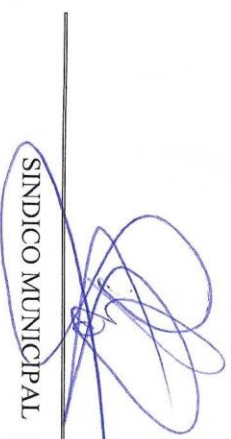


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00031	ALBERTO LUCIANO	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00036	ESCOSIA SALVADOR	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00158	FELIX PINEDA	OBRRERO	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	
00035	GEORGILIA ARISMENDY ROCHE	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00939	JOSE ALTAGRACIA CUEVAS	OBRRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00471	JOSE DEL CARMEN MARIANO	OBRRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00491	JULIAN LEBRON ZARZUELA	OBRRERO	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	

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


 SINDICO MUNICIPAL



Aprobado: _____ Fecha: _____
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 T




EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00092	NESTOR SANCHEZ	OBRERO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00492	NICOLAS LUCIANO JIMENEZ	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00855	OLGA MARIA CASTILLO	PENSINADO	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	
15 Empleados			Totales.....	21,700.00	.00	.00	.00	.00	21,700.00	



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



APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv.Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111

PI

MES DE JULIO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	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	
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	
00228	CESARIN LUCIANO DE LA PAZ	ENCARGADO DEL	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
01444	DANIEL ALMANSOR ARISMENDY	SERENO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01159	LUIS FERNANANDO GOMEZ MATEO	ENC. PLANIFICACION Y	7,000.00	.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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun 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



T

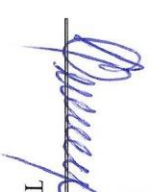
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00051	PEDRO A. PEGUERO MENDEZ	ASESOR FINANCIERO	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	
01499	RIGERSON SALVADOR MONTILLA	SEGURIDAD PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
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	
01512	ALBERTO MENDEZ SANTANA	SERENO PARQUE LAS	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01513	GONZALO AMARANTE SANTANA	SERENO PARQUE	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
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 JIMENEZ	SERENO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00537	ENERSULA ENCARNACION SENA	OBRAERA	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 legalr _____, y que se rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningún nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

PT. HON. AYUNTAMIENTO


ALCALDE



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111
MES DE JULIO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01153	FERNELIS CUEVAS CUEVAS	CONTRALOR	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	
00249	MARTIRES RAMIREZ FELIZ	ELECTRICITA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
22 Empleados			Totales.....	113,500.00	.00	.00	.00	.00	113,500.00	

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



[Signature]
T

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01532	FRANCISCO EMILIO LUCIANO SENA	OBRERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01472	MARIANA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01257	MARITZA LUCIANO SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01521	WILSON LUCIANO DE LEON	JORNALERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01390	CONFESORA MATEO CASTILLO	JORNALERA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01526	JOSE JOAQUIN ESCALANTE REYES	OBRERO DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01395	OVERIS MESA MESA	JORNALERA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01502	RAYMOND XAVIER FLORENTINO	CHOFER	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
01525	ROBER REYES BATISTA	SERENO DEL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01442	YONI PEREZ MESA	OBRERO	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 ce 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: _____
 SINDICO MUNICIPAL



Fecha: _____
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

_____ T

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00816	DOMINGO PINEDA SEPULVEDA	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00958	FIDIA SANCHEZ RAMIREZ	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00932	JUANA MATEO DE MATEO	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00632	CONFESOR GONZALEZ MATEO	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01418	DANIEL MARIANO SILFA	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01423	VICTOR MANUEL DE LA CRUZ DE	ASISTENTE DEPORTIVO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00313	ALFREDO RAMIREZ RAMIREZ	OBRERO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01216	CARMEN IVELISSE JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01208	CAROLINA CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00264	CERSON RAMIREZ CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	

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



[Signature]
T.

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00990	DORKA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01189	FORTUNA REYES JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00914	FRANCISCA RAMIREZ VARGAS	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01170	FRANCISCO PINEDA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01224	GLENNY VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01437	GLORIA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01451	GONZALO ARISMENDY CANARIO	OBREIRO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00380	IRIS DEL CARMEN RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00362	ISABEL DIAZ	OBREA DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00385	IVELISES LEDESMA ESCALANTE	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que se 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 ningun nombre consta en esta nómina es pagada por periodo 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 21122
 MES DE JULIO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01162	JESUS SANCHEZ PEREZ	SUPERVISOR BRIGADA	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	
01486	JOSE MANUEL JIMENEZ REYNOSO	OBRERO	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
01424	JUAN ENCARNACION DE LA PAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01460	JUANA TAPIA FELIZ	OBRERA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00928	KATERINE YUDERCA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01182	LORJANNY CUEVAS MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00607	MAGALIS RUIZ SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01167	MARINA SUAREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00629	MERCEDES SILFA MATEO	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01501	MIGUEL ANGEL FELIZ FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	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 ce rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningún nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____
 Fecha: _____



PTA. HON. AYUNTAMIENTO

[Handwritten signature]

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01188	MILAGROS MEJIA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00378	NATALIO DIAZ	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00049	NICOLAS RAMIREZ	CHOFER DE CAMION DE	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	
01201	NICOLLE JIMENEZ CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01204	NOEMI ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01181	OCTAVIA SANCHEZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01099	OLGA DANIA REYES SANCHEZ	OBRAERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01429	OLGA LIDIA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00428	RAFAEL MONTILLA	JORNALERO	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
01450	RUVELIN DE OLEO	CHOFER DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
AYUNTAM

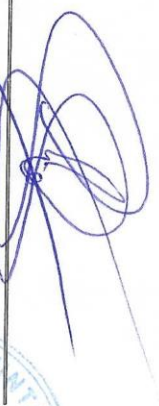
FORM. 543
TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
APROBADO POR EL CONTRALOR Y AUDITOR GENERAL LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21122
 MES DE JULIO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01452	SANDI SILFA REYES	OBRERO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01214	SANTA VALENTINA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01443	SAUL MARMOLEJOS MONTILLA	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00591	SENOVEL JIMENEZ DE LEON	CHOFER	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	
00219	TOMASA SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00066	VIRGINIA CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00627	WRBINIA VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01421	YONKA INES MORETA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01197	YSABEL JIMENEZ MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
Totales.....			176,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	176,000.00	

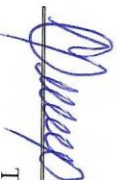
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que c: rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia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


 T

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 01-03 Aministracion Municipal - Depacho Alcalde Cta PersonalPrograma/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-03 OBJ. del Gasto 21111MES DE JULIO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	ENCARGDA DE	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01527	LEONCIA CAROLINA CASTILLO	ENCARGDA DE		10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
01503	ABEL LUCIANO MONTERO	ALCALDE PEDANEIO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01514	AMAUURIS 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	CHOFFER DEL ALCALDE		10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
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	
00807	PASTOR CASTILLO	ALCALDE CABILMAR		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00169	SIMEON LUCIANO	ALCALDE PEDANEIO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01408	TOBIAS JOSE DE LEON RAMIREZ	CHOFFER ALCALDE		7,000.00	.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 ce rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun 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

T

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01131	WISKIN ZARZUELA JIMENEZ	ENCARGADO DEL	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	
01445	CARLINA LUCIANO SEPULVEDA	SECRETARIA	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
00055	EDDY SALVADOR JIMENEZ	ALCALDE	60,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	60,500.00	
01139	JORGE JIMENEZ JIMENEZ	MENSAJERO EXTERNO	4,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,400.00	
01156	MAHFEL SOLER JIMENEZ	ASISTENTE DEL	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
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	YMLIKIS DE LOS ANGELES DE	AUXILIAR RECURSOS	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
00040	ANGEL LUCIANO	ENC. COMPRAS Y	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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

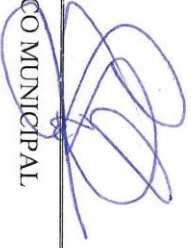
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01149	AGRACIADO FLORIAN MENDEZ	ALCALDE EL MUNIDITO	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	
01144	LIBRADO VASQUEZ	ALCALDE LOS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01148	NICOLAS MATOS	ALCALDE LA SABIJA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01365	PEDRO MARTINEZ	ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00011	SANTOS FELIZ PINEDA	ALCALDE	2,300.00	.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 se 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 ningun 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



AYUNTAMIENTO

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5% P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
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	
33 Empleados			Totales.....	200,800.00	.00	.00	.00	.00	200,800.00	

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




EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Préstamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01481	CONFESORA SANCHEZ SANTANA	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01245	DONATILA MATEO DE LEON	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01522	FERNANDO JIMENEZ CASTILLO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01232	LENIN PINEDA CASTILLO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01454	MANUEL ANTONIO MONTERO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01523	MANUEL JIMENEZ PEREZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01531	PABLO FELIZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01491	PEDRO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01470	ROBERT SUAREZ MATEO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01238	SANTO APOLONIO SALVADOR	SUBVENCION	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 ce rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun 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



[Signature]

T

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01397	AGUSTIN SENA PEREZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01398	EDDY VASQUEZ CARMONA	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01280	FRANCISCO DIAZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01294	JOSE MERCEDES JIMENEZ SUAREZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00317	LEONCIO RAMIREZ VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01405	NICACIO DE LEON	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01400	VICTOR MIGUEL MATOS CUEVAS	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01399	YOEL JIMENEZ SILFA	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01506	JOSEFA DOLORES MARMOLEJOS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00878	LUIS FELIZ	ORRERO	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 ce rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun 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



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00068	MARINO CASTILLO	SUBVENION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00717	TONY LEONARDO SALVADOR	OBRAERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
22 Empleados			Totales.....	43,000.00	.00	.00	.00	.00	43,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTA. HON. AYUNTAMIENTO

