

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR**
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1501-CULTURA SUELDOS FIJOS**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. **1**
 COMP. No. 4029
 PRESUP. AÑO 2023

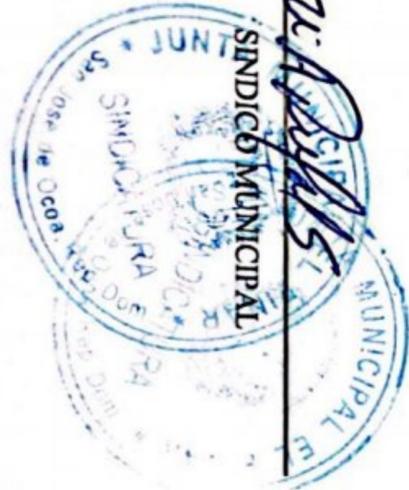
MES DE **NOVIEMBRE** Valores en RD\$

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	00458	
00158	OSCAR DIGNO CUSTODIO CASADO	ENCARGADO DE	013-0042601-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00459	Oscar Digno Custodio
2 Empleados				Totales.....	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 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: _____

Carla Bellis
 SINDICO MUNICIPAL



Ana Bertha Baccaro
 PRESIDENTA MUNICIPAL



Yotens Rodríguez
 TRESORER MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 24141
 MES DE **NOVIEMBRE** 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	00211	
00136	WILMA KISENNIS CALDERON	BECA	402-1112662-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00212	
00190	ALBERT SIMON MORDAN	BECAS	402-4167914--	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00213	
00174	ATAGRACIA PAOLA LUNA	BECAS	402-0218671-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00214	
00187	FELLANNI SOTO MANCIBO	BECAS	402-1835075-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00215	
00189	LUISANNY MINYETTY RAMIREZ	BECAS	402-1325342-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00216	
00175	PRISCILA ATAGRACIA ORTIZ DE	BECAS	4-0233230-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00217	
17 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: _____

Garza Rullis
 SINDICO MUNICIPAL



Ana Beltrán
 PTE. PRESIDENTA DEL PLENARIO



Yatrus
 TESORERIA 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. 4027
PRESUP. AÑO 2023

MES DE NOVIEMBRE 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.			
00192	PAULINA MORDAN MANCERO	AYUDA	013-0039214-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00753	
00121	ARTURO MORDAN MANCERO	AYUDAS PROGRAMADAS	013-0017396-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00754	
00161	FREMIJO DIAZ PIMENTEL	AYUDA	013-0001389-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00755	
3 Empleados				Totales.....	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de 3 hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Garza Arredondo
SINDICO MUNICIPAL



Ava Brito
PTE. T.



Katens
TESORERIA 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

HOJA No. 1
 COMP. No. 4025
 PRESUP. AÑO 2023

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21111
 MES DE NOVIEMBRE 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	00456	
1 Empleados				Totales.....	4,000.00	.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 nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

[Signature]
 SINDICO MUNICIPAL



[Signature]
 PTY. PRESIDENTA JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR



[Signature]
 TATIANA SORRENTA



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

HOJA No. 1
COMP. No. 4023
PRESUP. AÑO 2023

MES DE NOVIEMBRE 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.			
00167	LUIS ARGELIO CASADO SANCHEZ	ZACATECA	013-0017586-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00455	<i>Luis Argelio</i>
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 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: _____

Garza A. Pappas
SINDICO MUNICIPAL



Ana B.
PTES
PRESIDENCIA



Kate Pedes
TESORERIA
JUNTA MUNICIPAL DEL PINAR



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126
 MES DE NOVIEMBRE 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.			
00126	MANUEL EMILIO MANCERO	CHOFER CAMION	013-0017997-3	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	00742	
00115	ALBERTO ROSSIS ROSSIS	OBREIRO	013-0017787-8	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	00743	
00177	ANGEL EMILIO BAEZ SANTANA	CHOFER DE CAMION	013-0033009-7	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	00744	<u>ASTB</u>
00141	LORENZO ALFREDO TRONCOSO	SERENO DE LA JUNTA	013-0018234-0	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00745	
00026	ALTAGRACIA DILENA SANCHEZ	ENC. DE LA FUNERARIA	001-0080942-5	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	00747	
5 Empleados				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 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



[Signature]
 TRESORERIA MUNICIPAL



MES DE NOVIEMBRE 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	00734	<i>Jose Minyety</i>
00138	BIENVENIDO PINALES	SUPERVISOR	013-0018095-5	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	00735	
00146	DELIO MORDAN	OBRAERO LA ISLETA	010-0029465-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00736	
00031	RAFAEL CASTILLO CIPRIAN	OBRAERO	013-0017885-0	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00		
00029	JOSE ATAGRACIA ROSSIS ROSSIS	OBRAERO DEL CAMION	013-0028065-6	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00		
00089	RAFAEL BDO. MINYETTY	OBRAERO	013-0018473-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00737	
00033	RAMON DOLORES CALDERON S.	ENC. DE ORNATO	013-0033221-8	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	00739	
00127	JOSE JOAQUIN MORDAN	ORNATO LA CIENAGA	013-0018876-8	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	00740	
00108	RAFAEL TEJEDA	LIMPIEZA Y	013-0018218-3	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00741	
9 Empleados				Totales.....	46,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	46,500.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de 9 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: _____

Paul A. Pineda
 SINDICO MUNICIPAL



Ana Betty Pineda
 PTE



Katerine Pineda
 TESORERA MUNICIPAL



MES DE NOVIEMBRE

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.			
00193	MAYRA COLOMBINA PUJOLS		013-0028058-1	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	00451	
00162	ORLANDO JESUS CUSTODIO	ENCARGADO DE	013-0033219-2	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	00452	<i>[Signature]</i>
00131	ALEXANDER MAURICIO	COBRADOR DE	402-2288852-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00453	
00172	KATERIS SOCORRO ROSSIS	TESORERA	013-0051705-7	16,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	16,000.00	00454	<i>[Signature]</i>
4 Empleados				Totales.....	39,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	39,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de 4 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: _____

[Signature]
SINDICO MUNICIPAL



[Signature]
PRESIDENTE DEL PLENARIO MUNICIPAL



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 **NOVIEMBRE** 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	00721	
00072	ANGEL DANILO MANCERO PUJOLS	OBRAERO DEL CAMION	013-0018000-5	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00722	+++
00116	ARQUIMEDES MINYETY DIAZ	MENSAJERO	013-0028001-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00723	
00066	EUFEMINO MINYETY	SUPERVISOR LA MESA DE	013-0018392-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00724	
00094	JUAN BAUTISTA MINYETY	ayudante alcalde de los	013-0018450-2	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00725	
00132	FELIX MANUEL MINYETY DIAZ	MENSAJERO	013-0018049-2	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00726	
00069	DANIEL FRANKLIN ROSSIS PUJOLS	OBRAERO	013-0052431-9	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00727	
00081	DIGNORA CASADO CUSTODIO	CONCEJE	013-0017858-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00728	DIGNORA CASADO
00098	GLORIA MINYETY MINYETY	OBRAERA	013-0048674-1	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00729	
00082	HOMERO SALVADOR CASADO	OBRAERO	013-0017865-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00730	

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 Adel S.
 SINDICO MUNICIPAL



Ana B. ...
 PT



Katya ...
 Fiel

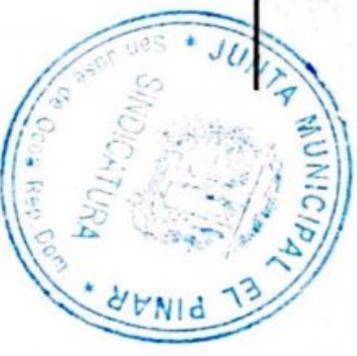


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Rel.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00070	JOSE LUIS PUJOLS CUSTODIO	ENC. PROPAGANDA DEL	402-2532057-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00731	
00129	RAFAEL LEONIDAS LOPEZ RECIO	AMARRADOR	013-0036954-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00732	<i>RLLR</i>
00149	SOFI MELANYER CASTILLO	ENCARGDAO PLAYIA	402-2575482-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00733	
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 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: _____

Carlos A. Pujols
 SINDICO MUNICIPAL



Ana B. Castellanos
 PTE



Katrina Castellanos
 TESO
 TESORERO MUNICIPAL



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.			
00120	JUAN SALVADOR MINYETYS	OBRAERO DE ORNATO	013-0018854-5	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	00718
00096	RUFINO DEL JESUS MINYETY	OBRAERO	013-0018465-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00719
Totales.....				6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	

2 Empleados

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 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.



[Signature]



Programa/SubPrograma **1** SIMBOLO **002** OBJ. del Gasto **21111**
 MES DE **NOVIEMBRE** 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	LR	Desc.			
00124	ANGEL DARIO MORDAN	AYUDANTE DE ALCALDE	010-0029463-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00444	
00007	GARIS ALEXANDER PUJOLS	DIRECTOR MUNICIPAL	013-0028053-2	45,000.00	.00	.00	1,547.2	.00	43,452.75	00446	
00118	RANFIS SALVADOR MANCERO	ALCALDE DE LOS	013-0018370-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00447	<i>R.S.M.</i>
00178	TEODORO MAZARA GUERRERO	ENCARGADO DE	023-0006184-9	14,000.00	.00	.00	.00	.00	14,000.00	00448	
00157	YOSELIN PIMENTEL MANCERO	CONSERJE	013-0047018-2	5,500.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	00449	<i>Yoselin Pimentel</i>
00134	RAMON ANTONIO RAMOS	ALCALDE MESA DE	013-0039612-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00450	
Totales.....				122,000.00	.00	.00	1,547.00	.00	1,547.25	120,452.75	

Certifico que esta nómina de pago consta de 16 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: _____

Garza A. J. J.
 SINDICO MUNICIPAL



Ana
 PRESIDENTA DEL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN



Katens D.
 TESAURERA MUNICIPAL



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 **NOVIEMBRE** Valores en RD\$

HOJA No. **1**
 COMP. No. 4016
 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.
00103	ANA BERTHA TRONCOSO	PRESIDENTE DEL	013-0042027-8	14,290.00	.00	.00	.00	.00	14,290.00	00434		
00169	JOSE GREGORIO SOTO	SECRETARIO DE LA SALA	402-1844514-2	7,500.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00435	<i>Jose Gregorio Soto</i>	
00109	NILSON ADAMES MINYETY	REGIDOR	013-0017203-6	12,000.00	.00	.00	.00	780.1	780.12	11,219.88	00436	
00102	RAFAEL ORNELIS QUEZADA	VICEPRESIDENTE DEL	013-0043885-8	13,200.00	.00	.00	.00	709.2	709.20	12,490.80	00437	<i>Ros</i>
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 4 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: _____

Rafael Ornelis Quezada
 SINDICO MUNICIPAL



Ana Bertha Troncoso
 PT. PRESIDENTA MUNICIPAL



Rafael Ornelis Quezada
 PRESIDENTE 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

HOJA No. **1**
 COMP. No. 4030
 PRESUP. AÑO 2023

MES DE **NOVIEMBRE** 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	00461	
00112	YOEL SANCHEZ ROSSIS	MONITOR DE DEPORTES	013-0045868-2	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00462	
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 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. HOJAS



[Signature]
 TRESORERIA MUNICIPAL

