeda
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 JORNALES**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __005_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3934
PRESUP. AÑO 2023

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.			
00017	ANGEL BIENVENIDO ROSSIS	ALCALDE EL CERCADO	013-0017481-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	00651	
00072	ANGEL DANILO MANCEBO PUJOLS	OBRERO DEL CAMION	013-0018000-5	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,500.00**	00652	
00116	ARQUIMEDES MINYETY DIAZ	MENSAJERO	013-0028001-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	00653	
00066	EUFEMINO MINYETTY	SUPERVISOR LA MESA DE	013-0018392-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	00654	
00094	JUAN BAUTISTA MINYETY	ayudante alcalde de los	013-0018450-2	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	00655	
00132	FELIX MANUEL MINYETY DIAZ	MENSAJERO	013-0018049-2	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,500.00**	00656	
00069	DANIEL FRANKLIN ROSSIS PUJOLS	OBRERO	013-0052431-9	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,500.00**	00657	
00081	DIGNORA CASADO CUSTODIO	CONCERJE	013-0017858-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	00658	
00098	GLORIA MINYETY MINYETY	OBRERA	013-0048674-1	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	00659	
00082	HOMERO SALVADOR CASADO	OBRERO	013-0017865-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	00660	Homero Casado

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:_____

Jose A. Pujols
SINDICO MUNICIPAL

Ana Beatriz Troncoso
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Katerin Rossis Tejeda
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 JORNALES**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __005_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 2
COMP. No. 3934
PRESUP. AÑO 2023

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.			
00070	JOSE LUIS PUJOLS CUSTODIO	ENC. PROPAGANDA DEL	402-2532057-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	00661	
00129	RAFAEL LEONIDAS LOPEZ RECIO	AMARRADOR	013-0036954-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	00662	RLLR
00149	SOFI MELANYER CASTILLO	ENCARGDAO PLAY LA	402-2575482-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	00663	
13 Empleados			**Totales.....**	**45,500.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**45,500.00**		

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:_____

SINDICO MUNICIPAL

Ana Bertha Troncoso
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Katerin Rossis Tejeda
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___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3941
PRESUP. AÑO 2023

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**	00682	Soila M Diaz
1 Empleados			**Totales.....**	**5,000.00**	**.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:_____

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 **1203-MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS JORNALES**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __008_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3937
PRESUP. AÑO 2023

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.			
00126	MANUEL EMILIO MANCEBO	CHOFER CAMION	013-0017997-3	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000.00**	00672	
00115	ALBERTO ROSSIS ROSSIS	OBRERO	013-0017787-8	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**	00673	
00177	ANGEL EMILIO BAEZ SANTANA	CHOFER DE CAMION	013-0033009-7	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000.00**	00674	ASB
00141	LORENZO ALFREDO TRONCOSO	SERENO DE LA JUNTA	013-0018234-0	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,500.00**	00675	
00026	ALTAGRACIA DILENA SANCHEZ	ENC. DE LA FUNERARIA	001-0080942-5	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,500.00**	00677	
5 Empleados			**Totales.....**	**32,500.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**32,500.00**		

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:_____

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-ADMINISTRADOR MUNICIPAL SUELDOS FIJOS**

HOJA No. 2
COMP. No. 3932
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

MES DE OCTUBRE

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.			
00124	ANGEL DARIO MORDAN	AYUDANTE DE ALCALDE	010-0029463-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00396	
00007	GARIS ALEXANDER PUJOLS	DIRECTOR MUNICIPAL	013-0028053-2	45,000.00	.00	.00	1,547.2	.00	1,547.25	43,452.75	00398	
00118	RAMFIS SALVADOR MANCEBO	ALCALDE DE LOS	013-0018370-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00399	
00178	TEODORO MAZARA GUERRERO	ENCARGADO DE	023-0006184-9	14,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	14,000.00	00400	Teodoro Mazara G.
00157	YOSELIN PIMENTEL MANCEBO	CONSERJE	013-0047018-2	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	00401	
00134	RAMON ANTONIO RAMOS	ALCALDE MESA DE	013-0039612-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00402	
16 Empleados			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 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:_____

Garis A. Pujols
SINDICO MUNICIPAL

Ana Bettia Troncoso
PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Katerís Rossis Tejeda
TESORERO MUNICIPAL

JUNTA MUNICIPAL EL PINAR SINDICATURA San José de Ocoa Rep. Dom.

JUNTA MUNICIPAL EL PINAR PRESIDENCIA Distrito Municipal El Pinar San José de Ocoa R.D.

JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL DEL PINAR TESORERIA Prov. San Jose de Ocoa, R.D.

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___

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3932
PRESUP. AÑO 2023

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**	00390	
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**	00391	
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**	00392	
00155	MAILYN ALEXANDRA MINYETY	LIBRE ACCESO A LA	402-2506674-1	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,500.00**	00393	Mailyn Minyety
00113	VIOLY MERCEDES BAEZ MORDAN	VICE-ALCALDESA	402-2694037-3	9,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**9,000.00**	00394	
00125	HANSEL ERNESTO MINYETTY	ASISTENTE DEL	013-0050914-6	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**	00395	

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 **1502-DEPORTES SUELDOS SUELDOS FIJOS**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __019_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **OCTUBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3945
PRESUP. AÑO 2023

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.				
00018	ALEJANDRO DEL JESUS	MONITOR DE	013-0043844-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	00412	
00112	YOEL SANCHEZ ROSSIS	MONITOR DE	013-0045868-2	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	00413	
2 Empleados			**Totales.....**	**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:_____

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 **0103-DESPACHO DEL ALCALDE PERSOAL IGUALADO(S**

HOJA No. 1
COMP. No. 3933
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __004_____OBJ. del Gasto 21128___

MES DE **OCTUBRE**

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	OBRERO DE ORNATO	013-0018854-5	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**	00648	
00096	RUFINO DEL JESUS MINYETY	OBRERO	013-0018465-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	00649	
2 Empleados			**Totales.....**	**6,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**6,000.00**		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el 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 **0104-SERVICIO ADMINISTRATIVOS Y FIN SUELDOS FIJ**

HOJA No. 1
COMP. No. 3935
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __006_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **OCTUBRE**

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**	00403	
00131	ALEXANDER MAURICIO	COBRADOR DE	402-2288852-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	00404	
00172	KATERIS SOCORRO ROSSIS	TESORERA	013-0051705-7	16,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**16,000.00**	00405	
3 Empleados			**Totales.....**	**29,000.00**	**.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 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 **1202-ORNATO Y SANEAMIENTO DE PARQUES JORNALE**

HOJA No. 1
COMP. No. 3936
PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma __1__ SIMBOLO __007_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **OCTUBRE**

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.			
00170	FRANKLIN ALEXANDER MINYETY	MANTENIMIENTO EN EL	013-0018747-1	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**	00664	Franklin Minyetty
00138	BIENVENIDO PINALES	SUPERVISOR	013-0018095-5	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000.00**	00665	
00146	DELIO MORDAN	OBRERO LA ISLETA	010-0029465-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	00666	
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. MINYETTY	OBRERO	013-0018473-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	00667	
00033	RAMON DOLORES CALDERON S.	ENC. DE ORNATO	013-0033221-8	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**	00669	
00127	JOSE JOAQUIN MORDAN	ORNATO LA CIENAGA	013-0018876-8	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**	00670	
00108	RAFAEL TEJEDA	LIMPIEZA Y	013-0018218-3	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,500.00**	00671	
9 Empleados			**Totales.....**	**46,500.00**	**.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 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