

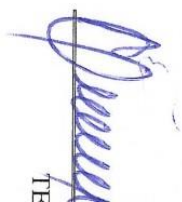
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01562	ALEJANDRINA PEÑA SANCHEZ		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	034
01493	BERKIS GAMBOA MENDEZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	034
01481	CONFESORA SANCHEZ SANTANA	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	034
01558	DARKIN FELIZ REYES	SUBVENCIO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	034
01543	DOMINGA SANCHEZ MESA	SUBVENCION	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	035
01245	DONATILLO MATEO DE LEON	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01559	ESTEBAN CANARIO MENDEZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	035
01522	FERNANDO JIMENEZ CASTILLO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	035
01265	FLOR MARIA MATOS BERGUETE	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01235	GREGORIS ANTONIO MENDEZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	035

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


TE

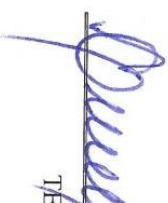
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01566	HECTOR SEPULVEDA MEDINA	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01469	JUANDEB SANTANA JIMENEZ	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	035
01232	LENIN PINEDA CASTILLO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01454	MANUEL ANTONIO MONTERO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01523	MANUEL JIMENEZ PEREZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01546	MEREGILDO ESCALANTE	SUBVENCION	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	035
01547	NIBERKI DE LA PAZ NOVAS	SUBVENCION	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	035
01491	PEDRO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01576	ROBERT FELIZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01470	ROBERT SUAREZ MATEO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	035

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


T/E

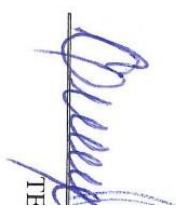
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01238	SANTO APOLONIO SALVADOR	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01556	TANIA GUILLERMINA SENA	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	035
01397	AGUSTIN SENA PEREZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01398	EDDY VASQUEZ CARMONA	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	035
01280	FRANCISCO DIAZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01348	FRANCISCO FELIZ PINEDA	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	035
01073	HIPOLITO JIMENEZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	035
00273	JHONNY VARGAS RAMIREZ	SUBVENCION	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	035
01294	JOSE MERCEDES JIMENEZ SUAREZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	035
00317	LEONCIO RAMIREZ VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035

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 uno 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


TE

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. n
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01405	NICACIO DE LEON	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
01400	VICTOR MIGUEL MATOS CUEVAS	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	035
00942	VIRGINIA REYES DE REYES	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	035
01399	YOEL JIMENEZ SILFA	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	035
01506	JOSEFA DOLORES MARMOLEJOS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
00878	LUIS FELIZ	OBREIRO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
00469	DOMINGO SANCHEZ PEREZ	OBREIRO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	035
01360	FELIPE DE JESUS CUEVAS DE	ASISTENTE DEPORTE	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	035
00717	TONY LEONARDO SALVADOR	OBREIRO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	035
Totales.....			84,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	84,500.00	

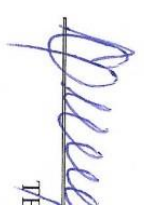
39 Empleados

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

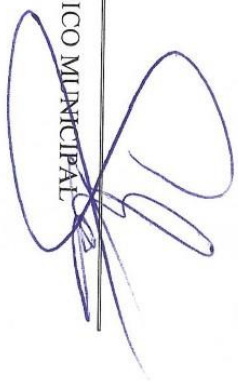

TE

HC
CC
PR

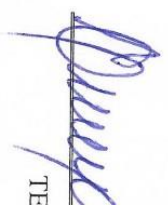
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01553	ALICIA MARIA LUCIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01537	ANDREA SENA MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01561	ANDRELLIN JIMENEZ RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01535	ARIZOL GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01551	BELKIS ARACELIS LUCIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01570	CRISTINA JIMENES	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01540	DORIS MARIANO RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
01234	ELIDIO SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01530	EMERSON FERNAN ROSARIO	OBREIRO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
01532	FRANCISCO EMILIO LUCIANO	OBREIRO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140

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


TE

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta ServPrograma/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111HO
CO
PRIMES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01560	GLADY ESTHER MARIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01545	JOAQUINA CASTILLO REYES	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
01550	KENLI ROA REYES	ENCARGADO LIMPIEZA	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	140
01541	LIDIA MEDINA MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01255	MAIRA ENCARNACION SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01534	MARCIA VASQUEZ GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01472	MARIANA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01554	MARIANELA CUEVAS DE LEON	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01536	MARIANELA DIAZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01538	MARITZA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140

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 uno de los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TE

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01257	MARITZA LUCIANO SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01563	MILADI MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140
01539	SONEIKI ARNO DIAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01555	VALENCIA SANTANA BATISTA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01521	WILSON LUCIANO DE LEON	JORNALERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01548	ZOLA LARA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01402	ALEXANDER VARGAS RAMIREZ	JORNALERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01462	ARMANDO SANCHEZ	ENLACE IGLESIAS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01390	CONFESORA MATEO CASTILLO	JORNALERA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140
01353	ERIDANIA JIMENEZ SUAREZ	ENCARGADO SERVICIOS	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cabc
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
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. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01526	JOSE JOAQUIN ESCALANTE REYES	OBRAERO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140
01395	OVERIS MESA MESA	JORNALERA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
01502	RAYMOND XAVIER SANTANA	CHOFER	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	140
01525	ROBER REYES BATISTA	SERENO DEL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
01314	YOCASTA INMACULADA JIMENEZ	AGENTE DE LIM PIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
01442	YONI PEREZ MESA	OBRAERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140
00816	DOMINGO PINEDA SEPULVEDA	OBRAERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140
00958	FIDIA SANCHEZ RAMIREZ	OBRAERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
00630	RAMONA SANCHEZ CUEVAS	OBRAERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
00932	JUANA MATEO DE MATEO	OBRAERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140

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 uno 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. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00632	CONFESOR GONZALEZ MATEO	OBrero	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140
01418	DANIEL MARIANO SULFA	OBrero	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140
00613	ORFELINA PEÑA ACOSTA	OBrERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01567	ALICIA LEDESMA ESCALANTE	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01423	VICTOR MANUEL DE LA CRUZ DE	ASISTENTE DEPORTIVO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	141
00313	ALFREDO RAMIREZ RAMIREZ	OBrero DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	141
01438	ALTAGRACIA FELIZ SALVADOR	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01216	CARMEN IVELISSE JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
00379	CARMEN JIMENEZ REYES	OBrero	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01208	CAROLINA CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141

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


AUDITOR GENERAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

HO
CO
PRI

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00264	CERSON RAMIREZ CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	141
00400	DAMELIS JIMENEZ	OBRAERA	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	141
00044	DANIELYS PEREZ MENDEZ	ENCARGADO DE	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	141
01212	DOMINGO VALLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
00090	DORKA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01544	ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01189	FORTUNA REYES JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
00014	FRANCISCA RAMIREZ VARGAS	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	141
01170	FRANCISCO PINEDA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	141
01224	GLENNY VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141

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 uno de los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N°
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01437	GLORIA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
01451	GONZALO ARISMENDY CANARIO	OBREIRO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	141.
00380	IRIS DEL CARMEN RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
00362	ISABEL DIAZ	OBREA DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	141.
00385	IVELISES LIEDESMAS ESCALANTE	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	141.
01162	JESUS SANCHEZ PEREZ	SUPERVISOR BRIGADA	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	141.
01486	JOSE MANUEL JIMENEZ REYNOSO	OBREIRO	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	141.
01424	JUAN ENCARNACION DE LA PAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	141.
01460	JUANA TAPIA FELIZ	OBREIRA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	141.
00131	JULIO ENRIQUE MATEO	ENCARGADO DE	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	141.

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


AUDITOR GENERAL

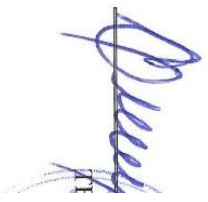
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N°
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00928	KATERINE YUDERCA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01182	LORIANNY CUEVAS MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01176	LUISA MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
00607	MAGALIS RUIZ SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
00089	MARIA LUISA MARMOLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01167	MARINA SUAREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01175	MERCEDES BELTRE CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
00634	MERCEDES SISA GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01501	MIGUEL ANGEL FELIZ FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01188	MILAGROS MEJIA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



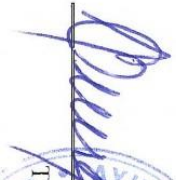
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N°
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00378	NATALIO DIAZ	OBrero	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	141.
00049	NICOLAS RAMIREZ	CHOFER DE CAMION DE	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	141.
01201	NICOLLE JIMENEZ CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
01204	NOEMI ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
01181	OCTAVIA SANCHEZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
01099	OLGA DANIA REYES SANCHEZ	OBReRA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
01429	OLGA LIDIA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
00428	RAFAEL MONTILLA	JORNALERO	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	141.
01479	REYITA CUEVAS PEREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
01165	ROSANNA ROSILENNIS JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.

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 uno de los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTe. HON. AYUNTAMIENTO


TE

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N°
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01450	RUVELIN DE OLEO	CHOFER DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	141.
01533	SAIBOL DANIEL MATOS TAVERA	CHOFER DE CAMION DE	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	141.
01452	SANDI SILFA REYES	OBRERO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	141.
01214	SANTA VALENTINA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
01443	SAUL MARMOLEJOS MONTILLA	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	141.
00591	SENOVEL JIMENEZ DE LEON	CHOFER	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	141.
00359	TIMOTEO ARISMENDY	ENC. DE LIMPIEZA Y	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	141.
00219	TOMASA SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
00066	VIRGINIA CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141.
00627	WRBINIA VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	141.

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


TE

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01488	YESENIA DIAZ PINEDA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01421	YONKA INES MORETA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
01197	YSABEL JIMENEZ MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	141
00668	YUDY MARLENE REYES	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	141
Totales.....			291,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	291,500.00	

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 uno de los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

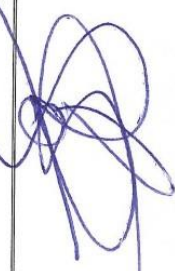


MES DE DICIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01565	ANTONIA SANCHEZ CASTILLO	SECRETARIA	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	047
01527	LEONCIA CAROLINA CASTILLO	ENCARGADA DE	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	047
01552	SANTICO VARGAS CUEVAS	SEGURIDAD	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	047
01503	ABEL LUCIANO MONTERO	ALCALDE PEDANEO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	047
01514	AMAUURIS SALVADOR MARIANO	POLICIA MUNICIPAL	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	047
00298	FELICIANO QUEVEDO OLIVERO	alcalde de las tejas	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	047
00126	JOSE JOAQUIN JIMENEZ JIMENEZ	CHOFER DEL ALCALDE	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	047
01518	JOSE LUIS SENA MATOS	ALCALDE LAS MINAS	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	047
01484	JUANEISI CUEVAS BATISTA	SECRETARIA DEL	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	047
01152	LIONY ANTONIO RAMIREZ CAYO	ASISTENTE	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	047

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



AYUNTAMIENTO

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01412	LUIS MIGUEL CASTILLO REYES	ASISTENTE ALCALDE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	047
01577	ORLANDO PINEDA JIMENEZ	ALCALDE EL MAMON	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	047
00807	PASTOR CASTILLO	ALCALDE CABILMAR	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	047
01578	RAUL CUEVAS MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
01575	ROSSIO LEDESMA MORETA	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	048
00169	SIMEON LUCIANO	ALCALDE PEDANEO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
01131	WISKIN ZARZUELA JIMENEZ	ENCARGADO DEL	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	048
00055	EDDY SALVADOR JIMENEZ	ALCALDE	60,500.00	.00	.00	.00	54,47	54,471.00	6,029.00	048
01139	JORGE JIMENEZ JIMENEZ	MENSAJERO EXTERNO	4,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,400.00	048
01137	NORMA SANTANA ARISMENDY	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	048

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 uno de los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna de las personas nombradas 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. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01446	YEANDRI BATISTA CUEVAS	ENC. LIBRE ACCESO	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	048
01135	YMLKIS DE LOS ANGELES DE	AUXILIAR RECURSOS	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	048
00040	ANGEL LUCIANO	ENC. COMPRAS Y	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	048
01149	AGRACIADO FLORIAN MENDEZ	ALCALDE EL MUNDITO	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	048
01411	EMILIO BATISTA LUCIANO	SEGUNDO ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
01147	ESTANISLAO CANARIO MARIANO	SUPERVISOR ALCALDES	2,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,400.00	048
00019	ESTEBAN RAMIREZ	ALCALDE LAS PIEDRAS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
01141	FELIX HERASME VARGAS	AYUDANTE ALCALDE	1,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,700.00	048
00009	FERNANDO VARGAS	ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	048
00618	JOSE SANCHEZ	SEGUNDO ALCALDE EL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta, que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cac
 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
 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.E. HON. AYUNTAMIENTO



MES DE DICIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01144	LIBRADO VASQUEZ	ALCALDE LOS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
01148	NICOLAS MATOS	ALCALDE LA SABIJA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
01365	PEDRO MARTINEZ	ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
01142	WILSON JIMENEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	048
00029	RAMON DE JESUS RAMIREZ	JURIDICO	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,500.00	048

35 Empleados Totales..... 206,700.00 .00 .00 .00 54,47 54,471.00 152,229.00

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
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



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

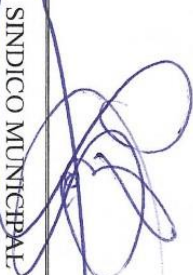
Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 98 2411 OBJ. del Gasto 24111

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 98 - 2411 - Personal Pensionado
MES DE DICIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01571	CALIXTO CUEVAS JIMENEZ	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
01573	ELPIDIO MATEO	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
00031	ALBERTO LUCIANO	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
00036	ESCOBIA SALVADOR	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	048
00033	FLORENTINO RAMIREZ	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	048
00939	JOSE ALTAGRACIA CUEVAS	OBREIRO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	048
00471	JOSE DEL CARMEN MARIANO	OBREIRO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	048
00491	JULIAN LEBRON ZARZUELA	OBREIRO	1,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,200.00	048
01505	MARIANELA JIMENEZ MATEO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
00790	NARCISO SANTANA MATEO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	048

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 uno de los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


SINDICO MUNICIPAL

PTD. HON. AYUNTAMIENTO


AYUNTAMIENTO

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 98 - 2411 - Personal PensionadoPrograma/SubPrograma 9 SIMBOLO 98 2411 OBJ. del Gasto 24111HO
CO
PRMES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00092	NESTOR SANCHEZ	OBREIRO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	048
00492	NICOLAS LUCIANO JIMENEZ	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	048
00855	OLGA MARIA CASTILLO	PENSINADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	048
00034	ROMELIO CEPULVEDA MONTILLA	PENSIONADO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	048
00381	SANTOS MARIANO	OBREIRO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	048
15 Empleados			Totales.....	22,200.00	.00	.00	.00	.00	22,200.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

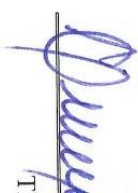
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01529	EMERITO LEDESMA CASTILLO ✓	JARDINERO	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	140
01528	LUIS MIGUEL HERASME ✓	ENC. PRESUPUESTO	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	140
01318	ANDRES RAMIREZ ✓	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	140
01323	ANTONIO SANTANA VARGAS ✓	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01420	DANERIS CARVAJAR SANTANA ✓	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
01569	DAURIN ONEXIS LUCIANO ✓	CONTRALOR MUNICIPAL	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	140
01404	JUAN CARLOS SANTANA REINOSO ✓	JORNALERO	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	140
00869	LUZ NAZARIA SANCHEZ TAPIA ✓	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01291	YOKEIRI HERASME CUEVAS ✓	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	140
01500	ANDREA FELIZ CARMONA ✓	CONSERJE PARQUE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140

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 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: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv.
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111 PRI

MES DE DICIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00228	CESARIN LUCIANO DE LA PAZ ✓	ENCARGADO DEL	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	140
01444	DANIEL ALMANSOR ARISMENDY ✓	SERENO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
01568	KIANNA GEANNETY LUCIANO ✓	SECRETARIA	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	140
01159	LUIS FERNANDO GOMEZ MATEO ✓	ENC. PLANIFICACION Y	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	140
01474	NEURY CUEVAS SANTANA ✓	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
00051	PEDRO A. PEGUERO MENDEZ ✓	SOPORTE TECNICO Y	20,000.00	.00	.00	.00	10,80	10,802.27	9,197.73	140
01499	RIGERSON SALVADOR MONTILLA ✓	SEGURIDAD PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
01524	SANTIAGO SANCHEZ CUEVAS ✓	SERENO DEL CLUB	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
01063	FRANCISCO JIMENEZ CUEVAS ✓	SERENO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140
00438	PASCUAL PEREZ CASTILLO ✓	OPERADOR DE BOMBA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140

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

 TI

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01512	ALBERTO MENDEZ SANTANA ✓	SERENO PARQUE LAS	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140
01105	MARTHA SANTANA SANCHEZ ✓	CONSERJE PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
00085	YONEIRI CASTILLO LEDESMA ✓	SERENO PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
00860	NELSON REYES SALVADOR ✓	SERENO DEL PLEY	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
00669	RAMON SALVADOR JIMENEZ ✓	SERENO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	140
00601	ARGENTINA DE LA PAZ DE LA PAZ ✓	CONSERJE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
00537	ENERSULA ENCARNACION SENA ✓	OBRAERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	140
00602	TEODORA DIAZ ✓	CONSERJE	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	140
00249	MARTIRES RAMIREZ FELIZ ✓	ELECTRICITA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	140
29 Empleados			Totales.....	128,500.00	.00	.00	.00	10,80	10,802.27	117,697.73

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

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan

LOR

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1206 - Seguridad y Vigil. ciudadana Sueldo a Nominal Fijo.

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

MES DE DICIEMBRE

Valores en RD\$

3RE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS				TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
			5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.			
3EZ FELIZ	POLICIA MUNICIPAL	5,000.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	14163	<i>Martinez Ramirez</i>
3ILFA	POLICIA MUNICIPAL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14164	
3IAZ	POLICIA MUNICIPAL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14165	
3JIA	POLICIA MUNICIPAL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14166	<i>Eulio Ledesma</i>
3L RAMIREZ	POLICIA MUNICIPAL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14167	
Totales.....		15,000.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00		

La 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
sido requerido por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo
nombre en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

AL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

Quinto E. Lopez R.

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00702	IUZ MARIA DIAZ	ZACATECIA	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	141
1 Empleados			Totales.....	2,300.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	