

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1111-Normas y Seguimientos Concejo Municipal**

HOJA No. 1
 COMP. No. 3245
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 001 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **OCTUBRE**

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.	T. Desc.					
00213	FELIPA VIRGINIA REYNA	REGIDORA	030-0004727-8	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50			
00003	GIL MANUEL PAULINO	REGIDOR	030-0005085-0	35,000.00	.00	24,859.7	.00	2,068	26,928.22	.00	8,071.78			
00217	HARLE WILLIAMS NUÑEZ	REGIDOR	030-0006610-4	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50			
00218	JOSE ANTONIO DE LOS	REGIDOR	030-0006316-8	35,000.00	.00	.00	.00	2,068	2,068.50	.00	32,931.50			
00007	MASSIEL INDIHIRA CARRERO	SECRETARIA	030-0006289-7	10,000.00	.00	.00	.00	1,781	1,781.12	.00	8,218.88			
00085	ROSANGELA MORTON	REGIDORA	402-1292143-7	35,000.00	.00	26,635.4	.00	3,783	30,419.37	.00	4,580.63	01179		
6 Empleados				Totales.....	185,000.00	.00	51,495.1	.00	13,83	65,334.21	.00	119,665.79		

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

 Municipio Ramon Santana, S.P.M. R.D.

[Signature]
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

 Presidente Ayuntamiento

[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 RAMÓN SANTANA
 TESORERIA MUNICIPAL

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1201-Normas y Seguimientos Contraloria Municipal**

HOJA No. 1
 COMP. No. 3246
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 002 OBJ. del Gasto 21111

MES DE OCTUBRE

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.	T. Desc.				
00001	PATRIA MARIBEL PAULINO	CONTRADORA	030-0000629-0	14,000.00	.00	.00	.00	6,130	6,130.83	.00	7,869.17	01181	
1 Empleados				Totales.....	14,000.00	.00	.00	.00	6,130	6,130.83	.00	7,869.17	

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: _____

Santo Placer

SINDICO MUNICIPAL



Perangela Montan Anton

PTE. HONORARIAS

TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1301-Administracion Municipal Sueldos Fijos (21111)**

HOJA No. 2
 COMP. No. 3247
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 003 OBJ. del Gasto 21111

MES DE OCTUBRE

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.	T. Desc.				
00179	YOLANDA ANTONIA	CONSERJE	030-0000632-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	01184	
Totales.....				185,300.00	.00	.00	4,042.10	47.47	14,518.29	.00	170,781.71		

13 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 en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santa Dalaly
 SINDICO MUNICIPAL

Provincia Mayor Antuan
 PTE HON. AYUNTAMIENTO

Amel Cesar
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1041-Servicios Admin. y Financieros Sueldos Fijos (21111)

HOJA No. 1
 COMP. No. 3248
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 004 OBJ. del Gasto 21111

MES DE OCTUBRE

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.	T. Desc.				
00033	BENJAMIN ALVAREZ	CONTADOR	030-0006654-2	16,000.00	.00	5,047.44	.00	945.6	5,993.04	.00	10,006.96		
00035	BRENDA LETICIA GUILLEN	AUX. DE	030-0006053-7	11,000.00	.00	.00	.00	650.1	650.10	.00	10,349.90		
00038	FAUSTO OZUNA SILVESTRE	TESORERO	030-0003979-6	27,000.00	.00	.00	.00	1,595	1,595.70	.00	25,404.30		
00041	MARGARITA PASCUAL	AUXILIAR DE	402-2227817-4	14,000.00	.00	3,984.45	.00	.00	3,984.45	.00	10,015.55	01186	
4 Empleados			Totales.....	68,000.00	.00	9,031.89	.00	3,191	12,223.29	.00	55,776.71		

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: _____

Santo Saldaña
 SINDICO MUNICIPAL



Rosenda Merten Artuano
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1031-Formulacion de Planes y proyectos Sueldos Fijos**

HOJA No. **1**
 COMP. No. 3249
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 005 OBJ. del Gasto 21111

MES DE **OCTUBRE**

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.	T. Desc.				
00044	TEODORO MAZARA	ENC. DE	023-0006184-9	10,000.00	.00	.00	.00	7,095	7,095.28	.00	2,904.72	01188	
Totales.....				10,000.00	.00	.00	.00	7,095	7,095.28	.00	2,904.72		

1 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 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: _____

Santo dady
 SINDICO MUNICIPAL



Berangela merten antuan
 PTE. PTE. AYUNTAMIENTO
 Presidente Ayuntamiento



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1031-Sueldos a Personal en Tramite de Pension

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 006 OBJ. del Gasto 21131

HOJA No. 1
 COMP. No. 3250
 PRESUP. AÑO 2024

MES DE OCTUBRE

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.	T. Desc.				
00048	AGUEDA DEL CARMEN	TRAMITE DE	030-0000455-0	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
00051	PAULA MENA DE CARRERO	TRAMITE	030-0000181-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	01190	
2 Empleados			Totales.....	11,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	10,586.30		

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: _____

Santo Aludiz
 SINDICO MUNICIPAL



Rosangela Morton Artuano
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1031-Administracion Municipal sueldos a Jornales**

HOJA No. 1
 COMP. No. 3252
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 008 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **OCTUBRE**

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.	T. Desc.				
00214	ARIANNY NICOLE VERAS	RELACIONES	402-5073990-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00185	BELKIS DENIS ETIENE	CONSERJE	402-2670287-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00068	CATERI MELIZA DIAZ	ACESO A LA	402-2326321-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00069	CHARINA VASQUEZ	CONSERJE	402-2773712-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00100	FRANCIA ESTELA SILVESTRE	LIMPIEZA	030-0006265-7	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	6,586.30		
00077	GLORIA ESTEFANY ROMAN	CONSERJE	402-2210118-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00078	JOSE MANUEL JORGE	MENSAJERO	030-0006725-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00182	LARITZA EMILIA RAMIREZ	SECRETARIA	402-4634085-1	7,000.00	.00	2,229.37	.00	.00	2,229.37	.00	4,770.63		
00212	LINA GLASNEIRY PEROZO	CONSERJE	402-3019836-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	02003	
00107	LUCIA JIMENES CORDONES	ENC. CONSERJE	030-0000150-7	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	5,645.40		
00080	MILAGROS QUEZADA DEL	CONSERJE	030-0006774-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00198	NOEL WILKINS WILKES	JURIDICO	023-0129552-9	10,000.00	.00	3,184.81	.00	.00	3,184.81	.00	6,815.19		

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
 Ayuntamiento Municipal de Ramon Santana
 Municipio Ramon Santana, S.P.M. R.D.

[Firma]
 PTE. HON AYUNTAMIENTO
 Ayuntamiento Municipal Ramon Santana
 Presidente Ayuntamiento

[Firma]
 TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 RAMON SANTANA
 TESORERIA MUNICIPAL

NA
 les

Otros Ingresos

.00
 .00
 .00
 .00
 .00
 .00
 .00

ente nomb
 pervigilanci

AYUN
 TE

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1041-Servicios Administ y Financieros Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 009 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
 COMP. No. 3253
 PRESUP. AÑO 2024

MES DE **OCTUBRE**

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.	T. Desc.					
00093	CARLOS DE LOS SANTOS	INSPECTOR	030-0004455-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00			
00172	CARLOS GIL AQUINO	INSPECTOR	026-0082348-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00			
00174	FELIX ALDUEY NIEVES	INSPECTOR	023-0094397-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00			
00215	JUANI CLARIVEL DE JESUS	INSPECTOR	030-0006226-9	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00			
00175	JUAQUIN CABREJA GUILLEN	INSPECTOR	030-0002708-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50			
00176	MARCELIS ALONDRA ROJAS	CONSERJE	402-2701628-0	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50			
00177	PROSPERO JACINYO	INSPECTOR	030-0004297-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02009		
00229	YUDIZA PEÑA JOSE	INSPECTORA	030-0005664-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02031		
8 Empleados				Totales.....	39,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	38,409.00		

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: _____

Santo Blal
 SINDICO MUNICIPAL



Rosenzela merten antuan
 PTE HOY AYUNTAMIENTO



Quedat
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101-Coordinaci3n e Ejecucion de Obras Jornales**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 010 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
 COMP. No. 3254
 PRESUP. AÑO 2024

MES DE **OCTUBRE**

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.	T. Desc.					
00073	ELIDA SANTOS RIJO	SECRETARIA	030-0006807-6	10,000.00	.00	3,184.81	.00	591.0	3,775.81	.00	6,224.19			
00158	EDUARDO MARTINEZ	COBRADOR DE	030-0003554-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00			
00159	FELIX ANTONIO LOPEZ	INSPECTOR DE	030-0000536-7	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00			
00160	LUIS TUSEN LAFLEA	COBRADOR DE	030-0002015-0	10,000.00	.00	3,184.81	.00	.00	3,184.81	.00	6,815.19			
00161	NICOLAS BERROA	INSPECTOR DE	030-0000043-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00			
00163	TOBIAS DOMINGO	ENC	030-0004936-5	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00	02012		
6 Empleados				Totales.....	54,000.00	.00	6,369.62	.00	591.0	6,960.62	.00	47,039.38		

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: _____

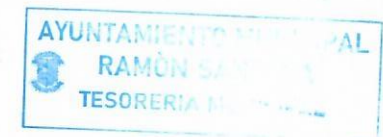
Santo Olalde
 SINDICO MUNICIPAL



Rosangela Morton Antuan
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1202-Ornato y Saneamiento de Parques y Plazas Jornales**

HOJA No. **1**
 COMP. No. 3255
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 011 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **OCTUBRE**

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.	T Desc.				
00111	ERICA RAMONA GONZALEZ	LIMPIEZA	030-0000497-2	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00		
00112	ESTEFANI MORLA AQUINO	LIMPIEZA	402-2806717-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00119	MILCIADES ORTIZ	MANTENIMIENOS	030-0004352-5	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00		
00201	VIRGINIA ALMEIDA	LIMPIEZA	023-0141286-8	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
00206	WILNES DE LA ROSA	PARQUE	030-0006568-4	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	02013	
00130	YARITZA ESTHER ROJAS	MANTENIMIENOS	402-2349605-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00106	JULIO CESAR MERCEDES	limpieza	030-0005466-2	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	02015	
7 Empleados				Totales.....	30,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	30,000.00		

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: _____

Santo Valdez
 SINDICO MUNICIPAL



Provincia morlen ortuon
 PTE HON. AYUNTAMIENTO



Quintana
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

HOJA No. 1
 COMP. No. 3256
 PRESUP. AÑO 2024

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

MES DE OCTUBRE

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.	T Desc.				
00228	MARINO MEJIA GERMAN	LIMPIEZA	0300005360-7	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	02010	
00181	ALFONSO LABORDE	ENCARGADO DE	030-0000152-3	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	02016	
00186	ANA IRISNEYDI PIERZON	LIMPIEZA	402-4153381-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00183	ANGEL MANUEL BENJAMIN	MATENIMIENTO	030-0000034-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02017	
00091	BOLIVAR SORIANO	PEON	023-0059617-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00230	BRIGIDA CARELA	LIMPIEZA	027-0034706-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02018	
00092	CALLETANO ASTACIO	PEON DE LIMPIEZA	030-0000017-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00095	CONFESOR DE LA ROSA	LIMPIZA	030-0001214-0	5,000.00	.00	1,373.56	.00	.00	1,373.56	.00	3,626.44		
00094	CRISTIAN ALBERTO MATOS	LIMPIEZA	030-0005315-1	7,500.00	.00	.00	.00	443.2	443.25	.00	7,056.75		
00188	CRISTIAN GONZALEZ RAMOS	SERENO DEL	030-0002451-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02019	
00096	DOMINGA ELIEN COSTANT	LIMPIEZA	402-3500754-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00184	ELLEZIER JOSEPH PIERRE	PEON	402-3513247-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02020	

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: _____

Santo Raldy
 SINDICO MUNICIPAL



Rosangela Mester Antuan
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Quintana
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 2
 COMP. No. 3256
 PRESUP. AÑO 2024

MES DE OCTUBRE

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.	T. Desc.				
00099	FRANCHESCA MARGARITA	LIMPIEZA	402-2855924-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00120	GLORIA STEPHANY	LIMPIEZA	402-2662147-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02021	
00204	HENRY ALFONSO LABORDE	CHOFER	030-0005860-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02022	
00202	HENRY ANTONIO	CHOFER	025-0021675-5	8,000.00	.00	.00	.00	472.8	472.80	.00	7,527.20	02023	
00101	HENSIS MANUELA NUÑEZ	LIMPIEZA	030-0003969-7	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00224	ISABEL SORIANO	LIMPIEZA	402-4277900-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00102	JORGE LUIS BERROA	LIMPIEZA	030-0006958-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00104	JOSEFINA DIMANCHE	LIMPIEZA	026-0102940-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00205	JOSELO CAMPUSANO	LIMPIEZA	402-2354058-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02024	
00105	JUAN MANUEL ALVAREZ	CAPATAZ	025-0042858-2	12,000.00	.00	.00	.00	709.2	709.20	.00	11,290.80		
00232	LUCIA VELASCO	LIMPIEZA	023-0081292-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02025	
00108	LUCRECIA ROCHE	LIMPIEZA	030-0000686-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

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

Santo Saldaña
 SINDICO MUNICIPAL



Rosangela Morton Antuan
 PTE HON AYUNTAMIENTO



Antonio
 TESORERO MUNICIPAL



A No. 3
 P. No. 3
 SUP. AÑO

FIRMA D

6

7

8

a una de ella
 persona cuy

TESORERO MU

TO MUNI
 SANTANA
 MUNICIPI

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1203-Manejo de Residuos Solidos Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 012 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. 4
 COMP. No. 3256
 PRESUP. AÑO 2024

MES DE OCTUBRE

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.	T. Desc.					
00128	SANTA SIERRA ROCHE	LIMPIEZA	030-0004299-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00			
00090	SANTOS BENITEZ RIVERA	PEON	030-0000301-6	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	4,704.50			
00129	WENDY ALTAGRACIA MATOS	LIMPIEZA	030-0005938-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00			
00131	YENNY STEPHANY TAVERA	LIMPIEZA	023-0170275-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02030		
40 Empleados				Totales.....	199,500.00	.00	3,897.28	.00	2,807	6,704.53	.00	192,795.47		

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: _____

Santo Sierra Roche
 SINDICO MUNICIPAL



Herangela Mentes Astuan
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Quetzal
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1204-Supervision y Administracion de Cementerios
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 013 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
 COMP. No. 3257
 PRESUP. AÑO 2024

MES DE OCTUBRE 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.	T. Desc.				
00203	LEOCADIO CASTILLO	MANTENIMIENTO	030-0006092-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	02032	
00133	MILIAN POLO	MANTENIMIENTO	030-0006417-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00134	RAMON DE LA CRUZ	MANTENIMIENTO	030-0002525-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00135	SANTOS SILVESTRE ZAPATA	ENCARGADO	030-0000371-9	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	02034	
4 Empleados			Totales.....	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00		

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

Santo Raldy
 SINDICO MUNICIPAL

Horangula Montan Antuan
 PTE HON AYUNTAMIENTO

Arreola
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1208-Mataderos Sueldo a Jornales

HOJA No. 1
 COMP. No. 3258
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 014 OBJ. del Gasto 21126

MES DE OCTUBRE

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.	T. Desc.				
00136	GABRIEL RODRIGUEZ	PEON	028-0044302-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02036	
Totales.....				4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		

1 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 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 periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santa realdy
 SINDICO MUNICIPAL



Rosangela Montan Cortez
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1206-Seguridad y Vigilancia Ciudadana Jornales

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 015 OBJ. del Gasto 21126

MES DE OCTUBRE

Valores en RD\$

HOJA No. 1
 COMP. No. 3259
 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.				
00137	DANIEL SANTOS REYNA	SEGURIDAD	030-0006597-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00		
00138	JUAN CRISOTOMO NUÑEZ	SEGURIDAD	030-0000214-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02038	
2 Empleados				Totales.....	11,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	11,000.00		

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: _____

Santo Saldaña
 SINDICO MUNICIPAL



Herangela Mertes Antuan
 PTE HON AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1501-FOMENTO DE LA CULTURA Y ARTE JORNALES**

HOJA No. 1
 COMP. No. 3261
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE **OCTUBRE**

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.	T. Desc.				
00223	DIOSMEIDYS ANAIRYS BUCIL	DESARROLLO	402-2134071-0	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00		
00141	ANDRES DOMINGO GARCIA	CHOFER	030-0000108-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00142	CANDIDA INDHIRA BROWN	CULTURA Y ARTE	226-0000693-0	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	9,409.00		
00146	DORKA DAMARIS QUEZADA	CULTURA	402-2849983-2	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00		
00145	ELIZABET RIVERA	CULTURA	030-0001076-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00222	ESTEFANIA HENRIQUEZ	BIBLIOTECA	402-0962068-7	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00147	JACOBO GALVEZ AVILA	CULTURA	030-0000486-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00148	JUANA CRISTINA SANTANA	BIBLIOTECA	030-0006404-2	8,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	7,704.50		
00234	LEYSLE GERMAN	ASUNTOS	402-0974157-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00		
00149	MARLENNY ALEXANDRA	BIBLIOTECA	030-0005892-9	6,500.00	.00	.00	.00	384.1	384.15	.00	6,115.85		
00150	MATHA IRENE ZAPATA	CULTURA	030-0006540-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00087	VERONICA VANESSA TEJADA	MENSAJERA	093-0050856-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02042	

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: _____

Santo Rial
 SINDICO MUNICIPAL



Rosalva Morteo Antuan
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1301-Medio Ambiente Sueldos a Jornales

HOJA No. 1
 COMP. No. 3260
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 016 OBJ. del Gasto 21126

MES DE OCTUBRE

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.	T. Desc.				
00164	FRANCISCO ABIGAIL RIVERA	MEDIOAMBIENTE	402-2154478-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00165	RODNEY REGINALDO PEÑA	MEDIOAMBIENTE	030-0005063-7	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02040	
2 Empleados			Totales.....	10,000.00	.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 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: _____

Santo Salcedo
 SINDICO MUNICIPAL



Rosangela Montan Cortez
 PTE HON AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1501-FOMENTO DE LA CULTURA Y ARTE JORNALES

HOJA No. 2
 COMP. No. 3261
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 017 OBJ. del Gasto 21126

MES DE OCTUBRE

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.	T Desc.					
12 Empleados				Totales.....	71,000.00	.00	.00	.00	1,270	1,270.65	.00	69,729.35		

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: _____

[Handwritten Signature]

SINDICO MUNICIPAL



[Handwritten Signature]

PRIMERO AYUNTAMIENTO



[Handwritten Signature]

TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1502-DEPORTES Y RECREACION JORNALES**

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 018 OBJ. del Gasto 21126

HOJA No. **1**
 COMP. No. 3262
 PRESUP. AÑO 2024

MES DE **OCTUBRE**

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.	T. Desc.				
00170	ESTEPHANI RAMIREZ	CONSERJE	402-1522215-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02043	
00168	FERNANDO PAULINO	MONITOR	030-0006237-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00169	LUIS HERNANDEZ	MONITOR	030-0000511-0	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00166	MANUEL DE JESUS SANTANA	MONITOR	402-2570946-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00		
00171	NUBIA ELIZABETH BARETT	MONITOR	402-0900982-4	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00		
00167	TOMAS DAVID DE LOS	MONITOR	030-0003784-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02045	
6 Empleados				Totales.....	26,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	26,000.00		

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: _____

Santo Roldán
 SINDICO MUNICIPAL



Herangela Merten Antuan
 HON. AYUNTAMIENTO



[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **9801-TRANSFERENCIAS A INSTITUCIONES S/F LUCRO**

HOJA No. 1
 COMP. No. 3263
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 019 OBJ. del Gasto 24161

MES DE **OCTUBRE**

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.	T. Desc.				
00207	CANDIDA ALTAGRACIA	SUVENCION	023-0086634-6	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00	02046	
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-0004795-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02047	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-0006093-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02048	
00155	RAFAEL CHONG MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-0146943-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02049	
00152	EUDOMAR MUÑOZ	CRUZ ROJA	402-2553329-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	02050	
Totales.....				25,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	25,500.00		

5 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 en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

Santa Roldán
 SINDICO MUNICIPAL



Herangela Merten Santana
 PRESIDENTE AYUNTAMIENTO



Quintana
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas

HOJA No. 1
 COMP. No. 3251
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE OCTUBRE

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.	T. Desc.				
00013	ABRAHAN BAEZ SILVESTRE	AYUDA	030-0000026-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00737	
00016	ALTAGRACIA BAUTISTA	AYUDA	030-0005577-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00017	ANA GIRON	AYUDA	030-0000928-6	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00738	
00020	ANDRES CARLOS	AYUDA	138-0005206-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00021	ANSELMO ROSARIO	AYUDA	030-0001952-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00025	ASUNCION NUÑEZ DE	AYUDA	030-0000604-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00739	
00026	BELKIS RAMIREZ DE LOS	AYUDA	030-0006351-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00740	
00089	CHANTAL PININ MERCEDES	AYUDA	402-0895670-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00027	CRESENCIO NIEVES	AYUDA	030-0001006-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00028	CRUCITA CRUZ GALVAN	AYUDA	030-0005151-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	00741	
00227	DESIRE SEVERINO RIJO	AYUDA	023-0058773-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00742	
00029	EDUARDO SANTANA	AYUDA	030-0001972-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		

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

Santo Plaldez



 PTE HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas

HOJA No. 2
 COMP. No. 3251
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE OCTUBRE

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.	T. Desc.				
00030	FAUSTINO RIVERA	AYUDA	030-0001077-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00032	FELIPA SILVESTRE ZAPATA	AYUDA	030-0000738-9	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00037	IDELSI RAMONA ESTEVEZ	AYUDA	030-0006285-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00039	JOSE AGUSTIN ALMONTE	AYUDA	030-0003876-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00040	JUAN RAMON ARIAS ARIAS	AYUDA	030-0006118-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00		
00042	JULIANA QUEZADA	AYUDA	030-0002536-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00043	JULIO ALDUEY CRUZ	AYUDA	030-0000793-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00045	JULIO HERNANDEZ	AYUDA	030-0001672-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00743	
00220	KENDY VIANELA DE LA	AYUDA	402-3290886-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00744	
00221	LEYDYS HERNANDEZ	AYUDA	402-2644647-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00745	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-0000304-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00746	
00233	LORENA QUEZADA	AYUDA	402-2847154-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00747	

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: _____

Santa Pláidez



PTE HON. AYUNTAMIENTO

Anna Ome
 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**

HOJA No. 4
 COMP. No. 3251
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **OCTUBRE**

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.	T. Desc.					
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-0000105-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00753		
00074	SOFA LAFLE	AYUDA	030-0005227-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00			
00075	SONIA BAUTISTA PEREZ	AYUDA	030-0005929-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00			
00076	VALENTIN SILVESTRE	AYUDA	030-0000735-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00			
00081	NIOMARA DEL CARMEN	AYUDA	030-0000456-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00			
00083	YACAIRA ALEZANDRA	AYUDA	030-0005773-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00			
00086	YOVANY SANO DE LA CRUZ	AYUDA	030-0006237-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00			
00209	ANIULKA HERRERA MEDINA	AYUDA	402-2889537-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00755		
00194	KENIA GARCIA LOPEZ	AYUDA	065-0024147-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	00756		
00195	MARIA TERESA OTAÑO	AYUDA	402-3891373-1	500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	500.00	00757		
00211	WIENDYS YOLANDA PUELLO	AYUDA	023-0126702-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00758		
47 Empleados				Totales.....	88,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	88,500.00		

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 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: _____



 PTE. HON AYUNTAMIENTO

 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1401-Asistencias Social Ayudas Prog a Hogares y Personas**

HOJA No. 3
 COMP. No. 3251
 PRESUP. AÑO 2024

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 007 OBJ. del Gasto 24121

MES DE **OCTUBRE**

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.	T. Desc.				
00226	MAGDALENA ROSARIO	AYUDA	026-0113910-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	00748	
00047	MANUEL DE JESUS	AYUDA	030-0002040-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00749	
00049	MARCELINA FRANCO	AYUDA	030-0000100-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00052	MARTIN POLANCO ROSARIO	AYUDA	030-0003291-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00054	MAYERLIN ZAPATA ROCHE	AYUDA	402-2493408-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00057	MIGUEL ANGEL RAMIREZ	AYUDA	030-0000660-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00		
00062	PIETRONILA RODRIGUEZ	AYUDA	023-0004629-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00750	
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS	AYUDA	402-4490419-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	00751	
00065	RUDELANEIA RIVERA	AYUDA	030-0004031-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00		
00127	RUDESTER SANTANA JAZMIN	AYUDA	402-1152215-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00		
00066	RUTH ASTACIO MORLA	AYUDA	402-2173442-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00		
00067	SANTA FULGENCIO	AYUDA	030-0000104-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	00752	

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: _____

Santo Plaldez



 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Amu Amu

