

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

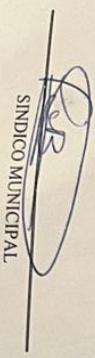
TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401-BECA A ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017
 MES DE SEPTIEMBRE OBL. del Gasto 24141

HOJA No. 1
 COMP. No. 4976
 PRESUP. AÑO 2024

EMPLEADO No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	5 % P. Ret.	DESCUENTOS				Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
						Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00261	ALEX IDARVIN MORDAN	BECA	402-3859294-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00423	Alex Mordan.
00262	ALENNY JAVELINA	BECA	402-3374824-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00424	
00263	DARLUIN ALBERTO BAEZ	BECA	402-0900642-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00425	Darluin Baez
00260	HEIDY PAOLA SUERO	BECA	402-4265051-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00426	
00268	ALTAGRACIA PAOLA LUNA	BECA	402-1867191-1	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00427	Altagracia Luna
00265	ANGELA ALEXANDRA DE	BECA	402-3337291-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00428	
00266	ANISIA FRENDELIANNI	BECA	402-0990959-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00429	Anisia Casado
00270	CAROL MARIA DE LA CRUZ	BECA	402-0054788-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00430	
00272	FRANCHESCA BEATRIZ	BECA	402-1960018-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00431	Francisca Santana
00271	GABRIELA HERNANDEZ	BECA	402-1145855-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00432	Gabriela Hernandez
00267	LUISA ELIANA LUNA	BECA	402-4135243-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00433	Elvira Sobarana
00273	MAURISA ELAONNI	BECA	402-1170054-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00434	

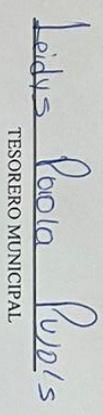
Valores en RD\$

Certifico que esta nómina de pago consta de hojas, esta 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 de la Ley.


 SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO




 TESORERO MUNICIPAL

EMPLAID 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.				
00072	ANGEL DANILLO MANCERO	OBREIRO DEL	013-0018000-5	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	01427	X
00004	EMILIANO MORDAN	INSPECTOR DE	013-0018521-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01428	[Firma]
00026	ATTAGRACIA DILENA	ENC. DE LA COCINA	001-0080942-5	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	01429	[Firma]
00249	BLAS ARSENIO DIAZ	AYUDANTE	013-0017943-7	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	01430	[Firma]
00219	DENICE AIDE TEJEDA	ENC. DE LA	013-0042694-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01431	[Firma]
00247	DOMINGA CELENIA	ENCARGADA DE LA	013-0044610-9	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01432	[Firma]
00098	GLORIA J. MINYETY MINYETY	OBREIRA LOS	013-0048674-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01433	[Firma]
00070	JOSE LUIS PUJOLS CUSTODIO	ENC. PROPAGANDA	402-2532057-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01434	[Firma]
00027	LUIS SALVADOR ROSSIS	SERENO NOCTURNO	013-0036644-8	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	01435	[Firma]
00207	MARITZA ARACELIS	CONCERJE	013-0034847-9	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	01436	[Firma]
00240	MIRTHA FRIAS RAMIREZ	ENC. PARADOR	402-2338044-1	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01437	[Firma]
00258	OSVALDO EMILIO CUSODIO	MENSAJERO	013-0027945-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01438	[Firma]

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: _____

[Firma]
 SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Firma]
 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 SEPTIEMBRE Valores en RD\$

HOLA No. 1
 COMP. No. 4966
 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	I/R	Desc.				
00125	HANSEL ERNESTO	PRESIDENTE	013-0050914+6	14,290.00	.00	.00	.00	.00	.00	14,290.00	00961	
00209	HANSY ESTHER ACOSTA	VOCAL	013-0044874+1	12,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	12,000.00	00962	
00208	JAVIER ENRIQUE MINYEY	VICE PRESIDENTE	013-0046299-9	13,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	13,200.00	00963	
00107	YIRDA SOHENNYS ROSSIS	SECRETARIA DEL	402-2463594-2	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00964	<i>Sohenmys Rossis</i>
4 Empleados				Totales	46,990.00	.00	.00	.00	.00	.00	46,990.00	

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 ninguno persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: [Signature]
 SINDICO MUNICIPAL

Fecha: _____
 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 1501-CULTURA SUELDOS FIJOS
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21111
 MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 4977
 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.				
00239	BIANNI REYE MORDAN	SUPERVISOR DE	013-0049069-3	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	00983	
00250	DAURY ALEXANDER	ENCARGADO DE	013-0050479-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00984	<i>DAURY ALEXANDER</i>
2 Empleados												
Totales.....				7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 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. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
 TESOERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401-BECA A ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 24141
 MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

HOJA No. 2
 COMP. No. 4976
 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.				
00269	PRISCILIA ATAGRACIA	BECA	402-3323052-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00435	<i>Priscila Atgracia</i>
00264	YESSI ALCANTARA	BECA	402-1810305-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00436	
14 Empleados												
Totales.....				21,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	21,000.00		



Certifico que esta nómina de pago consta de 14 empleados hijos, 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 1204-CEMENTERIOS SUELDOS A JORNALES
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 010 OBU. del Gasto. 21126
 MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 4973
 PRESUP. AÑO 2024

EMPL/AD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA		DESCUENTOS				Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
				TOTAL	GANADA	5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.				
00248	JESUS ALTAGRACIA	LIMPIEZA	013-0018419-7	2,000.00		.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01460	JESUS
00256	RAFAEL ANTONIO DEL JESUS	ENC. LIMPIEZA DEL	013-0041675-5	2,000.00		.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01461	12/706/10
00230	REGLA MANOLO SOTO	CEMENTERIO EL	013-0041483-4	2,000.00		.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01462	
00034	REYES MARIA ROSSIS CASADO	ENC.LIMPIEZA	013-0028063-1	2,000.00		.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01463	Reyes Ros Sis
4 Empleados													
Totales.....				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 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, que ninguna persona cuyo nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.


 SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 Fecha: _____
 Lidsys Para Pinar
 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
ARROBADO POR EL CONTRALOR LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1301-ADMINISTRADOR MUNICIPAL SUELDOS FIJOS
Y AUDITOR GENERAL Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002

MES DE **SEPTIEMBRE** Obj. del Gasto. **21111**

HOJA No. 1
 COMP. No. 4967
 PRESUP. AÑO 2024

Valores en RDS

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.				
00216	AMAUURIS CASADO SANCHEZ	CHOFER MINIBUS	001-1278768-4	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00965	<i>Amorose S</i>
00211	ALFREDO MINYETTY	ALCALDE LOS	013-0018378-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00966	<i>Arbete de los...</i>
00212	ANGEL LUIS MINYETTY	ALCALDE LA	013-0018818-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00967	<i>Angel Luis...</i>
00243	ANGEL MIGNOLIO ARIAS	ALCALDE DE LA	013-0018255-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00968	<i>Angel Mignolio...</i>
00215	ANTONIA MORDAN	VICE-DIRECTORA	013-0028933-5	9,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	9,000.00	00969	<i>Antonia Mordan...</i>
00214	FELIX BENIGNO SANCHEZ	DIRECTOR	013-0028070-6	45,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	45,000.00	00970	<i>Felix Benigno...</i>
00238	FRANCIS MANUEL MORDAN	ALCALDE LOS	013-0052235-4	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00971	<i>Francis Manuel...</i>
00257	HERINEL CUSTODIO	ENG LIBRE ACCESO	402-0910550-7	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00972	<i>Herinel Custodio...</i>
00217	JOAQUIN EURIDES MINYETTY	ASISTENTE DEL	013-0050695-1	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	00973	<i>Joaquin Eurides...</i>
00236	JUAN ANTONIO PUJOLS	ALCALDE DE	013-0035828-8	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00974	<i>Juan Antonio...</i>
00218	LUIS MANUEL MEJIA ARIAS	MENSAJERO	402-2401553-3	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	00975	<i>Luis Manuel...</i>
00210	RAFAEL DANERIS	ALCALDE DE LOS	013-0018708-3	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	00976	<i>Rafael Daneris...</i>

Certifico que esta nomina 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 nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

[Signature]
 SINDICO MUNICIPAL

PT. 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 1202-ORNATO Y SANEAMIENTO DE PARQUES JORNAL
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007
 MES DE SEPTIEMBRE
 OBU del Gasto 21126
 Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 4970
 PRESUP. AÑO 2024

EMPLEADO No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS				Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5% P. Rcl.	Prestamos	I/R	Desc.				
00276	YONNY MORDAN MORDAN	SUPERVISOR DE	013-0018515-2	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	01445	
00123	FATIMA MINYETTY DIAZ	OBRAERA DE	013-0018785-1	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	01446	
00251	JENIFER YOMEIRY BAEZ	SUPERVISORA DE	402-2669150-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01447	Yomeiry Baez
00228	LUIS DARIO TRONCOSO	SUPERVISOR DE	013-0041390-1	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	01448	
00245	MARCELA MINYETTY	ENCARGADA	013-0041204-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01449	Marcela Minyetty
00225	PEDRO ANTONIO SANCHEZ	OBRAERO DE	013-0051143-1	9,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	9,000.00	01450	Pedro Sanchez
00224	RAFAEL EDELMIRO	OBRAERO DE	013-0018680-4	9,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	9,000.00	01451	Rafael Edelmiro
00252	ROMULA DARLANA PINALES	ENCARGADA DE	402-3379674-3	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	01452	Darlan Pinales
00226	SANTO DANILO PUJOLS	ENCARGADO DEL	013-0044961-8	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	01453	Santo Pujols
00223	YANETTE ODERTO	OBRAERO DEL	013-0045020-0	9,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	9,000.00	01454	Yanette Oderto
10 Empleados				Totales.....	59,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	59,500.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de 10 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas 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 efectuados bajo mi supervisión 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



Luis Pujols
 TOSORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 0103-DESPACHO DEL ALCALDE JORNALES
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBU del Gasto 21126
 MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

HOJA No. 2
 COMP. No. 4968
 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	I/R	Desc.	T. Desc.				
00221	RAFAEL DANILLO PUJOLS	ALCALDE DE EL	013-0035292-7	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	01439	
00242	RAFAEL DARIO SANCHEZ	MENSAJERO	013-0052671-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	01440	Rafael S
00235	RAMON ANT. DIAZ BAEZ	AYUDANTE	013-0017269-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01441	
00254	RAMON DEL CARMEN	ALCALDE DEL	013-0029153-9	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01442	
00237	RAMON LEONEL MINYETTY	AYUNDANTE	013-0018816-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01443	Ramon Leonel M
00275	YERIS MINYETTY MANCERO	SUPERVISOR DE	013-0043016-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01444	
18 Empleados				Totales.....	73,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	73,500.00		

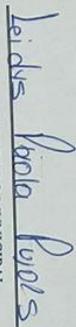
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta, que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado, que dichos servicios han sido ejecutados 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: _____


 SINDICO MUNICIPAL

_____ PTE. HON. AYUNTAMIENTO




 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1205-REP DE INIDADES MOTORIZADAS EMP. TEMP
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 013 OBJ. del Gasto 21128

HOJA No. 1
 COMP. No. 4974
 PRESUP. AÑO 2024

MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5% P. Rcl.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00233	JOSE LUIS MORDAN RAMIREZ	MECANICO	013-0051485-6	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	01464	<i>JOSE LUIS MORDAN RAMIREZ</i>
1 Empleados				Totales.....	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 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 1204-CEMENTERIOS SUELDOS FIJOS
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009
 MES DE SEPTIEMBRE OBJ. del Gasto 21111

HOJA No. 1
 COMP. No. 4972
 PRESUP. AÑO 2024

Valores en RD\$

EMPLEAD 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.				
00229	LUIS ARGELIO CASADO	ZACATECA	013-0017586-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	00982	<i>Luis Argelio Casado</i>
1 Empleados												
Totales.....				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 cada una de ellas, 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 ninguna persona cuyo
 nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

[Signature]
 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Luis para Puyols
 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1403 -FORTALECIMIENTO Y EQUIDAD DE GENERO
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 020 OBJ. del Gasto 21126
 MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 4979
 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.				
00253	INGRID MARISOL MINYETTY	ENCARGADA DE	013-0018748-9	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	00437	<i>Ingrid Marisoly Minyetty</i>
1 Empleados				Totales.....	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 contratadas, 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 supervisión 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 Loreto Leyris
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
TESORERIA MUNICIPAL JUNTA MUNICIPAL DE EL PINAR
APROBADO POR EL CONTRALOR Y AUDITOR GENERAL
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1502-DEPORTES SUELDOS SUELDOS FIJOS
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 21111
MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 4978
 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. Recl.	Prestamos	I/R	Desc.				
00018	ALEJANDRO DEL JESUS	MONITOR DE	013-004384-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00985	<i>Alfonso S.S</i>
00231	ARQUIMIDES MARTINEZ	ENC. DE DEPORTES	013-0051284-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00986	
00234	CARLOS MANUEL MORDAN	ENCARGADO DEL	013-0051174-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00987	<i>Carles</i>
3 Empleados				Totales.....	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,500.00	



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: [Signature]
 SINDICO MUNICIPAL

Fecha: _____
 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 1301-MEDIO AMBIENTE JORNAALES
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBU del Gasto 21126

MES DE SEPTIEMBRE Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 4975
 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	I/R	Desc.				
00274	CARLOS MANUEL BAEZ	ENCARGADO DE	013-0031404-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01465	<i>[Firma]</i>
1 Empleados				Totales.....	4,000.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, esta correcta, que las personas enumerada en la misma han sido legítimas (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 supervisión 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: _____

[Firma]
 SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Firma]
 TESORERO MUNICIPAL



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 **SEPTIEMBRE** Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 4971
 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	I/R	Desc.	T. Desc.				
00259	KENNEDY GERONIMO	ENCARGADO DE	013-0040956-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	01455	
00246	ANA DAYCE MINYETTY	ENCARGADA DE	013-0052748-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	01456	<i>Ana Minyetty</i>
00213	CARLOS MIGUEL ANTUNA	CHOFER DE CAMION	402-2454816-0	11,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	11,000.00	01457	<i>Carlos Miguel</i>
00244	EDDY BOLIVAR MINYETTY	SUPERVISION	013-0018770-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	01458	
00166	FELIX BIENVENIDO	ORNATO	013-0052611-6	6,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,500.00	01459	<i>Felix</i>
5 Empleados				Totales.....	28,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	28,000.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de 5 hojas, esta 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 ninguno de los nombrados tiene 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]
 TESOERO MUNICIPAL

