FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **01-01 Nomina Normas y Seguimentos - Regidores**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __01-01 _____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **JULIO**

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.		
00596	MANAURIS CUEVAS ESCALANTE	REGIDOR		38,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	**38,200.00**	
00640	DEILIN NICOLAS LUCIANO NOVAS	REGIDOR		38,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	**38,200.00**	
01516	ANTONIO NOVAS FLORIAN	REGIDOR		38,200.00	.00	.00	.00	24,85	24,859.72	**13,340.28**	
01154	DARIANA LABOUR SANTANA	SECRETARIA SALA		11,000.00	.00	.00	.00	10,80	10,803.00	**197.00**	
00570	GRISELIS DIAZ VASQUEZ	REGIDORA		38,200.00	.00	.00	.00	24,85	24,859.72	**13,340.28**	
01515	WILLYS RADHAMES FLORES	REGIDOR		38,200.00	.00	.00	.00	24,85	24,859.72	**13,340.28**	
6 Empleados			**Totales.....**	**202,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**85,38**	**85,382.16**	**116,617.84**	

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 **JULIO**

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.		
01565	ANTONIA SANCHEZ CASTILLO	SECRETARIA		7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000.00**	
01527	LEONCIA CAROLINA CASTILLO	ENCARGDA DE		10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**	
01552	SANTICO VARGAS CUEVAS	SEGURIDAD		6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**	
01503	ABEL LUCIANO MONTERO	ALCALDE PEDANEO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01514	AMAURIS SALVADOR MARIANO	SEGURIDAD		6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**	
00298	FELICIANO QUEVEDO OLIVERO	alcalde de las tejas		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00126	JOSE JOAQUIN JIMENEZ JIMENEZ	CHOFER DEL ALCALDE		8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000.00**	
01518	JOSE LUIS SENA MATOS	ALCALDE LAS MINAS		1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
01484	JUANEISI CUEVAS BATISTA	SECRETARIA DEL		6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**	
01152	LIONY ANTONIO RAMIREZ CAYO	ASISTENTE		8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000.00**	

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

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.		
01412	LUIS MIGUEL CASTILLO REYES	ASISTENTE ALCALDE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00807	PASTOR CASTILLO	ALCALDE CABILMAR		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00169	SIMEON LUCIANO	ALCALDE PEDANEO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01131	WISKIN ZARZUELA JIMENEZ	ENCARGADO DEL		8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000.00**	
00055	EDDY SALVADOR JIMENEZ	ALCALDE		60,500.00	.00	.00	.00	54,47	54,471.00	**6,029.00**	
01139	JORGE JIMENEZ JIMENEZ	MENSAJERO EXTERNO		4,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,400.00**	
01519	MERCEDES JIMENEZ	CONSERJE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01137	NORMA SANTANA ARISMENDY	CONSERJE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01446	YEANDRI BATISTA CUEVAS	ENC. LIBRE ACCESO		10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**	
01135	YMILKIS DE LOS ANGELES DE	AUXILIAR RECURSOS		10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**	

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 **01-03 Aminstracion Municipal - Depacho Alcalde Cta Personal**

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

MES DE JULIO

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.		
00040	ANGEL LUCIANO	ENC. COMPRAS Y		10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**	
01149	AGRACIADO FLORIAN MENDEZ	ALCALDE EL MUNDITO		1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
01411	EMILIO BATISTA LUCIANO	SEGUNDO ALCALDE		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		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01141	FELIX HERASME VARGAS	AYUDANTE ALCALDE		1,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,700.00**	
00009	FERNANDO VARGAS	ALCALDE		1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800.00**	
00618	JOSE SANCHEZ	SEGUNDO ALCALDE EL		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		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

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 **JULIO**

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.		
01365	PEDRO MARTINEZ	ALCALDE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00011	SANTOS FELIZ PINEDA	ALCALDE		2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,300.00**	
01146	SIMON SANCHEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE		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**	
00029	RAMON DE JESUS RAMIREZ	JURIDICO		8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,500.00**	
35 Empleados			**Totales.....**	**207,800.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**54,47**	**54,471.00**	**153,329.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que c
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningu
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 **0104 -Serv Adm. y Financieros Sueldos Nombrados Cta Pers.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __01-04 _____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **JULIO**

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.		
00039	GEOVANNE ESTEBAN SANTANA	TESORERO		30,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**30,000.00**	
00787	MARTIN MATOS	AUXILIAR TESORERIA		8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,500.00**	
2 Empleados			**Totales.....**	**38,500.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**38,500.00**	

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 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 **JULIO**

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.		
00031	ALBERTO LUCIANO	PENSIONADO		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		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00033	FLORENTINO RAMIREZ	PENSIONADO		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00939	JOSE ALTAGRACIA CUEVAS	OBRERO		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		1,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,200.00**	
01505	MARIANELA JIMENEZ MATEO			2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00790	NARCISO SANTANA MATEO	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00092	NESTOR SANCHEZ	OBRERO		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 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 **JULIO**

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.		
00492	NICOLAS LUCIANO JIMENEZ	PENSIONADO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00855	OLGA MARIA CASTILLO	PENSINADO		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
00034	ROMELIO CEPULVEDA MONTILLA	PENSIONADO		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00381	SANTOS MARIANO	OBRERO		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
14 Empleados			**Totales.....**	**20,200.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**20,200.00**	

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

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01562	ALEJANDRINA PEÑA			2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01493	BERKIS GAMBOA MENDEZ	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01481	CONFESORA SANCHEZ	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01558	DARKIN FELIZ REYES	SUBVENCIO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01543	DOMINGA SANCHEZ MESA	SUBVENCION		2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
01245	DONATILA MATEO DE LEON	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01549	EMILIO SANTANA	SUBVENION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01559	ESTEBAN CANARIO MENDEZ	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01522	FERNANDO JIMENEZ	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01265	FLOR MARIA MATOS	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01235	GREGORIS ANTONIO	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01566	HECTOR SEPULVEDA	SUBVENCION		2,000.00	.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

TI

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 **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01469	JUANDER SANTANA JIMENEZ	SUBVENCION		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01232	LENIN PINEDA CASTILLO	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01454	MANUEL ANTONIO	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01523	MANUEL JIMENEZ PEREZ	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01546	MEREGILDO ESCALANTE	SUBVENCION		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01547	NIBERKI DE LA PAZ NOVAS	SUBVENCION		5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01491	PEDRO SANTANA VARGAS	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01470	ROBERT SUAREZ MATEO	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01238	SANTO APOLONIO	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01556	TANIA GUILLERMINA SENA	SUBVENCION		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01397	AGUSTIN SENA PEREZ	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01398	EDDY VASQUEZ CARMONA	JORNALERO		3,000.00	.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 **1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __14-01_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01280	FRANCISCO DIAZ	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01348	FRANCISCO FELIZ PINEDA	SUBVENCION		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01073	HIPOLITO JIMENEZ	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00273	JHONNY VARGAS RAMIREZ	SUBVENCION		5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01294	JOSE MERCEDES JIMENEZ	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00317	LEONCIO RAMIREZ VARGAS	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01405	NICACIO DE LEON	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01400	VICTOR MIGUEL MATOS	JORNALERO		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00942	VIRGINIA REYES DE REYES	SUBVENCION		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01399	YOEL JIMENEZ SILFA	JORNALERO		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01506	JOSEFA DOLORES	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00878	LUIS FELIZ	OBRERO		2,000.00	.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 **1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __14-01_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	C
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00469	DOMINGO SANCHEZ PEREZ	OBRERO		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
01360	FELIPE DE JESUS CUEVAS DE	ASISTENTE		2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
00717	TONY LEONARDO	OBRERO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
39 Empleados			**Totales.....**	**83,500.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**83,500.00**	

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

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.		
01529	EMERITO LEDESMA CASTILLO	JARDINERO		8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000.00**	
01528	LUIS MIGUEL HERASME	ENC. PRESUPUESTO		8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000.00**	
01318	ANDRES RAMIREZ	SUBVENCION		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01323	ANTONIO SANTANA VARGAS	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01420	DANERIS CARVAJAR SANTANA	CONSERJE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01404	JUAN CARLOS SANTANA REINOSO	JORNALERO		3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**	
00869	LUZ NAZARIA SANCHEZ TAPIA	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01291	YOKEIRI HERASME CUEVAS	SUBVENCION		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01500	ANDREA FELIZ CARMONA	CONSERJE PARQUE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00228	CESARIN LUCIANO DE LA PAZ	ENCARGADO DEL		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 JULIO

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.		
01444	DANIEL ALMANSOR ARISMENDY	SERENO		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01568	KIANNA GEANNETY LUCIANO	SECRETARIA		5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01159	LUIS FERNANDO GOMEZ MATEO	ENC. PLANIFICACION Y		7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000.00**	
01474	NEURY CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00051	PEDRO A. PEGUERO MENDEZ	SOPORTE TECNICO Y		20,000.00	.00	.00	.00	10,80	10,802.27	**9,197.73**	
01499	RIGERSON SALVADOR MONTILLA	SEGURIDAD PARQUE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01524	SANTIAGO SANCHEZ CUEVAS	SERENO DEL CLUB		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01063	FRANCISCO JIMENEZ CUEVAS	SERENO		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00438	PASCUAL PEREZ CASTILLO	OPERADOR DE BOMBA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01512	ALBERTO MENDEZ SANTANA	SERENO PARQUE LAS		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 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 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __0103_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **JULIO**

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.		
01105	MARTHA SANTANA SANCHEZ	CONSERJE PARQUE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00860	NELSON REYES SALVADOR	SERENO DEL PLEY		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00669	RAMON SALVADOR JIMEÑEZ	SERENO		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00601	ARGENTINA DE LA PAZ DE LA PAZ	CONSERJE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00537	ENERSULA ENCARNACION SENA	OBRERA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00602	TEODORA DIAZ	CONSERJE		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00249	MARTIRES RAMIREZ FELIZ	ELECTRICITA		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
27 Empleados			**Totales.....**	**105,500.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**10,80**	**10,802.27**	**94,697.73**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que c
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningu
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 **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01553	ALICIA MARIA LUCIANO	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01537	ANDREA SENA MEDINA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01561	ANDREILIN JIMENEZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01535	ARIZOL GONZALEZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01551	BELKIS ARACELIS LUCIANO	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01540	DORIS MARIANO RAMIREZ	AGENTE DE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01234	ELIDIO SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01530	EMERSON FERMIN ROSARIO	OBRERO		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01532	FRANCISCO EMILIO	OBRERO		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01560	GLADY ESTHER MARIANO	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01545	JOAQUINA CASTILLO REYES	AGENTE DE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01550	KENLI ROA REYES	ENCARGADO		5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada 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 **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubProgramma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01541	LIDIA MEDINA MATEO	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01255	MAIRA ENCARNACION	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01534	MARCIA VASQUEZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01472	MARIANA MONTILLA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01554	MARIANELA CUEVAS DE	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01536	MARIANELA DIAZ MEDINA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01538	MARITZA ENCARNACION	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01257	MARITZA LUCIANO	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01563	MILADI MONTERO	AGENTE DE		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01539	SONEIKI ARNO DIAZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01555	VALENCIA SANTANA BATISTA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01521	WILSON LUCIANO DE LEON	JORNALERO		2,000.00	.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

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/SubProgramma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01548	ZOILA LARA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01402	ALEXANDER VARGAS	JORNALERO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01462	ARMANDO SANCHEZ	ENLACE IGLESIAS		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01390	CONFESORA MATEO	JORNALERA		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01353	ERIDANIA JIMENEZ SUAREZ	ENCARGADO		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01526	JOSE JOAQUIN ESCALANTE	OBRERO DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01395	OVERIS MESA MESA	JORNALERA		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01502	RAYMOND XAVIER	CHOFER		5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01525	ROBER REYES BATISTA	SERENO DEL		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01314	YOCASTA INMACULADA	AGENTE DE LIM		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01442	YONI PEREZ MESA	OBRERO		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00816	DOMINGO PINEDA	OBRERO		4,000.00	.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 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 **1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01208	CAROLINA CUEVAS	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00264	CERSO RAMIREZ CASTILLO	AGENTE DE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00400	DAMELIS JIMENEZ	OBRERA		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	
00044	DANNELYS PEREZ MENDEZ	ENCARGADO DE		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01212	DOMINGO VALLEJO	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00990	DORKA RAMIREZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01544	ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01189	FORTUNA REYES JIMENEZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00914	FRANCISCA RAMIREZ	AGENTE DE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01170	FRANCISCO PINEDA FELIZ	AGENTE DE		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01224	GLENNY VALLEJO MONTERO	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01437	GLORIA MONTILLA	AGENTE DE		2,000.00	.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

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_21111__

MES DE **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00958	FIDIA SANCHEZ RAMIREZ	OBRERA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00630	RAMONA SANCHEZ CUEVAS	OBRERA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00932	JUANA MATEO DE MATEO	OBRERA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00632	CONFESOR GONZALEZ	OBRERO		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01418	DANIEL MARIANO SILFA	OBRERO		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00613	ORFELINA PEÑA ACOSTA	OBRERA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01567	ALICIA LEDESMA ESCALANTE	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01423	VICTOR MANUEL DE LA	ASISTENTE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00313	ALFREDO RAMIREZ RAMIREZ	OBRERRO DE		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01438	ALTAGRACIA FELIZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01216	CARMEN IVELISSE JIMENEZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00379	CARMEN JIMENEZ REYES	OBRERO		2,000.00	.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

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_21111__

MES DE **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01451	GONZALO ARISMENDY	OBRERO DE		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00380	IRIS DEL CARMEN RAMIREZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00362	ISABEL DIAZ	OBREA DE LIMPIEZ.		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00385	IVELISES LEDESMA	AGENTE DE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01162	JESUS SANCHEZ PEREZ	SUPERVISOR		7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,500.00**	
01486	JOSE MANUEL JIMENEZ	OBRERO		10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**	
01424	JUAN ENCARNACION DE LA	AGENTE DE		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	
01460	JUANA TAPIA FELIZ	OBRERA		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00131	JULIO ENRIQUE MATEO	ENCARGADO DE		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00928	KATERINE YUDERCA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01182	LORIANNY CUEVAS MATEO	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01176	LUISA MEDINA	AGENTE DE		2,000.00	.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

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_21111__

MES DE **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00607	MAGALIS RUIZ SANCHEZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00089	MARIA LUISA MARMOLEJO	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01167	MARINA SUAREZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01175	MERCEDES BELTRE CUEVAS	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00629	MERCEDES SILFA MATEO	OBRERO		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00634	MERCEDES SISA GONZALEZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01501	MIGUEL ANGEL FELIZ FELIZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01188	MILAGROS MEJIA SANTANA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00378	NATALIO DIAZ	OBRERO		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00049	NICOLAS RAMIREZ	CHOFER DE		4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**	
01201	NICOLLE JIMENEZ CUEVAS	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01204	NOEMI ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE		2,000.00	.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

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_21111__

MES DE **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01181	OCTAVIA SANCHEZ MEDINA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01099	OLGA DANIA REYES	OBRERA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01429	OLGA LIDIA ENCARNACION	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00428	RAFAEL MONTILLA	JORNALERO		2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	
01479	REYITA CUEVAS PEREZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01165	ROSANNA ROSILENNIS	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01450	RUVELIN DE OLEO	CHOFER DE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
01533	SAIBOL DANIEL MATOS	CHOFER DE		10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**	
01452	SANDI SILFA REYES	OBRERO DE		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
01214	SANTA VALENTINA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01443	SAUL MARMOLEJOS	OBRERO		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	
00591	SENOVEL JIMENEZ DE LEON	CHOFER		7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000.00**	

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

TESORERIA MUNICIPAL **Ayuntamiento Municipal de Galvan**

LOR

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

HOJA No. 9
COMP. No. 4378
PRESUP. AÑO 2025

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE JULIO

Valores en RD$

BRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
DY	ENC. DE LIMPIEZA Y		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**		
JIMENEZ	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
SANTANA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
MONTERO	AGENTE DE		3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**		
EDA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
TA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
IESA	AGENTE DE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
YES	AGENTE DE		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**		
	Totales.....		**291,500.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**291,500.00**		

a 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 queridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado:_____ Fecha:_____

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL TESORERO Galvan, Rep.

L

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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 **JULIO**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01542	FRANCISCO RAMIREZ FELIZ	POLICIA MUNICIPAL		5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	
01337	EMILIO MARIANO SILFA	POLICIA MUNICIPAL		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
01334	FELIX SANTANA MEJIA	POLICIA MUNICIPAL		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
00197	MAIKER ENMANUEL	POLICIA MUNICIPAL		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	
00622	ONENCIO VASQUEZ	POLICIA MUNICIPAL		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	
5 Empleados			**Totales.....**	**15,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**15,000.00**	

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 **12-04 - Direccion de Cementerios - Nombrados cta Personal**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-04_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **JULIO**

HC
CC
PR

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. N
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
00702	LUZ MARIA DIAZ	ZACATECLA		2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,300.00**	
1 Empleados			**Totales.....**	**2,300.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**2,300.00**	

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

TES