

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-03 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				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	05095
01527	LEONCIA CAROLINA CASTILLO	ENCARGDA DE	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	05096
01552	SANTICO VARGAS CUEVAS	SEGURIDAD	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	05097
01503	ABEL LUCIANO MONTERO	ALCALDE PEDANEO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05098
01514	AMAUROS SALVADOR MARIANO	POLICIA MUNICIPAL	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	05099
00298	FELICIANO QUEVEDO OLIVERO	alcalde de las tejas	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	05100
00126	JOSE JOAQUIN JIMENEZ JIMENEZ	CHOFER DEL ALCALDE	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	05101
01518	JOSE LUIS SENA MATOS	ALCALDE LAS MINAS	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	05102
01152	LIONY ANTONIO RAMIREZ CAYO	ASISTENTE	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	05103
01412	LUIS MIGUEL CASTILLO REYES	ASISTENTE ALCALDE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	05104

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: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Firma]

 TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-03 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01577	ORLANDO PINEDA JIMENEZ	ALCALDE EL MAMON	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	05105
00807	PASTOR CASTILLO	ALCALDE CABILMAR	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05106
01578	RAUL CUEVAS MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05107
01575	ROSSIO LEDESMA MORETA	CONSERJE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05108
00169	SIMEON LUCIANO	ALCALDE PEDANEO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05109
01131	WISKIN ZARZUELA JIMENEZ	ENCARGADO DEL	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	05110
00055	EDDY SALVADOR JIMENEZ	ALCALDE	60,500.00	.00	.00	.00	54,47	54,471.00	6,029.00	05111
01139	JORGE JIMENEZ JIMENEZ	MENSAJERO EXTERNO	4,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,400.00	05112
01446	YEANDRI BATISTA CUEVAS	ENC. LIBRE ACCESO	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	05113
01135	YMILKIS DE LOS ANGELES DE	AUXILIAR RECURSOS	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	05114

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: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 TESOERO MUNICIPAL
 Rep. Dom.

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 01-03 Aminstracion Municipal - Depacho Alcalde Cta Personal

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-03 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01579	YOEDI NOVAS BATISTA	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	05115
00040	ANGEL LUCIANO	ENC. COMPRAS Y	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	05116
00507	MAIRA TAVERA LOPEZ	conserje	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	05117
01149	AGRACIADO FLORIAN MENDEZ	ALCALDE EL MUNDITO	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	05118
01411	EMILIO BATISTA LUCIANO	SEGUNDO ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05119
01147	ESTANISLAO CANARIO MARIANO	SUPERVISOR ALCALDES	2,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,400.00	05120
00019	ESTEBAN RAMIREZ	ALCALDE LAS PIEDRAS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05121
01141	FELIX HERASME VARGAS	AYUDANTE ALCALDE	1,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,700.00	05122
00009	FERNANDO VARGAS	ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	05123
00618	JOSE SANCHEZ	SEGUNDO ALCALDE EL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05124

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: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



 TESORERO MUNICIPAL
 Rep. Dom.

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				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	05125
01148	NICOLAS MATOS	ALCALDE LA SABILA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05126
01365	PEDRO MARTINEZ	ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05127
01142	WILSON JIMENEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	05128
00029	RAMON DE JESUS RAMIREZ	JURIDICO	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,500.00	05129
35 Empleados			Totales.....	202,700.00	.00	.00	.00	54,47	54,471.00	148,229.00

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de GalvanAPROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv

HOJA No. 1

COMP. No. 5230

PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				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	14674
01537	ANDREA SENA MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14675
01561	ANDREILIN JIMENEZ RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14676
01535	ARIZOL GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14677
01551	BELKIS ARACELIS LUCIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14678
01570	CRISTINA JIMENES	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14679
01540	DORIS MARIANO RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14680
01234	ELIDIO SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14681
01532	FRANCISCO EMILIO LUCIANO	OBRERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14682
01545	JOAQUINA CASTILLO REYES	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14683

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



Galván, Rep. Dom.

FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de GalvanAPROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv

HOJA No. 2

COMP. No. 5230

PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01550	KENLI ROA REYES	ENCARGADO LIMPIEZA	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	14684
01541	LIDIA MEDINA MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14685
01255	MAIRA ENCARNACION SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14686
01534	MARCIA VASQUEZ GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14687
01472	MARIANA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14688
01554	MARIANELA CUEVAS DE LEON	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14689
01536	MARIANELA DIAZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14690
01538	MARITZA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14691
01257	MARITZA LUCIANO SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14692
01563	MILADI MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14693

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: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01539	SONEIKI ARNO DIAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14694
01555	VALENCIA SANTANA BATISTA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14695
01521	WILSON LUCIANO DE LEON	JORNALERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14696
01548	ZOILA LARA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14697
01402	ALEXANDER VARGAS RAMIREZ	JORNALERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14698
01462	ARMANDO SANCHEZ	ENLACE IGLESIAS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14699
01390	CONFESORA MATEO CASTILLO	JORNALERA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14700
01353	ERIDANIA JIMENEZ SUAREZ	ENCARGADO SERVICIOS	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14701
01526	JOSE JOAQUIN ESCALANTE REYES	OBRERO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14702
01395	OVERIS MESA MESA	JORNALERA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14703

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 nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01502	RAYMOND XAVIER SANTANA	CHOFER	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	14704
01525	ROBER REYES BATISTA	SERENO DEL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14705
01314	YOCASTA INMACULADA JIMENEZ	AGENTE DE LIM PIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14706
01442	YONI PEREZ MESA	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14707
00958	FIDIA SANCHEZ RAMIREZ	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14708
00630	RAMONA SANCHEZ CUEVAS	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14709
00932	JUANA MATEO DE MATEO	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14710
00632	CONFESOR GONZALEZ MATEO	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14711
01418	DANIEL MARIANO SILFA	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14712
00613	ORFELINA PEÑA ACOSTA	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14713

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: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 TESORERO MUNICIPAL



FORM. 543

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALTESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de GalvanLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv

HOJA No. 5

COMP. No. 5230

PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01567	ALICIA LEDESMA ESCALANTE	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14714
01423	VICTOR MANUEL DE LA CRUZ DE	ASISTENTE DEPORTIVO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14715
00313	ALFREDO RAMIREZ RAMIREZ	OBRERRO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14716
01438	ALTAGRACIA FELIZ SALVADOR	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14717
01216	CARMEN IVELISSE JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14718
00379	CARMEN JIMENEZ REYES	OBRERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14719
01208	CAROLINA CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14720
00264	CERSO RAMIREZ CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14721
00400	DAMELIS JIMENEZ	OBRERA	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	14722
00044	DANNELYS PEREZ MENDEZ	ENCARGADO DE	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14723

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: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL
Galvan, Rep. Dom.

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01212	DOMINGO VALLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14724
00990	DORKA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14725
01544	ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14726
01189	FORTUNA REYES JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14727
00914	FRANCISCA RAMIREZ VARGAS	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14728
01170	FRANCISCO PINEDA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14729
01224	GLENNY VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14730
01437	GLORIA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14731
00380	IRIS DEL CARMEN RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14732
00362	ISABEL DIAZ	OBREA DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14733

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: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

 TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00385	IVELISES LEDESMA ESCALANTE	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14734
01162	JESUS SANCHEZ PEREZ	SUPERVISOR BRIGADA	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	14735
01486	JOSE MANUEL JIMENEZ REYNOSO	OBRERO	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	14736
01424	JUAN ENCARNACION DE LA PAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	14737
01460	JUANA TAPIA FELIZ	OBRERA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14738
00131	JULIO ENRIQUE MATEO	ENCARGADO DE	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14739
00928	KATERINE YUDERCA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14740
01182	LORIANNY CUEVAS MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14741
01176	LUISA MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14742
00607	MAGALIS RUIZ SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14743

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: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 TESORERO MUNICIPAL


Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00089	MARIA LUISA MARMOLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14744
01167	MARINA SUAREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14745
01175	MERCEDES BELTRE CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14746
00629	MERCEDES SILFA MATEO	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14747
00634	MERCEDES SISA GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14748
01501	MIGUEL ANGEL FELIZ FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14749
01188	MILAGROS MEJIA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14750
00378	NATALIO DIAZ	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14751
00049	NICOLAS RAMIREZ	CHOFER DE CAMION DE	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	14752
01201	NICOLLE JIMENEZ CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14753

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: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 TESORERO MUNICIPAL
 Galván, Rep. Dom.

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

HOJA No. 8
 COMP. No. 5230
 PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00089	MARIA LUISA MARMOLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14744
01167	MARINA SUAREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14745
01175	MERCEDES BELTRE CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14746
00629	MERCEDES SILFA MATEO	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14747
00634	MERCEDES SISA GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14748
01501	MIGUEL ANGEL FELIZ FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14749
01188	MILAGROS MEJIA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14750
00378	NATALIO DIAZ	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14751
00049	NICOLAS RAMIREZ	CHOFER DE CAMION DE	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	14752
01201	NICOLLE JIMENEZ CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14753

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: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Quisep E. Santos R.
 TESORERO MUNICIPAL
 Galvan, Rep. Dom.

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01204	NOEMI ENOELIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14754
01181	OCTAVIA SANCHEZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14755
01099	OLGA DANIA REYES SANCHEZ	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14756
01429	OLGA LIDIA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14757
00428	RAFAEL MONTILLA	JORNALERO	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	14758
01479	REYITA CUEVAS PEREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14759
01165	ROSANNA ROSILENNIS JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14760
01450	RUVELIN DE OLEO	CHOFER DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14761
01533	SAIBOL DANIEL MATOS TAVERA	CHOFER DE CAMION DE	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	14762
01452	SANDI SILFA REYES	OBRERO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14763

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01214	SANTA VALENTINA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14764
01443	SAUL MARMOLEJOS MONTILLA	OBRERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14765
00591	SENOVEL JIMENEZ DE LEON	CHOFER	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	14766
00359	TIMOTEO ARISMENDY	ENC. DE LIMPIEZA Y	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14767
00219	TOMASA SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14768
00066	VIRGINIA CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14769
00627	WRBINIA VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	14770
01488	YESENIA DIAZ PINEDA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14771
01421	YONKA INES MORETA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14772
01197	YSABEL JIMENEZ MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14773

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: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



 TESORERO MUNICIPAL

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan

HOJA No. 11
 COMP. No. 5230
 PRESUP. AÑO 2026

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

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00668	YUDY MARLENE REYES	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14774
101 Empleados			Totales.....	282,500.00	.00	.00	.00	.00	282,500.00	

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: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

 TESORERO MUNICIPAL



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 ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01542	FRANCISCO RAMIREZ FELIZ	POLICIA MUNICIPAL	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	14776
01337	EMILIO MARIANO SILFA	POLICIA MUNICIPAL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14777
01344	EULIN LEDESMA DIAZ	POLICIA MUNICIPAL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14778
01334	FELIX SANTANA MEJIA	POLICIA MUNICIPAL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14779
00197	MAIKER ENMANUEL RAMIREZ	POLICIA MUNICIPAL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14780
5 Empleados			Totales.....	15,000.00	.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 período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-04 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00702	LUZ MARIA DIAZ	ZACATECLA	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	14775
1 Empleados			Totales.....	2,300.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	

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

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



 TESORERO MUNICIPAL

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				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	14645
01528	LUIS MIGUEL HERASME	ENC. PRESUPUESTO	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	14646
01318	ANDRES RAMIREZ	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	14647
01323	ANTONIO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14648
01420	DANERIS CARVAJAR SANTANA	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14649
01569	DAURIN ONEXIS LUCIANO	CONTRALOR MUNICIPAL	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	14650
01404	JUAN CARLOS SANTANA REINOSO	JORNALERO	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	14651
00869	LUZ NAZARIA SANCHEZ TAPLA	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14652
01291	YOKEIRI HERASME CUEVAS	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	14653
01500	ANDREA FELIZ CARMONA	CONSERJE PARQUE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14654

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: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Handwritten Signature]

 TESORERO MUNICIPAL
 Ayuntamiento Municipal de Galvan, Rep. D.R.

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				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	14655
01444	DANIEL ALMANSOR ARISMENDY	SERENO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14656
01568	KIANNA GEANNETY LUCIANO	SECRETARIA	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	14657
01159	LUIS FERNANDO GOMEZ MATEO	ENC. PLANIFICACION Y	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	14658
01474	NEURY CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14659
00051	PEDRO A. PEGUERO MENDEZ	SOPORTE TECNICO Y	20,000.00	.00	.00	.00	10,80	10,802.27	9,197.73	14660
01499	RIGERSON SALVADOR MONTILLA	SEGURIDAD PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14661
01524	SANTIAGO SANCHEZ CUEVAS	SERENO DEL CLUB	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14662
01063	FRANCISCO JIMENEZ CUEVAS	SERENO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14663
00438	PASCUAL PEREZ CASTILLO	OPERADOR DE BOMBA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14664

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: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				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	14665
01105	MARTHA SANTANA SANCHEZ	CONSERJE PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14666
00085	YONEIRI CASTILLO LEDESMA	SERENO PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14667
00860	NELSON REYES SALVADOR	SERENO DEL PLEY	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14668
00669	RAMON SALVADOR JIMENEZ	SERENO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	14669
00601	ARGENTINA DE LA PAZ DE LA PAZ	CONSERJE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14670
00537	ENERSULA ENCARNACION SENA	OBRERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	14671
00602	TEODORA DIAZ	CONSERJE	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	14672
00249	MARTIRES RAMIREZ FELIZ	ELECTRICITA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	14673
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 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: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

 TESORERO MUNICIPAL



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				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	05132
01573	ELPIDIO MATEO	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05133
00031	ALBERTO LUCIANO	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05134
00036	ESCOSIA SALVADOR	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	05135
00033	FLORENTINO RAMIREZ	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	05136
00939	JOSE ALTAGRACIA CUEVAS	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	05137
00471	JOSE DEL CARMEN MARIANO	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	05138
00491	JULIAN LEBRON ZARZUELA	OBRERO	1,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,200.00	05139
01505	MARIANELA JIMENEZ MATEO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05140
00790	NARCISO SANTANA MATEO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	05141

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 nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SÍNDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 TESORERO MUNICIPAL
 Ayuntamiento Municipal de Galvan, Rep. Dom.

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00092	NESTOR SANCHEZ	OBRERO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	05142
00492	NICOLAS LUCIANO JIMENEZ	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	05143
00855	OLGA MARIA CASTILLO	PENSINADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	05144
00034	ROMELIO CEPULVEDA MONTILLA	PENSIONADO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	05145
00381	SANTOS MARIANO	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	05146
15 Empleados		Totales.....	22,200.00	.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 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: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 TESORERO MUNICIPAL
 Galvan, RD

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01562	ALEJANDRINA PEÑA SANCHEZ		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03718
01493	BERKIS GAMBOA MENDEZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03719
01481	CONFESORA SANCHEZ SANTANA	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03720
01558	DARKIN FELIZ REYES	SUBVENCIO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03721
01543	DOMINGA SANCHEZ MESA	SUBVENCION	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	03722
01245	DONATILA MATEO DE LEON	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03723
01559	ESTEBAN CANARIO MENDEZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03724
01522	FERNANDO JIMENEZ CASTILLO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03725
01265	FLOR MARIA MATOS BERIGUETE	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03726
01235	GREGORIS ANTONIO MENDEZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03727

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: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Handwritten Signature]

 TESORERO MUNICIPAL
 Galván, Rep. D. C.

FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.

HOJA No. 2
COMP. No. 5233
PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				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	03728
01469	JUANDE SANTANA JIMENEZ	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	03729
01232	LENIN PINEDA CASTILLO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03730
01454	MANUEL ANTONIO MONTERO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03731
01523	MANUEL JIMENEZ PEREZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03732
01546	MEREGILDO ESCALANTE	SUBVENCION	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	03733
01547	NIBERKI DE LA PAZ NOVAS	SUBVENCION	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03734
01491	PEDRO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03735
01576	ROBERT FELIZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03736
01470	ROBERT SUAREZ MATEO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03737

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 período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


TESORERO MUNICIPAL



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				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	03738
01556	TANIA GUILLERMINA SENA	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03739
01397	AGUSTIN SENA PEREZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03740
01398	EDDY VASQUEZ CARMONA	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03741
01280	FRANCISCO DIAZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03742
01348	FRANCISCO FELIZ PINEDA	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03743
01073	HIPOLITO JIMENEZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03744
00273	JHONNY VARGAS RAMIREZ	SUBVENCION	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03745
01294	JOSE MERCEDES JIMENEZ SUAREZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03746
00317	LEONCIO RAMIREZ VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03747

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: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL
Galvan, Rep. Dominicana

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.
				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	03748
01400	VICTOR MIGUEL MATOS CUEVAS	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03749
00942	VIRGINIA REYES DE REYES	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03750
01399	YOEL JIMENEZ SILFA	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03751
00334	CIRILA TAVERAS	CONSEJE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03752
01506	JOSEFA DOLORES MARMOLEJOS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03753
00878	LUIS FELIZ	OBRERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03754
00469	DOMINGO SANCHEZ PEREZ	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03755
01360	FELIPE DE JESUS CUEVAS DE	ASISTENTE DEPORTE	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	03756
00717	TONY LEONARDO SALVADOR	OBRERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03757

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: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 TRESORERO MUNICIPAL

FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.

HOJA No. 5
COMP. No. 5233
PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111

MES DE ABRIL

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. NO.	
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
40 Empleados			Totales.....	86,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	86,500.00	

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 período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TESORERO MUNICIPAL

