FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1__ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01256	ALTAGRACIA SANCHEZ HERASME	SUBVENCION	022-0009078-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01472	MARIANA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016140-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01373	ANSOVEIDI R. LEDESMA VASQUEZ	CAMARERA	113-0002944-1	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**	
01462	ARMANDO SANCHEZ	ENLACE IGLESIAS	022-0009708-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01353	ERIDANIA JIMENEZ SUAREZ	ENCARGADO SERVICIOS	022-0012270-9	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01355	EVERYUNIOL BELTRE	ELECTRICISTA	001-0032861-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01349	GRADIOLIS BATISTA	SUBVENCION	402-2705974-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01354	IRENES NOVAS FELIZ	ENLACE CON IGLESIAS	022-0016147-5	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**	
01331	JOSE LUIS DIAZ JIMENEZ	SUBVENCION	022-0021822-6	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01330	LEONIDAS SANCHEZ	SUBVENCION	022-0011567-9	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 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:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

T

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01329	MARCELINO MARMOLEJOS	SUBVENCION	022-0011030-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01358	MIGUEL LUCIANO SENA	SUB ENLACE IGLESIAS	022-0016080-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01328	NESTOR FLORIAN VASQUEZ	SUBVENCION	113-0002782-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01502	RAYMOND XAVIER FLORENTINO	CHOFER	402-2686309-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01351	ROBERCY ANDREA JIMENEZ	SUBVENCION	402-1435385-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01352	RONNY MANUEL CUEVAS	SUBVENCION	402-4483874-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00907	SANTA CASTILLO MATEO	OBRERA	108-0003385-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01442	YONI PEREZ MESA	OBRERO	402-3818555-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00918	ANA ROSA LUCIANO	SUBVENCION	022-0016071-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00816	DOMINGO PINEDA SEPULVEDA	OBRERO	022-0018332-1	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 cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00958	FIDIA SANCHEZ RAMIREZ	OBRERA	022-0011186-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00849	MIGUEL ANGEL MEDINA	OBRERO	022-0006213-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00932	JUANA MATEO DE MATEO	OBRERA	022-0024262-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00586	CARLOS SANTANA REINOSO	OBRERO DE LIMPIEZA	113-0000215-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00632	CONFESOR GONZALEZ MATEO	OBRERO	113-0002099-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01418	DANIEL MARIANO SILFA	OBRERO	022-0009563-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00613	ORFELINA PEÑA ACOSTA	OBRERA	022-0009280-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00469	DOMINGO SANCHEZ PEREZ	OBRERO	022-0011590-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01225	JORGE LUCIANO	ENCARGADO MULTIUSO	022-0012702-1	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
00535	MARTIRES RAMIREZ FELIZ	ELECTRICITA	022-0024974-2	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 cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1__ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01357	PLINIO AGRAMONTE JIMENEZ	JARDINERO	022-0012526-4	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
00551	ROSA DELIS MEDINA CUEVAS	Conserje de Limoieza	022-0021807-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
B 01423	VICTOR MANUEL DE LA CRUZ DE	ASISTENTE DEPORTIVO		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
V 01489	GIANNY SALVADOR VALLEJO	AGENTE DE LIM PIEZA		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01166	ALBA NELLY PEREZ SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016181-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
B 01205	ALEXANDER FELIZ FELIZ -	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0004074-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00313	ALFREDO RAMIREZ RAMIREZ	OBRERRO DE LIMPIEZA	022-0007917-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01438	ALTAGRACIA FELIZ SALVADOR	AGENTE DE LIMPIEZA	001-1157108-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
M 01192	ANDREA ENCARNACION -	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0004362-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
B 01456	ANDREILIN JIMENEZ RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2070263-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna
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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01161	ANLES MATEO CUEVAS	CHOFER CAMION	113-0001806-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
01209	ARACELIS DE LEON	AGENTE DE LIMPIEZA	001-1139024-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01457	ARELIS SALVADOR MARIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0001600-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01185	BERGICA MEDINA BERIGUETE	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0001439-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01216	CARMEN IVELISSE JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0012253-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00379	CARMEN JIMENEZ REYES	OBRERO	022-0017050-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01186	CARMEN SANTANA MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2131837-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01208	CAROLINA CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0012574-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00264	CERSO RAMIREZ CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0020294-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01215	CRISTIAN MATEO REYES	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0000643-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1__ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00400	DAMELIS JIMENEZ	OBRERA	022-0016021-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01222	DEYSI MARIA AGRAMONTE REYES	AGENTE DE LIMPIEZA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01212	DOMINGO VALLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2819146-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01191	DORCA MARGARITA MARIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011015-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00990	DORKA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0001070-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01160	EDDY NOVAS VARGAS	ENC. LIMPIEZA Y	022-0008575-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01195	EMILIA CUEVAS GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0009137-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01180	EMILIANA MATEO SILFA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011044-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01204	ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01199	FINLANDIA LUCIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008158-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01189	FORTUNA REYES JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0017131-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00914	FRANCISCA RAMIREZ VARGAS	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0003203-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00159	FRANCISCO ENCARNACION	OBRERO	022-0008809-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01170	FRANCISCO PINEDA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018762-9	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01224	GLENNY VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0002313-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01437	GLORIA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016139-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01451	GONZALO ARISMENDY CANARIO	OBRERO DE LIMPIEZA	402-2431271-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01202	GREGORIA AMANCIO DIAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008076-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00806	IGNACIO DE LA PAZ	OBRERO	113-0002591-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01435	IGNACIO SILFA MEDINA	OBRERO	113-0001274-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01177	IRADIA CUEVAS PEREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0015954-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00380	IRIS DEL CARMEN RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0017123-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01183	ISAURA CUEVAS CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	018-0043044-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00385	IVELISES LEDESMA ESCALANTE	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0012695-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01221	JAVIER CUEVAS	OBRERO DE LIMPIEZA	113-0004644-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01162	JESUS SANCHEZ PEREZ	SUPERVISOR BRIGADA	113-0000440-2	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,500.00**	
01486	JOSE MANUEL JIMENEZ REINOSO	OBRERO		5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01210	JOSE VASQUEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008701-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01483	JUAN CARLOS CUEVAS SENA	OBRERO	402-3035031-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01424	JUAN ENCARNACION DE LA PAZ	AGENTE DE LIMPIEZA		1,500.00	.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 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 ninguna
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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01460	JUANA TAPIA FELIZ	OBRERA	022-0016282-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00131	JULIO ENRIQUE MATEO	ENCARGADO DE	022-0011901-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01169	LEOCADIO ARISMENDY	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011658-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01207	LETICIA MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011480-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
M 01356	LORENZO CUEVAS CUEVAS	SUPERVISOR	022-0011300-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
M 01194	LORENZO VARGAS	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011641-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01182	LORIANNY CUEVAS MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0003156-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01187	LUISA FELIZ MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	079-0016443-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01176	LUISA MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0017081-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01198	LUZ DANIA LUCIANO ROA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008894-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna
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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1__ SIMBOLO __12-02__ OBJ. del Gasto **21122**

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00607	MAGALIS RUIZ SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016215-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01193	MANUEL EMILIO PEREZ CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0004242-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00097	MARIA LOURDES TERRERO	SUBVENCION	022-0011631-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00089	MARIA LUISA MARMOLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016085-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01447	MARIA MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011065-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01167	MARINA SUAREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011231-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00098	MARTHA PEÑA	OBRERO	022-0016162-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01465	MARTIRES JIMENEZ REYES	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016052-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01175	MERCEDES BELTRE CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0003682-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01173	MERCEDES CUEVAS FLORIAN	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018217-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00629	MERCEDES SILFA MATEO	OBRERO	113-0000438-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00634	MERCEDES SISA GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	021-0003646-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01501	MIGUEL ANGEL FELIZ FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	402-1098306-6	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01188	MILAGROS MEJIA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0003017-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00378	NATALIO DIAZ	OBRERO	022-0005883-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00049	NICOLAS RAMIREZ	CHOFER DE CAMION DE	022-0012815-1	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**	
01201	NICOLLE JIMENEZ CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	402-1936505-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01172	NIRCIDA MONTERO MORILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018123-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01181	OCTAVIA SANCHEZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	001-1757858-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01099	OLGA DANIA REYES SANCHEZ	OBRERA	022-0011153-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cad
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
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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01429	OLGA LIDIA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018241-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01427	PABLITO VALLEJO	OBRERO	402-2633945-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01164	PAMELCA CRISTINA SALVADOR	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0005268-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01200	PRECIOSA NOVAS ROA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0009268-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01480	RAFAEL SANCHEZ SANTANA	OBRERO	010-0050794-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01479	REYITA CUEVAS PEREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018418-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01171	ROSA GONZALEZ NOVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008843-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01165	ROSANNA R. JIMENEZ DIAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0005282-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01450	RUVELIN DE OLEO	CHOFER DE LIMPIEZA	022-0024807-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**	
01452	SANDI SILFA REYES	OBRERO DE LIMPIEZA	402-3536651-1	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 cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01490	SANTA FELICITA PINEDA MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0009017-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01196	SANTA MARIBEL NOVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008568-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01214	SANTA VALENTINA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016261-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01443	SAUL MARMOLEJOS MONTILLA	OBRERO	402-2684154-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00591	SENOVEL JIMENEZ DE LEON	CHOFER	113-0002801-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000.00**	
00359	TIMOTEO ARISMENDIS	ENC. DE LIMPIEZA Y	022-0010825-2	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**	
M 00219	TOMASA SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0017257-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
M 01217	VIDANNY DE OLEO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016153-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01436	VINICIO SALVADOR	OBRERO	113-0001781-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00066	VIRGINIA CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0015964-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00209	VITALINA SANTANA GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011613-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00627	WRBINIA VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0020357-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01428	YEFRI FERNANDO JIMENEZ	OBRERO	113-0002573-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01190	YERALDINA FELIZ ADAMES	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2630366-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01488	YESENIA DIAZ PINEDA	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0004153-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01211	YOKEILA CUEVAS MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0004286-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01421	YONKA INES MORETA	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0005213-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01439	YORDI RUBIN LUCIANO LEDESMA	CHOFER	113-0005027-2	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**	
01448	YSABEL FLORIAN SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011358-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01197	YSABEL JIMENEZ MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0012259-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1__ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21122___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
M 01370	MARINO CASTILLO	ENCARGADO		3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**	
141 Empleados			**Totales.....**	**346,800.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**348,800.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna
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

TI

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __0103_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01241	ADELA PINEDA RAMIREZ	SUBVENCION	022-0016183-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01471	JEAN CARLOS SOLER CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0001162-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01473	RENEILIN JIMENEZ LEBRON	OBRERO	113-0003754-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01286	ALEXANDRA NOVAS SANCHEZ	SUBVENCION	113-0001500-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01312	ANA CRISTINA RAMIREZ MARIANO	SUBVENCION	022-0011012-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01318	ANDRES RAMIREZ	SUBVENCION	022-0007882-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00408	ANGELMIRO LEDESMA	SUBVENCION	022-0012692-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01323	ANTONIO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	022-0016290-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00116	BERNARDO NOVAS	SUBVENCION	022-0008555-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01416	BREILIN CUEVAS CASTILLO	ENCARGADO BOMBA	402-0889130-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv.**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01278	CARLOS MANUEL MENDEZ	PLANEAMIENTO	022-0016133-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01304	CARMEN ARISMENDI	SUBVENCION	022-0022900-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01420	DANERIS CARVAJAR SANTANA	CONSERJE	022-0020127-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01319	DIORKIS WALESKA JIMENEZ	SUBVENCION	402-2055107-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	M
01299	DOMINGA AMADOR	SUBVENCION	022-0011653-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01325	EMIDELINSON BATISTA PEÑA	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00854	ESMIR LEBRON PIMENTEL	SEGURIDAD	113-0004094-3	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**	
01280	FRANCISCO DIAZ	SUBVENCION	022-0009463-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01290	FRANCISCO JIMENEZ MORETA	SUBVENCION	113-0002814-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01326	GREIDY MESA VARGAS	SUBVENCION	113-0004559-5	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 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 ninguna 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __0103_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01073	HIPOLITO JIMENEZ	OBRERO	022-0011374-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01303	JHONNY MANUEL LEDESMA	SUBVENCION	022-0016062-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01288	JOSE ANTONIO LUCIANO	SUBVENCION	022-0016073-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01294	JOSE MERCEDES JIMENEZ SUAREZ	SUBVENCION	022-0016057-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01308	JUAN CARLOS JIMENEZ LEBRON	SUBVENCION	113-0001616-6	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00046	JUAN CASTILLO CUEVAS	SUBVENCION	022-0011710-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01273	LUIS MANUEL SALVADOR JIMENEZ	ENCARGADO	022-0016226--	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
00869	LUZ NAZARIA SANCHEZ TAPIA	SUBVENCION	113-0000761-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01283	MAILIN SEPULVEDA PEREZ	SUBVENCION	022-0029642-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01307	MARCO LUCIANO GONZALEZ	SUBVENCION	113-0004580-1	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 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 ninguna 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __0103_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01276	MERCEDES ARISMENDY REYES	REGISTRADOR TITULOS	022-0011662-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01324	MERCEDES MENDEZ RAMIREZ	SUBVENCION	022-0021864-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01305	MIGUEL ANGEL PEÑA	SUBVENCION	022-0012791-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01302	NANDO RAFAEL MENDEZ MATEO	SUBVENCION	113-0002682-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01272	NICOLAS JIMENEZ MATEO	INSPECTOR MUNICIPAL	022-0024557-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01306	PEDRO ARISMENDY REYES	JARDINERO	022-0016957-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01292	RADHAMES FLORIAN FLORIAN	SUBVENCION	022-0009516-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01310	RUFO SANCHEZ	SUBVENCION	022-0011577-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01296	SANTA ISABEL FERRERAS	SUBVENCION	022-0022904-1	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01322	SANTO VARGAS MEDINA	SUBVENCION	022-0021774-9	1,500.00	.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 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 ninguna 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

TI

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __0103_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01498	SILVIA FERRERAS	SUBVENCION	022-0012640-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01284	SIMON ENCARNACION DIAZ	SUBVENCION	022-0020923-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01313	SUSANA MONTERO	SUBVENCION	022-0011483-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01298	TAIRON LUCIANO MATOS	SUBVENCION	022-0024889-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01285	TELESFORA AMANCIO	SUBVENCION	022-0009352-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01321	WILSIN JOEL JOAQUIN SALVADOR	SUBVENCION	402-2826691-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01320	YOBRIEL RAFAEL LABOUR	SUBVENCION	113-0002353-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01291	YOKEIRI HERASME CUEVAS	SUBVENCION	402-1108289-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01500	ANDREA FELIZ CARMONA	CONSERJE PARQUE	022-0012198-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01476	ANTONIA REYES	AGENTE DE LIMPIEZA		1,500.00	.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 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 ninguna 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __0103_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00228	CESARIN LUCIANO DE LA PAZ	ENCARGADO GESTION	113-0001642-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
00583	CRISTOFEL MATEO PEREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0003842-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01425	CRISTOFER NATANAEL JIMENEZ	MENSAJERO INTERNO	402-1854998-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01444	DANIEL ALMANSOR ARISMENDY	SERENO	022-0012596-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01269	HINGINIO SENA	ASESOR EJECUTIVO	022-0012498-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01157	JORGE RAMIREZ MEDINA	SERENO PALACIO	022-0011540-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01158	JOSE GREGORIO ARISMENDY	SEGURIDAD	402-2407946-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01271	LUCAS ANTONIO PINAL FIGUEREO	TECNICO	010-0063285-9	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**	
01159	LUIS FERNANDO GOMEZ MATEO	ENC. PLANIFICACION Y	113-0003761-8	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000.00**	
01156	MAIFEL SOLER JIMENEZ	ENC. PRESUPUESTO	113-0005011-6	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 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 ninguna 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1__ SIMBOLO __0103__ OBJ. del Gasto 21111

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00911	MARCELA VASQUEZ CUEVAS	SUBVENCION	022-0018177-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01287	MERCEDES SANTANA FLORIAN	SUBVENCION	113-0000140-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01474	NEURY CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2235438-9	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00051	PEDRO A. PEGUERO MENDEZ	ASESOR FINANCIERO	070-0003179-4	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**20,000.00**	
01300	RAFAEL RAMIREZ MESA	SUBVENCION	022-0012003-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01499	RIGERSON SALVADOR MONTILLA	SEGURIDAD PARQUE	113-0003281-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01413	YOHANA ENCARNACION SILFA	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2901944-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01063	FRANCISCO JIMENEZ CUEVAS	SERENO	022-0011837-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01366	ANTONIO JIMENEZ	SERENO PARQUE	022-0012656-9	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
01487	BIENVENIDO MARIANO	SERENO DEL PARQUE	010-0031430-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna 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

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __0103_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00669	RAMON SALVADOR JIMENEZ	SERENO	022-0012871-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00601	ARGENTINA DE LA PAZ DE LA PAZ	CONSERJE	022-0011734-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00537	ENERSULA ENCARNACION SENA	OBRERA	077-0005119-1	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
00362	ISABEL DIAZ	OBREA DE LIMPIEZA	022-0012610-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00399	MARIA SENA FLORIAN	SUBVENCION	022-0017172-2	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
01458	REYITO CUEVAS	OBRERO	113-0004594-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00602	TEODORA DIAZ	CONSERJE	022-0015973-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01497	MARTHA AMADOR	SUBVENCION	022-0012528-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01153	FERNELIS CUEVAS CUEVAS	CONTRALOR	022-0007037-9	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**20,000.00**	
79 Empleados			**Totales.....**	**203,300.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**203,300.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 Aminstracion Municipal - Depacho Alcalde Cta Personal**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __01-03_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01503	ABEL LUCIANO MONTERO	ALCALDE PEDANEO	402-1299795-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00449	DORIS RAMON JIMENEZ ZUAREZ	DELEGADO MUNICIPAL	022-0023510-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00298	FELICIANO QUEVEDO OLIVERO	alcalde de las tejas	022-0009019-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01348	FRANCISCO FELIZ PINEDA	ASISTENTE	022-0011792-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00254	FRANKLIN SUAREZ	ASISTENTE	022-0012915-9	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01367	JORGE ENRIQUE MATEO REYES	AUXILIAR RECURSOS	113-0002878-1	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000.00**	
00126	JOSE JOAQUIN JIMENEZ JIMENEZ	CHOFER DEL ALCALDE	113-0001667-9	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**	
01484	JUANEISI CUEVAS BATISTA	SECRETARIA DEL	402-3884142-9	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**	
01412	LUIS MIGUEL CASTILLO REYES	ASISTENTE ALCALDE	402-2636493-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00596	MANAURIS CUEVAS ESCALANTE	SEGURIDAD	113-0002436-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 Aminstracion Municipal - Depacho Alcalde Cta Personal**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __01-03_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00833	RUBELIN CUEVAS FLORIAN	AUXILIAR DE	001-1581318-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00169	SIMEON LUCIANO	ALCALDE PEDANEO	022-0011887-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01408	TOBIAS JOSE DE LEON RAMIREZ	CHOFER ALCALDE	113-0003644-6	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000.00**	
00942	VIRGINIA REYES DE REYES	ASISTENTE ALCALDE	022-0012433-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01131	WISKIN ZARZUELA JIMENEZ	ENCARGADO DEL	113-0000549-9	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000.00**	
00242	ANA VIRTUDIS RODRIGUEZ	ENCARGADO	022-0011156-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01445	CARLINA LUCIANO SEPULVEDA	SECRETARIA	402-1525682-3	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
00055	EDDY SALVADOR JIMENEZ	ALCALDE	022-0017145-8	60,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**60,500.00**	
01130	IRUDYS FELIZ SANTANA	VICE ALCALDESA	022-0017029-4	37,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	**37,400.00**	
01139	JORGE JIMENEZ JIMENEZ	MENSAJERO EXTERNO	022-0011848-3	4,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,400.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna 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

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 Aminstracion Municipal - Depacho Alcalde Cta Personal**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __01-03_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01137	NORMA SANTANA ARISMENDY	CONSERJE	113-0000281-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01446	YEANDRI BATISTA CUEVAS	ENC. LIBRE ACCESO	402-4659484-6	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**	
01135	YMILKIS DE LOS ANGELES DE	ENCARGADA RECURSOS	022-0017000-5	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**	
01368	MARIOLIS NOVAS DIAZ	SOPORTE INFORMATICO	402-1885297-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00040	ANGEL LUCIANO	ENC. COMPRAS Y	022-0012700-5	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**	
01149	AGRACIADO FLORIAN MENDEZ	ALCALDE EL MUNDITO	022-0008431-3	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
01411	EMILIO BATISTA LUCIANO	SEGUNDO ALCALDE	022-0008740-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01147	ESTANISLAO CANARIO MARIANO	SUPERVISOR ALCALDES		2,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,400.00**	
00019	ESTEBAN RAMIREZ	ALCALDE LAS PIEDRAS	022-0011094-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01141	FELIX HERASME VARGAS	AYUDANTE ALCALDE	022-0008490-9	1,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,700.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna 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

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 Aminstracion Municipal - Depacho Alcalde Cta Personal**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __01-03_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00009	FERNANDO VARGAS	ALCALDE	022-0008692-0	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
00016	FLORENCIO SENA	ALCALDE LAS MINAS	022-0008724-0	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
00618	JOSE SANCHEZ	SEGUNDO ALCALDE EL	022-0006336-6	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
01143	JUAN NOVAS SEPULVEDA	ALCALDE CABILMAR	022-0009270-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01144	LIBRADO VASQUEZ	ALCALDE LOS		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01148	NICOLAS MATOS	ALCALDE LA SABILA	022-0009569-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01365	PEDRO MARTINEZ	ALCALDE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00011	SANTOS FELIZ PINEDA	ALCALDE	022-0011024-9	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,300.00**	
01146	SIMON SANCHEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	022-0018024-4	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
01142	WILSON JIMENEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE		1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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:_____

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL ALCALDE Galván, Rep. Dom.

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-03 Aminstracion Municipal - Depacho Alcalde Cta Personal**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __01-03_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00029	RAMON DE JESUS RAMIREZ	JURIDICO	001-0012410-1	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,500.00**	
41 Empleados			**Totales.....**	**254,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**254,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ningur nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado:_____ Fecha:_____

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL ALCALDE Galvan, Rep. Dom.

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

III

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101 Obras Publicas Mun. (Sup. de Obras) Cta Inversion**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __11-01_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01494	ARTEMIO MEDINA FLORIAN	JORNALERO	022-0008500-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01397	AGUSTIN SENA PEREZ	JORNALERO	022-0009741-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01410	AGUSTINA CASTILLO MENDEZ	JORNALERA	022-0015926-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01401	ALEJANDRO JIMENEZ MEDINA	JORNALERO	113-0003027-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01402	ALEXANDER VARGAS RAMIREZ	JORNALERO	022-0012088-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01406	AMPARO LOPEZ JIMENEZ	JORNALERO	022-0020230-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01388	ANASTACIO OVIEDO	JORNALERO	022-0011969-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01382	ANGEL MATOS CUEVAS	JORNALERA	022-0009572-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
01386	ANNY MARIA FERRERAS	JORNALERO	022-0027868-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01387	ANTONIA LUCIANO	JORNALERA	022-0012701-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL ALCALDE Galván, Rep. Dom.

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101 Obras Publicas Mun. (Sup. de Obras) Cta Inversion**

Programa/SubProgramma __1___ SIMBOLO __11-01_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01390	CONFESORA MATEO CASTILLO	JORNALERA	022-0019367-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01377	DAIHARIS B. REYES VASQUEZ	JORNALERA	402-3069264-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01380	DARLIN FELIZ REYES	JORNALERO	022-0017022-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01398	EDDY VASQUEZ CARMONA	JORNALERO	113-0003120-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00497	EUGENIA DE OLEO	JORNALERO	022-0021885-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01407	FULVIO IGNACIO PEREZ RAMIREZ	JORNALERO	022-0016179-8	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
01392	JACINTO CUEVAS GONZALEZ	JORNALERO	402-2758529-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00273	JHONNY VARGAS RAMIREZ	JORNALERO	001-1136319-1	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01404	JUAN CARLOS SANTANA REINOSO	JORNALERO	113-0001794-1	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**	
01391	JUAN EMILIO PEREZ DIAZ	JORNALERO	022-0020285-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna
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

TI

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101 Obras Publicas Mun. (Sup. de Obras) Cta Inversion**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __11-01_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00010	JULIO MESA BATISTA	JORNALERO	022-0008188-9	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
01384	LEOCADIO MARIANO MARIANO	JORNALERO	113-0001688-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01375	MARDIRIS MENDEZ FELIX	JORNALERA	022-0008174-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01389	MARITZA VARGAS MORILLO	JORNALERO	113-0004337-6	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
01396	NANCY MEDINA ENCARNACION	JORNALERO	022-0009603-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01405	NICACIO DE LEON	JORNALERO	022-0012174-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01393	ONESIMO OGANDO	JORNALERO	022-0012379-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01395	OVERIS MESA MESA	JORNALERA	113-0000880-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00610	RADHAMES BERIGUETE	JORNALERO	022-0009365-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01378	RUDY LEINY CUEVAS	JORNALERA	113-0001663-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna
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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101 Obras Publicas Mun. (Sup. de Obras) Cta Inversion**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __11-01_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01383	VICTOR CUEVAS MONTERO	JORNALERO	022-0008771-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01385	VICTOR MENDEZ TAVERAS	JORNALERO	022-0018810-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01400	VICTOR MIGUEL MATOS CUEVAS	JORNALERO	402-1493546-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01399	YOEL JIMENEZ SILFA	JORNALERO	402-3243397-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01394	YOLANDA REYES	JORNALERO	022-0012842-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00226	ADOLFO LEBRON	SUBVENCION	022-0011415-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00061	JOSE MESA	JORNALERO	022-0008946-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
01506	JOSEFA DOLORES MARMOLEJOS	JORNALERA	402-3372483-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00210	SANTA CASTILLO	JORNALERA	022-0012564-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
00848	AGUSTINA VASQUEZ	SUBVENCION	022-0009792-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101 Obras Publicas Mun. (Sup. de Obras) Cta Inversion**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __11-01_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01038	ALTAGRACIA VASQUEZ	OBRERA	022-0018794-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01014	JOSE MANUEL DE LEON	OBRERO	022-0016064-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00753	JULIO CESAR FELIZ CASTILLO	JORNALERO	113-0001247-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01485	LUIS EMILIO VASQUEZ	OBRERO	022-0021845-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00683	ROSANNA MESA	JORNALERA	113-0004583-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00731	BIRGILIO HERASME NOVAS	JORNALERO	001-1670108-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01374	YINEYRIS MESA MENDEZ	JORNALERA	113-0004224-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00782	DUANI PEREZ MESA	JORNALERO	022-0011519-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00106	ELVIRA LEBRON	OBRERO	022-0010992-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00162	JORGE MARMOLEJOS DE LA PAZ	JORNALERO	022-0020883-9	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ninguna 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

TI

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101 Obras Publicas Mun. (Sup. de Obras) Cta Inversion**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __11-01_____OBJ. del Gasto 21126___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
00099	MANUEL JIMENEZ REYES	JORNALERO	022-0011856-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**
00737	MEIBERRY LUCIANO MATOS	JORNALERO	022-0023849-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**
00658	NELSON RAMIREZ CUEVAS	JORNALERO	113-0000788-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**
00428	RAFAEL MONTILLA	JORNALERO	113-0003340-1	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**
00706	REIMUNDO JIMENEZ CUEVAS	JORNALERO	022-0024491-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**
00157	SANTO ROA	JORNALERO	022-0009049-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**
00704	SANTOS PABLO LUCIANO	JORNALERO	022-0008886-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**
00258	SONNY PEREZ DIAZ	JORNALERO	022-0016172-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**
58 Empleados			**Totales.....**	**134,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**134,000.00**

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ning 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

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __14-01_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01493	BERKIS GAMBOA MENDEZ	SUBVENCION	022-0011799-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01237	CELESTINA SANTANA CUEVAS	SUBVENCION	022-0012903-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01253	CLEMENTE JIMENEZ SEPULVEDA	SUBVENCION	022-0018266-1	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01264	CONFESOR SANCHEZ LUCIANO	SUBVENCION	113-0001178-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01481	CONFESORA SANCHEZ SANTANA	SUBVENCION	022-0011188-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01467	DOMINGO SANCHEZ JIMENEZ	SUBVENCION	022-0011584-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01245	DONATILA MATEO DE LEON	SUBVENCION	022-0011908-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01234	ELIDIO SANTANA JIMENEZ	SUBVENCION	113-0000611-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01242	ELMY PANIAGUA LUCIANO	SUBVENCION	113-0002588-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01478	ELVIRA FELIZ	SUBVENCION	022-0011329-4	1,500.00	.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 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 ninguna
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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __14-01_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01475	EMILIO ANTONIO LUCIANO	SUBVENCION	022-0012708-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01259	ESPERANZA PEÑA	SUBVENCION	022-0009283-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01240	EUFEMIA MEDINA MATEO	SUBVENCION	022-0012751-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01265	FLOR MARIA MATOS BERIGUETE	SUBVENCION	018-0056858-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01227	FLORENCIA RIVERA CANARIO	SUBVENCION	022-0012442-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01504	FRANKLIN REYES	SUBVENCION	022-0024679-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01492	GERMANIA ALEXANDRA MATEO	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01229	GREGORIA VARGAS	SUBVENCION	022-0012079-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01235	GREGORIS ANTONIO MENDEZ	SUBVENCION	022-0011949-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01243	JOSEFINA FLORIAN FLORIAN	SUBVENCION	113-0004073-7	1,500.00	.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 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 ninguna 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __14-01_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01469	JUANDER SANTANA JIMENEZ	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01459	JULIAN ANTONIO PEREZ ROA	SUBVENCION	022-0009001-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01232	LENIN PINEDA CASTILLO	SUBVENCION	113-0002054-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01255	MAIRA ENCARNACION SANTANA	SUBVENCION	022-0022790-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01454	MANUEL ANTONIO MONTERO	SUBVENCION	402-2548542-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01455	MANUEL MENDEZ FLORIAN	SUBVENCION	402-2180493-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01248	MARIA DIAZ	SUBVENCION	022-0012611-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01257	MARITZA LUCIANO SANCHEZ	SUBVENCION	022-0008896-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01260	MODESTO JEREZ	SUBVENCION	001-0587334-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01258	OLIMPIA HERASME	SUBVENCION	022-0008851-2	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 cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __14-01_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01261	OLIVA MARMOLEJOS SANCHEZ	SUBVENCION	022-0009222-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01250	PAULA DIAZ MORILLO	SUBVENCION	022-0024290-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01491	PEDRO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	022-0012518-1	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01244	RAFAEL CUEVAS	SUBVENCION	001-0764755-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01468	REGALADO NOVAS	SUBVENCION	022-0012369-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01470	ROBERT SUAREZ MATEO	SUBVENCION	001-0563426-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01247	SALVADOR CUEVAS	SUBVENCION	022-0012581-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01236	SANDRA CANARIO LUCIANO	SUBVENCION	113-0000600-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01238	SANTO APOLONIO SALVADOR	SUBVENCION	018-0033270-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01249	SANTOS PROTO MORETA	SUBVENCION	022-0012776-5	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 cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __14-01_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00823	DOMITILIO MATEO	SUBVENCION	022-0007800-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01155	GABRIELA VARGAS	BIBLIOTECARIA	113-0003133-0	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,500.00**	
00517	YOCASTA INMACULADA JIMENEZ	AUX, DE EDUCACION	022-0024888-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00635	JOSE DE LOS SANTOS CUEVAS	SUBVENCION	022-0009425-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00738	MERCEDES CUEVAS DE	SUBVENCION	022-0011715-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01360	FELIPE DE JESUS CUEVAS DE	ASISTENTE DEPORTE	022-0015942-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
01361	LEUIS WESTER MENDEZ JIMENEZ	ASISTENTE DEPORTE	402-2578897-1	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
00860	NELSON REYES SALVADOR	SERENO DEL PLEY	022-0009675-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01359	RODRIGO ANTONIO VASQUEZ	ASISTENTE DEPORTIVO	113-0003406-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
00112	ANTONIO GONZALEZ NOVAS	SUBVENCION	022-0021332-6	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 cad
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
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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __14-01_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00699	EDUVIGES PEÑA	SUBVENCION	022-0008580-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00700	JULIO SEPULVEDA	SUBVENCION	022-0009749-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01362	NILSA MAVEL MEDINA SANTANA	ENLACE ESTUDIANTIL	402-2270306-4	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
00268	RAMON CUEVAS CUEVAS	SUBVENCION	113-0001427-8	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
64 Empleados			**Totales.....**	**100,300.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**101,800.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1206 - Seguridad y Vigil. ciudadana Sueldo a Nominal Fijo.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-06_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00728	MIGUELA VARGAS PEÑA	AGENTE MUNICIPAL	113-0002257-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01341	CLARA INES REYES FLORIAN	POLICIA MUNICIPAL	402-2703850-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01346	DAISA RAMIREZ JIMENEZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0000485-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01343	ELSA BALENTINA SANCHEZ FELIZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0003786-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01337	EMILIO MARIANO SILFA	POLICIA MUNICIPAL	113-0001057-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01344	EULIN LEDESMA DIAZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0004179-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01334	FELIX SANTANA MEJIA	POLICIA MUNICIPAL	022-0020338-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01339	ISABEL VASQUEZ CUEVAS	POLICIA MUNICIPAL	113-0003367-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01340	JOSE ALTAGRACIA SANTANA	POLICIA MUNICIPAL	022-0021897-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01336	JUAN ENCARNACION SANTANA	POLICIA MUNICIPAL	022-0009499-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cad 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 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

TE

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1206 - Seguridad y Vigil. ciudadana Sueldo a Nominal Fijo.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-06_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00197	MAIKER ENMANUEL RAMIREZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0001441-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01342	MILAGROS BALENTINA SANCHEZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0003790-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00622	ONENCIO VASQUEZ SALVADOR	POLICIA MUNICIPAL	022-0018548-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01345	RAFAELIN FELIZ VASQUEZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0004569-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
14 Empleados			**Totales.....**	**30,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**30,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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 ningur 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

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **98 - 2411- Personal Pensionado**

Programa/SubPrograma __9___ SIMBOLO __98 2411___OBJ. del Gasto 24111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00031	ALBERTO LUCIANO	PENSIONADO	022-0012300-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00036	ESCOSIA SALVADOR	PENSIONADO	—	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00158	FELIX PINEDA	OBRERO	022-0011120-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00033	FLORENTINO RAMIREZ	PENSIONADO	022-0011990-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	M
00035	GEORGILIA ARISMENDY ROCHE	PENSIONADO	022-0012107-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00939	JOSE ALTAGRACIA CUEVAS	OBRERO	022-0020890-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00471	JOSE DEL CARMEN MARIANO	OBRERO		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00491	JULIAN LEBRON ZARZUELA	OBRERO	022-0024022--	1,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,200.00**	
01505	MARIANELA JIMENEZ MATEO		022-0011851-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00790	NARCISO SANTANA MATEO	SUBVENCION	113-0001782-6	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 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:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **98 - 2411- Personal Pensionado**

Programa/SubPrograma __9___ SIMBOLO __98 2411___OBJ. del Gasto 24111___

MES DE **DICIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00092	NESTOR SANCHEZ	OBRERO	022-0009318-1	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00492	NICOLAS LUCIANO JIMENEZ	PENSIONADO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00855	OLGA MARIA CASTILLO	PENSINADO	022-0012563-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00034	ROMELIO CEPULVEDA MONTILLA	PENSIONADO	001-1078960-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00381	SANTOS MARIANO	OBRERO	022-0011441-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
15 Empleados			**Totales.....**	**21,700.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**21,700.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que 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:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO