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**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01562	ALEJANDRINA PEÑA SANCHEZ		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01493	BERKIS GAMBOA MENDEZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01481	CONFESORA SANCHEZ SANTANA	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
01558	DARKIN FELIZ REYES	SUBVENCIO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01543	DOMINGA SANCHEZ MESA	SUBVENCION	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500**
01559	ESTEBAN CANARIO MENDEZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
01522	FERNANDO JIMENEZ CASTILLO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
01265	FLOR MARIA MATOS BERIGUETE	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01235	GREGORIS ANTONIO MENDEZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
01566	HECTOR SEPULVEDA MEDINA	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01469	JUANDER SANTANA JIMENEZ	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500**
01232	LENIN PINEDA CASTILLO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01454	MANUEL ANTONIO MONTERO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01523	MANUEL JIMENEZ PEREZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01546	MEREGILDO ESCALANTE	SUBVENCION	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
01547	NIBERKI DE LA PAZ NOVAS	SUBVENCION	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000**
01491	PEDRO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01576	ROBERT FELIZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01470	ROBERT SUAREZ MATEO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
01238	SANTO APOLONIO SALVADOR	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01583	SEBASTIAN PEÑA METEO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01556	TANIA GUILLERMINA SENA	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01397	AGUSTIN SENA PEREZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01398	EDDY VASQUEZ CARMONA	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01280	FRANCISCO DIAZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01348	FRANCISCO FELIZ PINEDA	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01073	HIPOLITO JIMENEZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
00273	JHONNY VARGAS RAMIREZ	SUBVENCION	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000**
01294	JOSE MERCEDES JIMENEZ SUAREZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
00317	LEONCIO RAMIREZ VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01400	VICTOR MIGUEL MATOS CUEVAS	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
00942	VIRGINIA REYES DE REYES	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01399	YOEL JIMENEZ SILFA	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
00334	CIRILA TAVERAS	CONSEJE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01506	JOSEFA DOLORES MARMOLEJOS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00878	LUIS FELIZ	OBRERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00551	ROSA DELIS MEDINA CUEVAS	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500**
00469	DOMINGO SANCHEZ PEREZ	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
01360	FELIPE DE JESUS CUEVAS DE	ASISTENTE DEPORTE	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500**
00099	MANUEL JIMENEZ REYES	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
00717	TONY LEONARDO SALVADOR	OBRERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00268	RAMON CUEVAS CUEVAS	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
42 Empleados		**Totales.....**	**89,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**89,00**

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y qu 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 **01-01 Nomina Normas y Seguimentos - Regidores**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-01 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
00596	MANAURIS CUEVAS ESCALANTE	REGIDOR	38,200.00	.00	.00	.00	29,39	29,398.95	**8,801**
00640	DEILIN NICOLAS LUCIANO NOVAS	REGIDOR	38,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	**38,200**
01516	ANTONIO NOVAS FLORIAN	REGIDOR	38,200.00	.00	.00	.00	28,12	28,125.49	**10,074**
01154	DARIANA LABOUR SANTANA	SECRETARIA SALA	11,000.00	.00	.00	.00	10,80	10,803.00	**197**
00570	GRICELIS DIAZ VASQUEZ	REGIDORA	38,200.00	.00	.00	.00	29,51	29,516.35	**8,683**
01515	WILLYS RADHAMES FLORES	REGIDOR	38,200.00	.00	.00	.00	24,85	24,859.72	**13,340**
6 Empleados		**Totales.....**	**202,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**122,7**	**122,703.5**	**79,29**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-03 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01565	ANTONIA SANCHEZ CASTILLO	SECRETARIA		7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000**
01527	LEONCIA CAROLINA CASTILLO	ENCARGDA DE		10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000**
01552	SANTICO VARGAS CUEVAS	SEGURIDAD		6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000**
01503	ABEL LUCIANO MONTERO	ALCALDE PEDANEO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01514	AMAURIS SALVADOR MARIANO	POLICIA MUNICIPAL		4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
01160	EDDY NOVAS VARGAS	ALCALDE ALTO DE LAS		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00298	FELICIANO QUEVEDO OLIVERO	alcalde de las tejas		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
00126	JOSE JOAQUIN JIMENEZ JIMENEZ	CHOFER DEL ALCALDE		8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000**
01518	JOSE LUIS SENA MATOS	ALCALDE LAS MINAS		1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,800**
01152	LIONY ANTONIO RAMIREZ CAYO	ASISTENTE		8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-03 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTA NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01412	LUIS MIGUEL CASTILLO REYES	ASISTENTE ALCALDE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,00**
01577	ORLANDO PINEDA JIMENEZ	ALCALDE EL MAMON	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,00**
00807	PASTOR CASTILLO	ALCALDE CABILMAR	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,00**
01578	RAUL CUEVAS MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,00**
01575	ROSSIO LEDESMA MORETA	CONSERJE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,00**
00169	SIMEON LUCIANO	ALCALDE PEDANEO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,00**
01131	WISKIN ZARZUELA JIMENEZ	SOPORTE TECNICO	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**15,00**
00055	EDDY SALVADOR JIMENEZ	ALCALDE	60,500.00	.00	.00	.00	54,47	54,471.00	**6,02**
01139	JORGE JIMENEZ JIMENEZ	MENSAJERO EXTERNO	4,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,40**
00051	PEDRO A. PEGUERO MENDEZ	SOPORTE TECNICO Y	23,000.00	.00	.00	.00	20,34	20,346.86	**2,65**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-03 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTA NET
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
0146	YEANDRI BATISTA CUEVAS	ENC. LIBRE ACCESO	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,00
0113	YMILKIS DE LOS ANGELES DE	AUXILIAR RECURSOS	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,00
0157	YOEDI NOVAS BATISTA	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,00
0158	YOLANDA SANTANA ARISMENDY	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,00
0004	ANGEL LUCIANO	ENC. COMPRAS Y	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,00
0057	MAIRA TAVERA LOPEZ	conserje	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,00
0119	AGRACIADO FLORIAN MENDEZ	ALCALDE EL MUNDITO	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,80
0141	EMILIO BATISTA LUCIANO	SEGUNDO ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,00
0117	ESTANISLAO CANARIO MARIANO	SUPERVISOR ALCALDES	2,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,40
0001	ESTEBAN RAMIREZ	ALCALDE LAS PIEDRAS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,00

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-03 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTA NET
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01141	FELIX HERASME VARGAS	AYUDANTE ALCALDE	1,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,70
00009	FERNANDO VARGAS	ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,80
00618	JOSE SANCHEZ	SEGUNDO ALCALDE EL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,00
01144	LIBRADO VASQUEZ	ALCALDE LOS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,00
01148	NICOLAS MATOS	ALCALDE LA SABILA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,00
01365	PEDRO MARTINEZ	ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,00
01142	WILSON JIMENEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,80
00029	RAMON DE JESUS RAMIREZ	JURIDICO	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,50
38 Empleados		**Totales.....**	**237,700.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**74,81**	**74,817.86**	**162,88**

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

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

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
00039	GEOVANNE ESTEBAN SANTANA	TESORERO	30,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**30,000.**
00787	MARTIN MATOS	AUXILIAR TESORERIA	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,500.**
2 Empleados		**Totales.....**	**38,500.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**38,500**

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

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01571	CALIXTO CUEVAS JIMENEZ	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01573	ELPIDIO MATEO	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00031	ALBERTO LUCIANO	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00036	ESCOSIA SALVADOR	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500**
00033	FLORENTINO RAMIREZ	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500**
00939	JOSE ALTAGRACIA CUEVAS	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
00471	JOSE DEL CARMEN MARIANO	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
00491	JULIAN LEBRON ZARZUELA	OBRERO	1,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,200**
01505	MARIANELA JIMENEZ MATEO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00790	NARCISO SANTANA MATEO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**

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

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTA NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
00092	NESTOR SANCHEZ	OBRERO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,50**
00492	NICOLAS LUCIANO JIMENEZ	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,00**
00855	OLGA MARIA CASTILLO	PENSINADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,50**
00034	ROMELIO CEPULVEDA MONTILLA	PENSIONADO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,00**
00381	SANTOS MARIANO	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,00**
15 Empleados		**Totales.....**	**22,200.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**22,2**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01529	EMERITO LEDESMA CASTILLO	JARDINERO	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000**
01528	LUIS MIGUEL HERASME	ENC. PRESUPUESTO	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**8,000**
01581	REINEIDIN DIAZ MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500**
01318	ANDRES RAMIREZ	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500**
01323	ANTONIO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01420	DANERIS CARVAJAR SANTANA	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01569	DAURIN ONEXIS LUCIANO	CONTRALOR MUNICIPAL	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**20,000**
01404	JUAN CARLOS SANTANA REINOSO	JORNALERO	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500**
00869	LUZ NAZARIA SANCHEZ TAPIA	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01291	YOKEIRI HERASME CUEVAS	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01500	ANDREA FELIZ CARMONA	CONSERJE PARQUE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00228	CESARIN LUCIANO DE LA PAZ	ENCARGADO DEL	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000**
01444	DANIEL ALMANSOR ARISMENDY	SERENO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01568	KIANNA GEANNETY LUCIANO	SECRETARIA	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000**
01159	LUIS FERNANDO GOMEZ MATEO	ENC. PLANIFICACION Y	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000**
01499	RIGERSON SALVADOR MONTILLA	SEGURIDAD PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01524	SANTIAGO SANCHEZ CUEVAS	SERENO DEL CLUB	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01063	FRANCISCO JIMENEZ CUEVAS	SERENO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
00438	PASCUAL PEREZ CASTILLO	OPERADOR DE BOMBA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01512	ALBERTO MENDEZ SANTANA	SERENO PARQUE LAS	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				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**
00085	YONEIRI CASTILLO LEDESMA	SERENO PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
00860	NELSON REYES SALVADOR	SERENO DEL PLEY	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00669	RAMON SALVADOR JIMENEZ	SERENO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
00601	ARGENTINA DE LA PAZ DE LA PAZ	CONSERJE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00537	ENERSULA ENCARNACION SENA	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00602	TEODORA DIAZ	CONSERJE	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
00249	MARTIRES RAMIREZ FELIZ	ELECTRICITA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
28 Empleados		**Totales.....**	**109,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**109,00**

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y qu 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 **1206 - Seguridad y Vigil. ciudadana Sueldo a Nominal Fijo**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-06 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01542	FRANCISCO RAMIREZ FELIZ	POLICIA MUNICIPAL	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000**
01337	EMILIO MARIANO SILFA	POLICIA MUNICIPAL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01344	EULIN LEDESMA DIAZ	POLICIA MUNICIPAL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01334	FELIX SANTANA MEJIA	POLICIA MUNICIPAL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
00197	MAIKER ENMANUEL RAMIREZ	POLICIA MUNICIPAL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
5 Empleados		**Totales.....**	**15,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**15,00**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-04 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
00702	LUZ MARIA DIAZ	ZACATECLA	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300
1 Empleados		**Totales.....**	**2,300.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**2,30**

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

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01553	ALICIA MARIA LUCIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01537	ANDREA SENA MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01561	ANDREILIN JIMENEZ RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01535	ARIZOL GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01551	BELKIS ARACELIS LUCIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01570	CRISTINA JIMENES	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01540	DORIS MARIANO RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000
01234	ELIDIO SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01532	FRANCISCO EMILIO LUCIANO	OBRERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000
01545	JOAQUINA CASTILLO REYES	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000

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

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 Ser**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01550	KENLI ROA REYES	ENCARGADO LIMPIEZA	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000**
01541	LIDIA MEDINA MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01255	MAIRA ENCARNACION SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01534	MARCIA VASQUEZ GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01472	MARIANA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01554	MARIANELA CUEVAS DE LEON	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01536	MARIANELA DIAZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01538	MARITZA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01257	MARITZA LUCIANO SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01563	MILADI MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01539	SONEIKI ARNO DIAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01555	VALENCIA SANTANA BATISTA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01521	WILSON LUCIANO DE LEON	JORNALERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01548	ZOILA LARA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01402	ALEXANDER VARGAS RAMIREZ	JORNALERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01462	ARMANDO SANCHEZ	ENLACE IGLESIAS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01390	CONFESORA MATEO CASTILLO	JORNALERA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000
01353	ERIDANIA JIMENEZ SUAREZ	ENCARGADO SERVICIOS	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000
01526	JOSE JOAQUIN ESCALANTE REYES	OBRERO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000
01395	OVERIS MESA MESA	JORNALERA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01502	RAYMOND XAVIER SANTANA	CHOFER	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000**
01525	ROBER REYES BATISTA	SERENO DEL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01314	YOCASTA INMACULADA JIMENEZ	AGENTE DE LIM PIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01442	YONI PEREZ MESA	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
00958	FIDIA SANCHEZ RAMIREZ	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00630	RAMONA SANCHEZ CUEVAS	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00932	JUANA MATEO DE MATEO	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00632	CONFESOR GONZALEZ MATEO	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
01418	DANIEL MARIANO SILFA	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
00613	ORFELINA PEÑA ACOSTA	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01567	ALICIA LEDESMA ESCALANTE	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01423	VICTOR MANUEL DE LA CRUZ DE	ASISTENTE DEPORTIVO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
00313	ALFREDO RAMIREZ RAMIREZ	OBRERRO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
01438	ALTAGRACIA FELIZ SALVADOR	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01216	CARMEN IVELISSE JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00379	CARMEN JIMENEZ REYES	OBRERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01208	CAROLINA CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00264	CERSO RAMIREZ CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
00400	DAMELIS JIMENEZ	OBRERA	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000**
00044	DANNELYS PEREZ MENDEZ	ENCARGADO DE	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01212	DOMINGO VALLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00990	DORKA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01544	ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01189	FORTUNA REYES JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00914	FRANCISCA RAMIREZ VARGAS	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01170	FRANCISCO PINEDA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
01224	GLENNY VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01437	GLORIA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00380	IRIS DEL CARMEN RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00362	ISABEL DIAZ	OBREA DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
00385	IVELISES LEDESMA ESCALANTE	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
01162	JESUS SANCHEZ PEREZ	SUPERVISOR BRIGADA	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,500**
01486	JOSE MANUEL JIMENEZ REYNOSO	OBRERO	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000**
01424	JUAN ENCARNACION DE LA PAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500**
01460	JUANA TAPIA FELIZ	OBRERA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
00131	JULIO ENRIQUE MATEO	ENCARGADO DE	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
00928	KATERINE YUDERCA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01182	LORIANNY CUEVAS MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01176	LUISA MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00607	MAGALIS RUIZ SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
00089	MARIA LUISA MARMOLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01167	MARINA SUAREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01175	MERCEDES BELTRE CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00629	MERCEDES SILFA MATEO	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
00634	MERCEDES SISA GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01501	MIGUEL ANGEL FELIZ FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
01188	MILAGROS MEJIA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**
00378	NATALIO DIAZ	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000**
00049	NICOLAS RAMIREZ	CHOFER DE CAMION DE	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500**
01201	NICOLLE JIMENEZ CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000**

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOT NE
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01204	NOEMI ENOELIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,0
01181	OCTAVIA SANCHEZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,0
01099	OLGA DANIA REYES SANCHEZ	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,0
01429	OLGA LIDIA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,0
00428	RAFAEL MONTILLA	JORNALERO	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,5
01479	REYITA CUEVAS PEREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,0
01165	ROSANNA ROSILENNIS JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,0
01450	RUVELIN DE OLEO	CHOFER DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,0
01533	SAIBOL DANIEL MATOS TAVERA	CHOFER DE CAMION DE	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,0
01452	SANDI SILFA REYES	OBRERO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,0

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
01214	SANTA VALENTINA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01443	SAUL MARMOLEJOS MONTILLA	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000
00591	SENOVEL JIMENEZ DE LEON	CHOFER	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000
00359	TIMOTEO ARISMENDY	ENC. DE LIMPIEZA Y	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000
00219	TOMASA SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
00066	VIRGINIA CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
00627	WRBINIA VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500
01488	YESENIA DIAZ PINEDA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01421	YONKA INES MORETA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000
01197	YSABEL JIMENEZ MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __12-02_____OBJ. del Gasto 21111___

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL		SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
00668	YUDY MARLENE REYES	AGENTE DE LIMPIEZA		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000**
101 Empleados			**Totales.....**	**282,500.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**282,50**

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