

FORM. 543
 TRESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
 APROBADO POR EL CONTRALOR Y AUDITOR GENERAL
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1204-CEMENTERIOS SUELDOS A JORNALES
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 010 OBU. del Gasto 21126
 MES DE MAYO Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 4661
 PRESUP. AÑO 2024

| EMPLEAD No. | NOMBRE | TITULO OFICIAL | CEDULA | SUMA TOTAL GANADA | DESCUENTOS | | | | Otros Ingresos | TOTAL NETO | CK. NO. | FIRMA DEL QUE RECIBE |
|---------------------|-------------------------|------------------|---------------|-------------------|-------------|------------|------------|------------|----------------|-----------------|---------|----------------------|
| | | | | | 5 % P. Ret. | Préstamos | I/R | Desc. | | | | |
| 00230 | REGLA MANOLO SOTO | CEMENTERIO EL | 013-0041483-4 | 2,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 2,000.00 | 01166 | Regla Manolo Soto |
| 00034 | REYES MARIA ROSS CASADO | ENCLIMPIEZA | 013-0028063-1 | 2,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 2,000.00 | 01169 | Maria Ross Casado |
| 00068 | CASIANO QUEZADA | LIMP. CEMENTERIO | 013-0018550-9 | 2,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 2,000.00 | 01170 | Casiano Quezada |
| Totales..... | | | | 6,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 6,000.00 | | |

3 Empleados



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

Aprobado: _____ Fecha: _____

[Signature]
 SINDICO MUNICIPAL

PIE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
 TRESORERO MUNICIPAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 0103-DESPACHO DEL ALCALDE JORNALES

FORMA 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR Y AUDITOR GENERAL
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21126

MES DE MAYO
 Valores en RD\$

| EMPLEADO No. | NOMBRE | TITULO OFICIAL | CEDULA | SUMA TOTAL GANADA | DESCUENTOS | | | | Otros Ingresos | TOTAL NETO | CK. NO. | FIRMA DEL QUE RECIBE |
|---------------------|-----------------------|-------------------|---------------|-------------------|-------------|------------|------------|------------|----------------|------------------|---------|-----------------------------|
| | | | | | 5 % P. Ret. | Prestamos | I/R | Desc. | | | | |
| 00026 | ATYGRACIA DLENA | ENC. DE LA COCINA | 001-0080942-5 | 5,500.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 5,500.00 | 01162 | <i>Atygracia Dleña</i> |
| 00219 | DENICE AIDE TEJEDA | ENC. DE LA | 013-0042694-2 | 5,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 7,500.00 | 01163 | <i>Denice Aide Tejeda</i> |
| 00027 | LUIS SALVADOR ROSSIS | SERENO NOCTURNO | 013-0036644-8 | 7,500.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 3,000.00 | 01164 | <i>Luis Salvador Rossis</i> |
| 00221 | RAFAEL DANILLO PUJOLS | SUPERVISOR DE | 013-0035292-7 | 3,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 21,000.00 | | |
| Totales..... | | | | 21,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 21,000.00 | | |

4 Empleados



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

Aprobado: _____ Fecha: _____

[Signature]
 SINDICOMUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Leidis Padra Puols
 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
 APROBADO POR EL CONTRALOR Y AUDITOR GENERAL LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1204-CEMENTERIOS SUELDOS FIJOS**
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21111
 MES DE **MAYO** Valores en RD\$
 HOJA No. 1
 COMP. No. 4660
 PRESUP. AÑO 2024

| EMPLEAD No. | NOMBRE | TITULO OFICIAL | CEDULA | SUMA TOTAL GANADA | DESCUENTOS | | | | | Otros Ingresos | TOTAL NETO | CK. NO. | FIRMA DEL QUE RECIBE |
|--------------------|---------------------|----------------|--------|---------------------|-----------------|------------|------------|------------|------------|----------------|-----------------|---------|----------------------|
| | | | | | 5% P. Red. | Prestamos | I/R | Disc. | T. Desc. | | | | |
| 00229 | LUIS ARGELIO CASADO | ZACATECA | | 5,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 5,000.00 | 00835 | <i>Fernando...</i> |
| 1 Empleados | | | | Totales..... | 5,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 5,000.00 | | |



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

Aprobado: _____ Fecha: _____

[Signature]
 SINDICO MUNICIPAL

PT. JON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
 Ledy's Para Robis
 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR**
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1502-DEPORTES SUELDOS SUELDOS FIJOS**
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 019
 MES DE **MAYO**
 OBI. del Gasto 21111

HOJA No. **1**
 COMP. No. 4662
 PRESUP. AÑO 2024

| EMPLEAD No. | NOMBRE | TITULO OFICIAL | CEDULA | SUMA TOTAL GANADA | DESCUENTOS | | | | Otros Ingresos | TOTAL NETO | CK NO. | FIRMA DEL QUE RECIBE |
|--------------------|---------------------|------------------|---------------|-------------------------|-----------------|------------|------------|------------|-------------------|-----------------|--------|------------------------|
| | | | | | 5 % P. Red. | Prestamos | I/R | Desc. | | | | |
| 00231 | ARQUIMIDES MARTINEZ | ENC. DE DEPORTES | 013-0051284-3 | 2,500.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 2,500.00 | 00836 | <i>Marta M. Suarez</i> |
| 1 Empleados | | | | Totales..... | 2,500.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 2,500.00 | | |



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

Aprobado: _____ Fecha: _____

[Signature]
 SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1101-CONCEJO MUNICIPAL SUELDOS FIJOS
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111
 MES DE MAYO Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 4655
 PRESUP. AÑO 2024

| EMPLEAD No. | NOMBRE | TITULO OFICIAL | CEDULA | SUMA TOTAL GANADA | DESCUENTOS | | | | Otros Ingresos | TOTAL NETO | CK. NO. | FIRMA DEL QUE RECIBE |
|--------------------|------------------------|-----------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------|------------|----------------|---------------|------------|-------------------------|
| | | | | | 5% P. Red. | Prestamos | I/R | Desc. | | | | |
| 00125 | HANSEL ERNESTO | PRESIDENTE | 013-0050914-6 | 14,290.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 14,290.00 | 00816 | <i>Hansel Ernest</i> |
| 00209 | HANSY ESTHER ACOSTA | VOCAL | 013-0044874-1 | 12,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 12,000.00 | 00817 | <i>Hansy Esther</i> |
| 00208 | JAYTER ENRIQUE MINYETY | VICE PRESIDENTE | 013-0046299-9 | 13,200.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 13,200.00 | 00818 | <i>Jayter Enrique</i> |
| 00107 | VTRDA SOHENNYSS ROSSIS | SECRETARIA DEL | 402-2463594-2 | 7,500.00 | .00 | .00 | 443.2 | 443.25 | .00 | 7,056.75 | 00819 | <i>Sohenyssa Rossis</i> |
| 4 Empleados | | | | Totales..... | 46,990.00 | .00 | .00 | .00 | 443.2 | 443.25 | .00 | 46,546.75 |



Certifico que esta nómina de pago consta de 4 hojas, está correcta, que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado, que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

[Signature]

Leidis Paola Rojas

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1203-MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS JORNALES
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBU del Gasto 21126
 MES DE MAYO Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 4659
 PRESUP. AÑO 2024

| EMPLEAD No. | NOMBRE | TITULO OFICIAL | CEDULA | SUMA TOTAL GANADA | DESCUENTOS | | | | Otros Ingresos | TOTAL NETO | CK. NO. | FIRMA DEL QUE RECIBE |
|---------------------|-------------------|----------------|---------------|-------------------|------------|------------|------------|------------|----------------|------------------|---------|----------------------|
| | | | | | 5% P. Ret. | Prestamos | IR | Desc. | | | | |
| 00222 | PABLO ADONIS DIAZ | CHOFER CAMION | 017-0026931-7 | 11,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 11,000.00 | 01165 | <i>Pablo Diaz</i> |
| 00227 | ENRIQUE TRONCOSO | OBRERO DEL | 402-1014583-1 | 9,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 9,000.00 | 01166 | <i>Enrique</i> |
| 00166 | FELIX BIENVENIDO | ORNATO | 013-0052611-6 | 3,500.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 3,500.00 | 01167 | <i>Felix</i> |
| Totales..... | | | | 23,500.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 23,500.00 | | |



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

Aprobado: _____
 Fecha: _____
 SINDICO MUNICIPAL

PT. HON. AYUNTAMIENTO

Leidy Rosa Puols
 TESORERO MUNICIPAL

| EMPLEADO No. | NOMBRE | TITULO OFICIAL | CEDULA | SUMA TOTAL GANADA | DESCUENTOS | | | | Otros Ingresos | TOTAL NETO | CK. NO. | FIRMA DEL QUE RECIBE |
|--------------------|------------------------|----------------|---------------|---------------------|------------------|------------|------------|------------|----------------|------------|------------------|----------------------|
| | | | | | 5 % P. Rel. | Prestamos | I/R | Desc. | | | | |
| 00193 | CESARINA DIAZ MINYETTY | RECURSOS | 402-2814370-3 | 10,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 10,000.00 | 00830 | Cesarina Diaz |
| 00172 | DAYSI FEDERINA CASADO | AUXILIAR DE | 402-1100140-5 | 8,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 8,000.00 | 00831 | Federina Casado |
| 00015 | LEIDYS PAOLA PUJOLS | TESORERA | 402-2339633-0 | 16,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 16,000.00 | 00832 | Leidys Paola Pujols |
| 00220 | RAFAEL ESTEBAN | ENCARGADO DE | 402-2231177-7 | 10,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 10,000.00 | 00833 | Rafael Esteban |
| 00178 | TEODORO MAZARA | ENCARGADO DE | 023-0006184-9 | 14,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 14,000.00 | 00834 | Teodoro Mazara |
| 5 Empleados | | | | Totales..... | 58,000.00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 58,000.00 | |



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

Aprobado: _____ Fecha _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL