



Ayuntamiento del Municipio de Gaspar Hernández

RNC 406-00016-8

Honestidad, transparencia y democracia.

Alcaldiagh01@gmail.com

Tel. 849-390-6788



30- ABRIL-2025

Señor: Abelito Suriel
Alcalde de Gaspar Hernández
Su despacho.

Honorable Alcalde: Por medio de la presente, tenemos a bien informarle que este departamento de Libre Acceso a la Información Pública del Ayuntamiento Municipal de Gaspar Hernández, durante el mes de **ABRIL 2025** se recibió una solicitud de información de cara al ciudadano.

Cordialmente le saluda.

*Recibido
Abelito Suriel*

Lenilsa Vilorio Gil

Lenilsa Vilorio Gil

Enc. Libre Acceso a la información pública





Ayuntamiento del Municipio de Gaspar Hernández

RNC 406-00016-8

Honestidad, transparencia y democracia.

Alcaldiagh01@gmail.com

Tel. 849-390-6788



30- ABRIL-2025

TABLA ESTADISTICA DE SOLICITUD DE INFORMACION

Estadísticas Libre Acceso a la Información Pública Gaspar Hernandez-2025											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
0	0	0	1								

Total de solicitudes	1
Total Solicitudes pendientes	0
Total de información Entrega	1

Anexos: documentos entregados

*Recibido
Abelto Lirio*

Lenilza Vilorio Gil

Lenilza Vilorio Gil

Enc. Libre Acceso a la información pública





Ayuntamiento Municipal de Gaspar Hernandez

RNC 406-00016-8

Tesoreria Municipal

RECIBO DE INGRESO

NCF:

Nº Recibo: 2024-000520

Fecha : 01/08/2024

HE RECIBIDO DE: 002100 CONSORCIO LINIERO UC SRL

LA SUMA DE: SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00/100

Concepto: RD\$ 67,200.00

PAGO DE IMPUESTO POR OPERACION DE 14 BANCAS, 400 PESOS CADA UNA POR 12 MESES. $14 \times 400 = 5,600 \times 12 = 67,200$ PESOS.

Forma de Pago: ☐ Efectivo ☐ Tarjeta ☐ Cheque ☒ Transferencia ☐ Depósito

Nº Factura	Clasificador de Ingresos	Denominación	Valor en RD\$
	1.9.1.04.00	Otros arbitrios diversos	67,200.00

FECHA 01/08/2024

SOLICITUD NO 1

NOMBRE DEL SOLICITANTE Rafael Sverio P.

TIPO DE DOCUMENTO 097-0017959-2

CALIDAD DEL SOLICITANTE Regidor

DIRECCION Gaspar Hernandez

TELEFONO 829-968-2591 EMAIL

TIPO DE INFORMACION REQUERIDA Permisos otorgados a nuevas aperturas de bancas

MOTIVACION DE LA SOLICITUD discauización

DEPARTAMENTO QUE POSEE LA INFORMACION Tesoreria

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACION PERSONAL ☒ CORREO ELECTRONICO ☐

FIRMA DEL SOLICITANTE [Signature]

OBSERVACIONES

Abelita Sverio



Lemba Vilano Gil

Ayuntamiento del Municipio de Gaspar Hernández

RNC 406-00016-8

Honestidad, transparencia y democracia.

Alcaldiagh01@gmail.com

Tel. 849-390-6788



Ayuntamiento Municipal de Gaspar Hernández
Libertad Esq Sanchez SN, Gaspar Hernandez, Espaillat
23/04/2025

Asunto: Respuesta a solicitud de información

Estimado/a Rafael Suero P.:

Reciba un cordial saludo. En relación con su solicitud de acceso a la información presentada el 04/4/2025, en la que se requiere "El Permiso otorgado a nuevas aperturas de bancas", nos permitimos informarle que se hace constar que el **Consorcio Linero UC SRL** ha realizado el pago correspondiente por concepto de *impuestos operativos de catorce (14) bancas de lotería, conforme al desglose siguiente:*

Monto mensual por cada banca: RD\$400.00

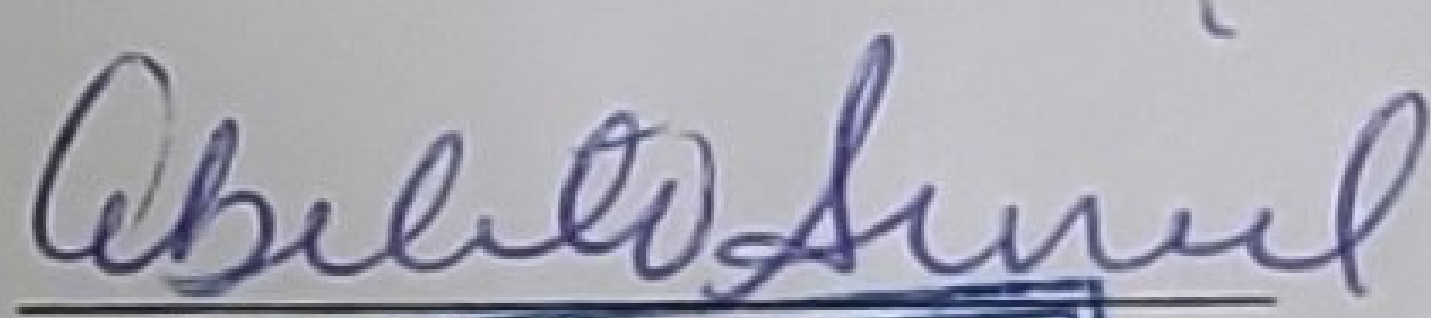
Total, mensual por 14 bancas: RD\$5,600.00

Total, anual (12 meses): RD\$67,200.00

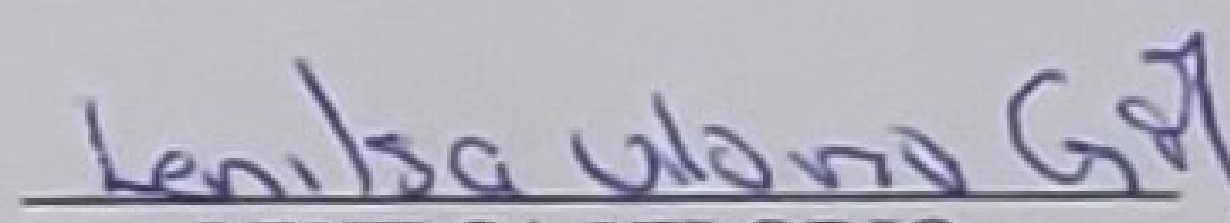
Este pago, por un total de sesenta y siete mil doscientos pesos dominicanos (RD\$67,200.00), corresponde al período de doce (12) meses y cubre en su totalidad los compromisos tributarios por operación de las referidas bancas.

Agradecemos su interés y comprensión. Cualquier duda o aclaración adicional sobre esta respuesta, puede ponerse en contacto con nuestra oficina de atención a solicitudes de información en el gasparhernandezayuntamientomun@gmail.com.

Atentamente,


ABELITO SURIEL
Ayuntamiento Municipal
de Gaspar Hernández
RNC 406-00016-8

ALCALDIA


LENILSA VILORIO
RAI

