

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nomina fija - Asistencia Social

**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

**PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina fija - Asistencia Social DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4510	Sueldos fijos	17,000.00

**Total General RD\$** 17,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 17,000.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**ESTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina fija - Asistencia Social**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000642  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0327 DANIEL BARETT MILLETT Enc. Asuntos Sociales		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0856 LUCIANO BENJAMIN COATS ENC. PLAN SOCIAL Y DISTRIBUCION DE COMBUSTIBLE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>17,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>17,000.00</b>		

**Total Empleados: 2**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y regulaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona que no figure consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Handwritten signature]*  
 Encargado/a de Nómina

*[Handwritten signature]*  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Handwritten signature]*  
 Alcalde/a Municipal

*[Handwritten signature]*  
 Contralor/a Municipal

*[Handwritten signature]*  
 Gerente Financiero



**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 **RNC/CEDULA** \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Fija - Contraloria Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija - Contraloria Municipal DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0003	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	20,226.91

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Total General RD\$</b>		20,226.91
<b>Retenciones</b>		
<b>Total Retenciones</b>		
<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>		20,226.91

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Contraloria Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0923	NESTOR ANTONIO JOSE KELLY CONTRALOR		28,000.00	0.00	7,773.09	20,226.91	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>28,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>7,773.09</b>	<b>20,226.91</b>		

**Total Empleados: 1**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Signature]*  
 Encargada de Nomina  


*[Signature]*  
 Encargada de Contabilidad  


*[Signature]*  
 Contralor Municipal  


*[Signature]*  
 Gerente Financiero  


*[Signature]*  
 Tesorero Municipal  


*[Signature]*  
 Alcaldesa Municipal  




**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Coordinacion, Ejecucion y Fiscalizacion de Obras**  
**PARTIDA: 11.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000645  
 Año Presupuesto: 2026  
 VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0922	RHADAMES PIERROT TORRES INSPECTOR DE OBRAS		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	
0344	WENCESLAO FERMIN Enc. de Obras		20,000.00	0.00	3,018.63	16,981.37	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>28,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,491.43</b>	<b>24,508.57</b>		

**Total Empleados: 2**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y regulaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona alguna no conste en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
  
 Encargado de Nómina

  
  
 Encargado de Contabilidad

  
  
 Alcaldesa Municipal

  
  
 Contralora Municipal

  
  
 Tesorero Municipal

  
  
 Gerente Financiero

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Cultura  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Cultura DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.02.00.0002	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4303	Sueldos fijos	5,645.40

Total General RD\$ 5,645.40

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Centralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 5,645.40

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Cultura**  
**PARTIDA: 15.02.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0396	ANDRES BOCK DE JESUS Auxiliar de Actividades		6,000.00	0.00	354.60	5,645.40	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			6,000.00	0.00	354.60	5,645.40		
<b>Total Empleados: 1</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos. Ante 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.

*[Firma]*  
 Encargado/a de Nómina

*[Firma]*  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Firma]*  
 Contralor/a Municipal

*[Firma]*  
 Gerente Financiero



Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2026-000647  
**FECHA** 20/04/2026

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag

**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Educación y Formación Integral

**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Educación y Formación Integral DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4510	Sueldos fijos	7,202.14

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Centralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Total General RD\$	7,202.14
Retenciones	
Total Retenciones	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 7,202.14

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Educación y Formación Integral**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0938	ANDRELLIS YAMILLET GALVEZ GARCIA AUXILIAR INSTRUCTOR BASEBALL, LOS CACAOS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0404	MIGDALIA SOFIA MOYA BALBUENA Enc. de la Biblioteca		6,000.00	0.00	3,797.86	2,202.14	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>11,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,797.86</b>	<b>7,202.14</b>		

**Total Empleados: 2**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está conformada por las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y regulaciones 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.

*[Firma]*  
 Encargada de Nómina  
  
 Tesorero Municipal

*[Firma]*  
 Encargada de Contabilidad  
  
 Alcaldesa Municipal

*[Firma]*  
 Contralora Municipal  


*[Firma]*  
 Gerente Financiero  


Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2026-000648  
**FECHA** 20/04/2026

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Género  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Género DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.03.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0		Sueldos fijos	4,308.77

\_\_\_\_\_  
Contador

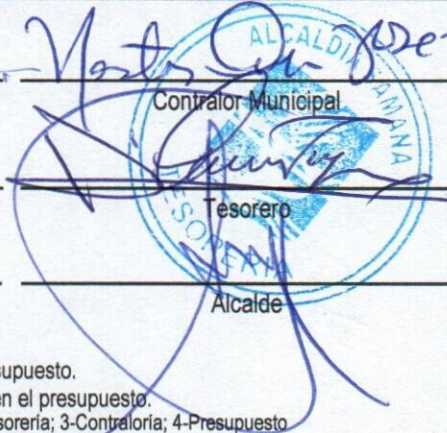
\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde



Total General RD\$	4,308.77
Retenciones	
Total Retenciones	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 4,308.77

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Género**  
**PARTIDA: 15.03.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000648  
 Año Presupuesto: 2026  
 VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0769	EVELYN SAYONARA DIAZ BAEZ ENC., DE LA NIÑEZ Y ANIMACION INFANTIL		6,000.00	0.00	1,691.23	4,308.77	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>6,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,691.23</b>	<b>4,308.77</b>		
<b>Total Empleados: 1</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta contiene que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley. Las legalizaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona civil o de nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
 Encargada de Nómina  
  
 Tesorero Municipal

  
 Encargada de Contabilidad  
  
 Alcaldesa Municipal

  
 Contralora Municipal  


  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nómina fija - Gestión Ambiental

**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

**PAGO DE LA NOMINA FIJA -** Nómina fija - Gestión Ambiental DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.00.00.0003	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0		Sueldos fijos	15,436.20

**Total General RD\$** 15,436.20

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal

\_\_\_\_\_  
Alcalde

(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.

**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.

**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto

lforchue

**Retenciones**

**Total Retenciones**

**Monto Neto a Pagar RD\$** 15,436.20

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina fija - Gestión Ambiental**  
**PARTIDA: 17.00.00.0003-2.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000649  
 Año Presupuesto: 2026  
 VALORES EN RD\$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1053	SARAH SCARLES GARCIA DE LA CRUZ SECRETARIA		8,000.00	0.00	1,972.80	6,027.20	NE	
0930	YLONQUIS ANASTACIA DE LA CRUZ DE LA CRUZ ENCARGADA DE MEDIO AMBIENTE		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>18,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,563.80</b>	<b>15,436.20</b>		

**Total Empleados: 2**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido 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.

*[Signature]*  
 Encargada de Nómina  
  
  
 Tesorero Municipal

*[Signature]*  
 Encargada de Contabilidad  
  
  
 Alcaldesa Municipal

*[Signature]*  
 Contraloría Municipal  


*[Signature]*  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag

**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 **RNC/CEDULA** \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Prestaciones de Salud y Asistencia primaria

**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Prestaciones de Salud y Asistencia primaria DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0003	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4203	Sueldos fijos	1,834.91

**Total General RD\$** 1,834.91

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 1,834.91

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Prestaciones de Salud y Asistencia primaria**  
**PARTIDA: 15.01.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja No.: 1 de 1  
 No Comprobante: 2026-000651  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0331	SOMAIRA DE LOS SANTOS Enfermera		5,000.00	0.00	3,165.09	1,834.91	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			5,000.00	0.00	3,165.09	1,834.91		
<b>Total Empleados: 1</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido 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.

 Encargado/a de Nómina  Tesorero Municipal	 Encargado/a de Contabilidad  Alcaldesa Municipal	 Contralor/a Municipal  Contralor/a Municipal	 Gerente Financiero  Gerente Financiero
--	---	--	--

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Funeraria Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Funeraria Municipal DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.02.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	30	9996	102	0	4305	Sueldos fijos	56,167.90

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Total General RD\$	56,167.90
Retenciones	
Total Retenciones	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 56,167.90

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Funeraria Municipal**  
**PARTIDA: 14.02.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1022	BELTRAND CESAREO DIAZ DE PEÑA AYUDANTE EN LA FUNERARIA		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0968	JUAN BALBUENA JONES SERENO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Juan Balbuena</i>
0231	LUIS ALBERTO GERONIMO GREEN CHOFER CARRO FUNEBRE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0967	YOSIRA MOYA BOCK CONSERJE		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	
0966	YSABEL MOYA BOCK CONSERJE		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	CK	<i>Ysabel Moya Bock</i>
0965	YSABEL CRISTINA AQUINO DE JESUS ENCARGADA		15,000.00	0.00	886.50	14,113.50	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>58,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,832.10</b>	<b>56,167.90</b>		

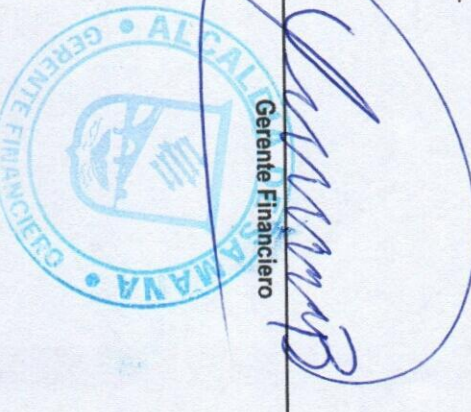
**Total Empleados: 6**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido 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.

*[Signature]*  
 Encargada de Nómina  
  
 Tesorero Municipal

*[Signature]*  
 Encargada de Contabilidad  
  
 Alcaldesa Municipal

*[Signature]*  
 Contralora Municipal  


*[Signature]*  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomia Fija- Planeamiento Urbano  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomia Fija- Planeamiento Urbano DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.02.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4102	Sueldos fijos	66,136.00

Total General RD\$ 66,136.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$ 66,136.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomia Fija- Planeamiento Urbano**  
**PARTIDA: 17.02.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0250	ALCIBIADES MOSQUEA PAREDES ENCARGADO DE ESPACIOS PUBLICOS		20,000.00	0.00	1,682.00	18,318.00	NE	
0318	ARAMIS MOYA SUPERVISOR DE ESPACIO PUBLICO		14,000.00	0.00	0.00	14,000.00	NE	
0866	ENRIQUE TORIBIO INSPECTOR DE ESPACIO PUBLICO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0757	FRANCISCO ALBERTO DE PEÑA BENJAMIN INSPECTOR DE CONSTRUCCION		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0346	GONZALO DE JESUS Inspector de Construccion		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0386	MARIO MAGDALENO DISHMEY Inspector de Espacios Publicos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>69,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,864.00</b>	<b>66,136.00</b>		

**Total Empleados: 6**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y regulaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona en el nombramiento consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Firma]*  
 Encargada de Morija



*[Firma]*  
 Encargada de Contabilidad



*[Firma]*  
 Contralora Municipal



*[Firma]*  
 Gerente Financiero



*[Firma]*  
 Tesorero Municipal



**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Mercado Público

**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Mercado Público DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.00.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	2101	Sueldos fijos	48,000.00

**Total General RD\$** 48,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contrator Municipal

\_\_\_\_\_  
esorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
Iforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 48,000.00

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Mercado Público**  
**PARTIDA: 17.00.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0121	ANTONIA MERCEDES BAÑO DEL MERCADO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
1073	CARMELO PEREZ CARRETLERO EN EL MERCADO PUBLICO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0372	GERTRUDIS ESPINO Limpieza		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0902	HENRY ECHAVARRIA ACOSTA ENC. DEL MERCADO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0332	JUAN ESTEBAN CUSTODIO MILLORD Supervisor de Seguridad		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
1037	PABLO MOYA SERENO		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<u>Pablo Moya</u>
0395	PABLO PEREZ HERNANDEZ Encargado Transporte		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0371	PAULINA JONES DIAZ Supervisora de Limpieza		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>48,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>48,000.00</b>		

**Total Empleados: 8**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley, 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 exeso del que concede la ley.



Encargado/a de Nómina





Encargado/a de Contabilidad





Contralora Municipal





Gerente Financiero





Tesorero Municipal





Alcaldesa Municipal



**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija -Equipo de Transporte  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija -Equipo de Transporte DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.01.00.0002	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	211,004.45

**Total General RD\$** 211,004.45

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde



<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 211,004.45

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija -Equipo de Transporte**  
**PARTIDA: 12.01.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000655  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1074	AMAUURY ALMONTE CHOFER CAMION RECOLECTOR		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	CK	
0959	ANAZARIO NUÑEZ CIPRIAN SUPERVISOR DE TRANSPORTACION		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0735	BENJAMIN GERONIMO SMITH CHOFER DE CAMIONES		15,000.00	0.00	2,670.46	12,329.54	NE	
0473	DIOGENES JAZMIN BUENO CHOFER		15,000.00	0.00	3,833.99	11,166.01	NE	
0226	FRANCISCO METIVIER MEDINA MECANICO		10,000.00	0.00	2,667.58	7,332.42	CK	
1029	GENDY GREEN JIMENEZ CHOFER CAMION COMPACTADOR		15,000.00	0.00	3,833.99	11,166.01	CK	
0214	JESUS GARCIA GARCIA CHOFER CAMION RECOLECTOR DE RESIDUOS		15,000.00	0.00	2,386.50	12,613.50	CK	
0719	JUAN METIVIER WILLMORE Chofer		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	NE	
0292	JUAN MORIS DE PEÑA CHOFER GREDDAR OPERADOR		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0806	MANUEL ABREU HERNANDEZ OPERADOR DEL GREDA.		30,000.00	0.00	0.00	30,000.00	CK	
0974	MARTIRES CASTILLO ALMONTE OPERADOR DE LA RETRO PALA.		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	CK	
0436	MAXIMINO CORDERO DE LA CRUZ Chofer		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	CK	
0913	RALLIN AZOR BOCK CHOFER		15,000.00	0.00	8,385.61	6,614.39	CK	
0342	ROMAN FIGARO KING Encargado de Equipos del Ayuntamiento		17,000.00	0.00	0.00	17,000.00	NE	
1000	SANTO ANTONIO GERONIMO METIVIE TURNO NOCTURNO		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	CK	
0353	TEOFILO DE JESUS KELLY Soldador		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE NÓMINA Fija-Equipo de Transporte**  
**PARTIDA: 12.01.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0133	WILY MANUEL VAZQUEZ FAÑA CHOFER DE CAMION RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS		15,000.00	0.00	4,471.59	10,528.41	CK	<i>WILY MANUEL VAZQUEZ FAÑA</i>
0321	YENDY DE AZA SALAZAR ENC. MECANICA		12,000.00	0.00	3,745.83	8,254.17	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>243,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>31,995.55</b>	<b>211,004.45</b>		

**Total Empleados: 18**

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, está aprobada, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y regulaciones 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.

*[Firma]*  
 Encargado/a de Nómina  
  
 Tesorero Municipal

*[Firma]*  
 Encargado/a de Contabilidad  
  
 Alcalde/a Municipal

*[Firma]*  
 Contralor/a Municipal  


*[Firma]*  
 Gerente Financiero  


Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2026-000656  
**FECHA** 20/04/2026

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija -Ornato  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija -Ornato DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.03.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0		Sueldos fijos	115,595.02

Total General RD\$ **115,595.02**

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** **115,595.02**

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija -Ornato**  
**PARTIDA: 12.03.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000656  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0113	ALTAGRACIO MARTIN DOMINGUEZ MAQUINISTA		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0114	AURELIO MERCEDES HENRIQUEZ MAQUINISTA		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0936	BIENVENIDO DE PEÑA ZAPATA ENC. PARQUE LOS COQUITOS		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0117	CARLOS ALBERTO BREA DIAZ PODADOR DE ARBOLES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0744	DARIO BARETT JACKSON OBRERO LIMPIEZA PEON		10,000.00	0.00	2,012.00	7,988.00	NE	
0099	DIOMEDES MERCEDES HENRIQUEZ SUPERVISOR DE LOS CHAPEADORES		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0740	EDUARDO AMPARO CHAPEADOR DEL CEMENTERIO MUNICIPAL		6,000.00	0.00	2,336.63	3,663.37	NE	
0741	EMILIO ANTONIO DISLA DEL BOIS Jornalero Limpieza Peon		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	<i>[Firma]</i>
1010	EUGENIO BALBUENA PODADOR DE ARBOLES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
1063	GIRO FRANCISCO CANDELARIO DEL ROSARIO AYUDANTE CARRETERO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0116	HEROTILDE LINO PODADOR DE GRAMA		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
0218	JOSE JIMENEZ BOYER CARRETERO		7,000.00	0.00	2,758.91	4,241.09	NE	
1062	JOSE RAMIREZ GARCIA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
1083	OBISPO AZOR JONES BAREADOR TELECABLE		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0233	SISITO DE PEÑA SMITH MAQUINISTA		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	
0259	WILLIAM REYES MAQUINISTA		10,000.00	0.00	4,819.94	5,180.06	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LIJSTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE N6mina Fija -Ornato**  
**PARTIDA: 12.03.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**


Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000656  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			129,000.00	0.00	13,404.98	115,595.02		
<b>Total Empleados: 16</b>								

Certifico que esta n6mina de pago consta de 2 hojas, est1 correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta n6mina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Firma]*  
 Encargada de N6mina  
  


*[Firma]*  
 Encargada de Contabilidad  
  


*[Firma]*  
 Contralor Municipal  


*[Firma]*  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag

**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 **RNC/CEDULA** \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nomina Fija . Concejo de Regidores

**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija . Concejo de Regidores DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0003	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	139,643.27

**Total General RD\$** 139,643.27

Contador \_\_\_\_\_  
Gerente Financiero \_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal \_\_\_\_\_

*(Seals and Signatures)*  
Contralor Municipal \_\_\_\_\_  
Tesorero \_\_\_\_\_  
Alcalde \_\_\_\_\_

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 139,643.27

Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)  
**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto Archue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija. Concejo de Regidores**

**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.1.1.1.01**

**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

N° Comprobante: 2026-000657

Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1019	ADAN EMILIO BODDEN MORALES REGIDOR		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE	
0011	ANTONIO JAZMIN MENSAJERO CONCEJO MUNICIPAL		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
1020	ARIEL BAEZ CUSTODIO REGIDOR		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE	
0002	CELESTE EUSEBIO REYES REGIDORA		45,000.00	0.00	7,817.71	37,182.29	NE	
0986	DELVENNA BERISSIA FLEMING RIO SECRETARIA		17,000.00	0.00	6,869.06	10,130.94	NE	
1017	FRANCISCO RODRIGUEZ MALDONADO REGIDOR		45,000.00	0.00	30,588.96	14,411.04	NE	
0310	FRANKLIN ERNESTO ACOSTA MOYA REGIDOR		45,000.00	0.00	3,807.82	41,192.18	NE	
0860	JUAN CARELA WILLMORE REGIDOR		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE	
0013	LUIS ALBERTO LALANE PEÑA ASESOR		20,000.00	0.00	1,182.00	18,818.00	CK	<i>H. Lomas Salome BR</i>
0869	MIGUEL ANTONIO TAVERAS HICIANO REGIDOR		45,000.00	0.00	41,370.28	3,629.72	NE	
0946	SAMUEL MANZUETA MENSAJERO		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	CK	<i>SAMUEL MANZUETA</i>
1018	TONITA POOL REYES REGIDORA		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija. Concejo de Regidores  
 PARTIDA: 01.00.00.0003-2.1.1.01

N° Comprobante: 2026-000657

MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			412,000.00	0.00	272,356.73	139,643.27		

**Total Empleados: 12**

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona ~~que~~ nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
 Encargada de Nomina  


  
 Encargado/a de Contabilidad  


  
 Contralor/a Municipal  


  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Fija- Policia Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija- Policia Municipal DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026


Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.00.00.0005	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1401	Sueldos fijos	102,796.26

**Total General RD\$** 102,796.26

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

  
**Contralor Municipal**  
**Tesorero**  
**Alcalde**

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 102,796.26

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija- Policia Municipal**  
**PÁRTIDA: 17.00.00.0005-2.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000658  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0432	ANTONIO MERCEDES BALBUENA 1er. Tte. Policia Municipal		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0330	CANDIDO PEGUERO Enc. Policia Municipal		20,000.00	0.00	8,511.11	11,488.89	NE	
0760	DOCTOR BENJAMIN POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0877	ELADIO SEVERINO PAYANO POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	4,471.37	2,528.63	NE	
1024	ELINES GARCIA MALDONADO POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Elines Garcia</i>
0181	ELVIN MANUEL LUIS KELLY SEGUNDO ENC. DE LOS POLICIA MUNICIPAL.		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
1025	GERYAN SALOMON LAFONTAINE JIMENEZ POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	500.00	6,500.00	NE	
0431	GREGORIO RAMON Policia Municipal		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0982	JUAN JIMENEZ ESPINO SEGURIDAD EN EL PARQUEO DEL TIRO AL BLANCO.		7,000.00	0.00	500.00	6,500.00	CK	<i>Juan Jimenez Espino</i>
1040	JUNIOR LORENZO NINA CRUCETA SEGUNDO ENC. POLICIA MUNICIPAL.		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0127	MARIO SAMBOY CABRERA 2DO TENIENTE		10,000.00	0.00	4,893.86	5,106.14	NE	
0126	OLONOS GONZALEZ 1ER TENIENTE		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0207	VICTOR MANUEL HENRIQUEZ DE LEON POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0888	YISEL ALVAREZ HILTON AUXILIAR		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE	
0192	YOMAR RODRIGUEZ SARGENTO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija- Policia Municipal**  
**PARTIDA: 17.00.00.0005-2.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000658  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			122,500.00	0.00	19,703.74	102,796.26		

**Total Empleados: 15**

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido 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.

*[Firma]*  
 Encargada de Nomina  


*[Firma]*  
 Tesorero Municipal  


*[Firma]*  
 Encargada de Contabilidad  


*[Firma]*  
 Alcalde/a Municipal  


*[Firma]*  
 Contralor/a Municipal  


*[Firma]*  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Fija- Tesoreria Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija- Tesoreria Municipal DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0002	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	157,749.21

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Total General RD\$	157,749.21
Retenciones	
Total Retenciones	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesoreria; 3-Contraloria; 4-Presupuesto  
 lforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 157,749.21

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija- Tesoreria Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000659  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0745	ANA MATTIE DE GREEN MOYA ARCHIVISTA		12,000.00	0.00	1,634.10	10,365.90	NE	
0708	DANIELA MENDOZA PAVANO TESORERA		35,000.00	0.00	6,068.50	28,931.50	NE	
0334	EURIS DEL CORAZON DE JESUS GIL FELIX Auxiliar de Conservaduria de Hipotecas		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0358	JULIAN KELLY DE PEÑA ENC. RECAUDACION		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	CK	<i>Julian Kelly</i>
0300	KIARA YULISA GUILLANDEAUX METIVIER ENC. DE COMPRAS Y CONTRATACIONES		25,000.00	0.00	1,477.50	23,522.50	NE	
0071	MARGARITA ALCALA SHEPPARD SUPERVISORA DE CONSERGERIA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0298	MARIA CASTRO MERCEDES CONTADORA		35,000.00	0.00	2,068.50	32,931.50	NE	
0997	MARIELIS DE PEÑA JACKSON COBRADORA EN EL TIRO BLANCO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Marielis de Peña</i>
0223	PABLO JOSE DE LA ROSA TECNICO EN INFORMATICA		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
0937	ROSMERY JONES MEJIA CAJERA		14,000.00	0.00	827.40	13,172.60	NE	
0037	YUDERQUIY ALMONTE BAEZ CONSERVADURIA DE HIPOTECAS		13,000.00	0.00	12,583.79	416.21	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija- Tesoreria Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			183,000.00	0.00	25,250.79	157,749.21		
<b>Total Empleados: 11</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido 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.

  
 Encargado de Nomina

  
 Encargada de Contabilidad

  
 Contralora Municipal

  
 Gerente Financiero

  
 Tesorero Municipal

  
 Alcaldesa Municipal

  
 Contralora Municipal

  
 Gerente Financiero



**ALCALDIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Contratado y/o Igualado - Reparacion de Unidades Motorizada**  
**PARTIDA: 12.01.00.0002-2.1.1.2.08**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0747	DIOCLEES JESUS SERRA SANTANA MECANICO DE CORTADORAS Y MOTORES		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
1087	JUAN CARLOS DISHMEY REYES GOMERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>9,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>9,000.00</b>		
<b>Total Empleados: 2</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los empleados cuyo nombre consta en esta nómina es pagado por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Firma]*  
 Encargado/a de Nómina

*[Firma]*  
 Tesorero Municipal

*[Firma]*  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Firma]*  
 Alcaldesa Municipal

*[Firma]*  
 Contrator/a Municipal

*[Firma]*  
 Gerente Financiero

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag

**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 **RNC/CEDULA** \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Servicios Cloacas

**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 **Servicios Publicos Municipales**

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Servicios Cloacas DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.02.00.0003	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	3202	Sueldos fijos	8,000.00

Total General RD\$ 8,000.00

Contador

Contralor Municipal

Gerente Financiero

Tesorero

Presidente Concejo Municipal

Alcalde

(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.

**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.

**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
Iforchue

Retenciones

Total Retenciones

Monto Neto a Pagar RD\$ 8,000.00

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Servicios Cloacas**

**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.01**

**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0109	ANDREAS LEMKE ENCARGADO		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0111	NICOLA BALBUENA AZOR LIMPIEZA		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>8,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>8,000.00</b>		

**Total Empleados: 2**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el 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.

*[Firma]*  
Encargado/a de Nómina



*[Firma]*  
Encargado/a de Contabilidad



*[Firma]*  
Contador/a Municipal



*[Firma]*  
Gerente Financiero



*[Firma]*  
Tesorero Municipal



*[Firma]*  
Alcalde/a Municipal



**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Servicios Generales  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Servicios Generales DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0002	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	99,891.92

Total General RD\$ 99,891.92

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contrator Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Retenciones	
Total Retenciones	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue


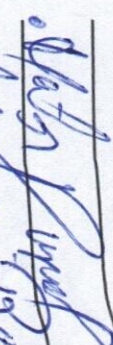
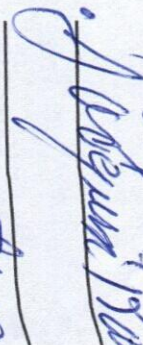
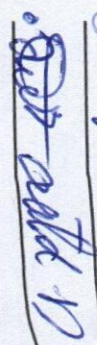


**Monto Neto a Pagar RD\$** 99,891.92

Estado por  
Contrator y  
Auditor General

ESQUEMA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana  
ESTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Servicios Generales  
PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01  
MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Hoja No: 1 de 2  
N° Comprobante: 2026-000653  
Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0430	CESARIO CAS TILLO NUÑEZ ENC. SERVICIOS GENERALES		12,000.00	0.00	709.20	11,290.80	NE	
0887	DAVID DE OLMO VASQUEZ ENCARGADO PRESUPUESTO PARTICIPATIVO		8,000.00	0.00	3,475.98	4,524.02	NE	
0881	DUANNY JOSE PERREAUX JULIEN PINTOR		6,000.00	0.00	1,000.00	5,000.00	CK	
0339	EMILLANO RAMON FIGARO SUPERVISOR		12,000.00	0.00	709.20	11,290.80	NE	
0895	EZEQUIEL DAVID OROPEZA ALVAREZ CAMAROGRAFO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0890	HECTOR FRANCISCO DUVAL DE LOS SANTOS CAMAROGRAFO		8,000.00	0.00	300.00	7,700.00	CK	
0882	JOAQUIN ROUSTAN DEOGRACIA PLOMERO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	
0347	JORGE YLDEMARO ESQUEA NEUMAN Rotulaciones		8,000.00	0.00	500.00	7,500.00	NE	
0998	LUIS ALBERTO BERROA BALBUENA SUPERVISOR DE LIMPIEZA EN PUNTA BALANDRA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0375	MANOLO DE PEÑA MERCEDES Supervisor de Brigadas		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0362	NELSON JONES MEDINA JARDINERO		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
1058	PEDRO ADARBERTO CASTRO RIVERA CHOFER VICE-ALCADESA		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0874	VICTOR AQUILES DICKSON MEJIA APRESADOR DE ANIMALES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
1067	VICTOR LISANDRO JOUBERT JULIEN DEPORTE		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0363	VIRGLILIO KING POOL Ayudante Popador		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0768	YOVANNY JONES PADILLA ENC. DEL CENTRO COMUNAL DE JUANA VICENTA		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Servicios Generales**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000653  
 Año Presupuesto: 2026


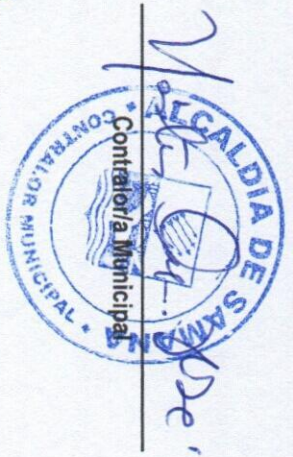
VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			107,000.00	0.00	7,108.08	99,891.92		
<b>Total Empleados: 16</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas. Y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos 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.

  
 Encargado/a de Nómina  


  
 Encargado/a de Contabilidad  


  
 Contralor/a Municipal  


  
 Gerente Financiero  


  
 Tesorero Municipal  


  
 Alcaldesa Municipal  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Vertedero Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Vertedero Municipal DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.02.00.0003	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	3202	Sueldos fijos	65,818.00

Total General RD\$ 65,818.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 65,818.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Vertedero Municipal**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1068	ANGEL EMILIO FERNANDEZ BODDEN DEPORTE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0995	JULIO SALOMON DE PEÑA SERENO		12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	CK	<i>JULIO SALOMON DE PEÑA</i>
0832	RAFAEL GABINO CASTILLO CAPATAZ		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Rafael Gabino Castillo</i>
0304	TOMAS AQUINO BARETT ACOSTA ENC. VERTEDERO		20,000.00	0.00	2,182.00	17,818.00	NE	
1032	VICENTA KELLY LANTIGUA OBRERA		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Vicenta Kelly Lantigua</i>
1075	YUDELI BALBUENA GARCIA VIGILANTE DE DIA		12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>68,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,182.00</b>	<b>65,818.00</b>		

Total Empleados: 6

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido 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.

*[Firma]*  
 Encargado/a de Nóminas



*[Firma]*  
 Encargado/a de Contabilidad



*[Firma]*  
 Contralor/a Municipal



*[Firma]*  
 Gerente Financiero



*[Firma]*  
 Tesorero Municipal



*[Firma]*  
 Alcaldesa Municipal



**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Pendiente Servicios  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

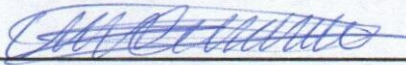



**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Pendiente Servicios DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.02.00.0003	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	3202	Sueldos fijos	109,679.96

	<b>Total General RD\$</b>	109,679.96
<b>Retenciones</b>		
<b>Total Retenciones</b>		
<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>		109,679.96

 Contador	 Contralor Municipal
Gerente Financiero	 Tesorero
Presidente Concejo Municipal (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)	 Alcalde

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Pendiente Servicios**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0634	ANTONIO MOYA PEON		10,000.00	0.00	200.00	9,800.00	NE	
0637	CANDIDO ENCARNACION RAMON Enc. de Brigada Limpieza		12,000.00	0.00	1,709.20	10,290.80	NE	
0638	CAROLINA KING CAMPUSANO Limpieza		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0640	CERANO SALOMON Limpieza Villa Salma		7,000.00	0.00	6,651.54	348.46	NE	
0641	CRISTINA AZOR Limpieza Area Hospital Publico		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0212	ELIGIO JOSE BONILLA Limpieza Parque Infantil Frente a la Clinica Los Cubanos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0644	ERNESTINA MEDINA ANDISIN Limpieza Area del Malecon		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0645	EUGENIA GERONIMO Limpieza		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0647	FELIPE RADNEY JONES Limpieza Mercado Publico		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0829	HAITO GREEN LIMPIEZA DE PLAYA		6,000.00	0.00	200.00	5,800.00	CK	Haito Green
0652	JOSE FRANCISCO POOL ENCARGADO OPERATIVO DE LA RECOGIDA DE RESIDUOS SOLIDOS		23,000.00	0.00	1,359.30	21,640.70	CK	ALIXandra Kelly
0102	JOSE MIGUEL BARETT DE LA ROSA CARETILLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0659	MARCIA CAPOIS KING Limpieza		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0662	MIGUEL COPLIN SHEPHARD Limpieza, Area del Malecon		8,000.00	0.00	200.00	7,800.00	NE	
0962	RAFAEL GREEN CIPRIAN VOCERO EN VILLA SALMA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	Rafael
0671	ROSA LUISA FLORES CASTILLO Limpieza		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Pendiente Servicios**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing. Descuentos	Total Neto Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>		120,000.00	0.00	109,679.96	
<b>Total Empleados: 16</b>					

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona de la nómina consta en este nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
  
 Encargado/a de Nomina

  
  
 Encargado/a de Contabilidad

  
  
 Contralora Municipal

  
  
 Gerente Financiero

  
  
 Tesorero Municipal

  
  
 Alcaldesa Municipal

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Limpieza  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Limpieza DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.02.00.0003	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	3202	Sueldos fijos	579,711.19

	<b>Total General RD\$</b>
	579,711.19
	<b>Retenciones</b>
	<b>Total Retenciones</b>
<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	579,711.19

 Contador	 Contralor Municipal
Gerente Financiero	 Tesorero
Presidente Concejo Municipal (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)	 Alcalde

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0992	ADOLFO ALEJANDRO BENOIT CISNERO VOCERO DEL BARRIO TELECABLE		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Adolfo Benoit</i>
1039	ALBERTO KING METIVIER ENCARGADO DE ECHAR LIQUIDO.		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Alberto King</i>
0892	ALBERTO MANUEL DISHMEY DEVERS PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Alberto Devers</i>
1014	ALINA KING JONES BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Alina King Jones</i>
0973	ANA FRANCISCA ESPINAL REYES ENCARGADA DEL BAÑO TIRO AL BLANCO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Ana Francisca Reyes</i>
0162	ANA FRANCISCA FIGARO BARRENDERA		8,000.00	0.00	200.00	7,800.00	NE	<i>Ana Francisca Figaro</i>
1050	ANA MARIA SMITH JONES BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Ana Maria Smith Jones</i>
0818	ANDRES DISHMEY GREEN PEON		10,000.00	0.00	3,619.71	6,380.29	CK	<i>Andres Dishmey Green</i>
1042	APOLINAR DOMINGUEZ CARELA MAQUINISTA		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Apollinar Dominguez Carela</i>
0771	BASILIA FERMIN DE LOS SANTOS CONSERJE		8,000.00	0.00	2,336.63	5,663.37	NE	<i>Basilia Fermin de los Santos</i>
1015	BENJAMIN NUÑEZ GUERRERO ENC. PARQUE MUNICIPAL		6,000.00	0.00	2,536.63	3,463.37	NE	<i>Benjamin Nuñez Guerrero</i>
0144	BENJAMIN DE LEON VILORIO OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	4,284.37	5,715.63	NE	<i>Benjamin de Leon Vilorio</i>
0728	BRIGILDO GARCIA Enc. de Limpieza Play Los Cacos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Brigildo Garcia</i>
0251	CARLITO MOYA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Carlito Moya</i>
0901	CESAR ECHAVARRIA GARCIA PEON		10,000.00	0.00	1,053.00	8,947.00	CK	<i>Cesar Echavarría Garcia</i>
1052	CLARA INES DE PEÑA FIGARO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Claraines D.F.</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0924	DARLIN BALBUENA CARRETELLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Darlin Balbuena</i>
0932	DIOGENES CAPOIS AZOR CARRETELLERO PARQUE FRENTE A LOS LOS CUBANOS		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Diogenes Capois Azor</i>
0136	DIOMEDES DE LA ROSA DE CASTRO OBRERO LIMPIEZA- PEONES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	<i>Diomedes de la Rosa de Castro</i>
0933	DOMINGO MERCEDES ENC. DE LIMPIEZA DE RIOS EN LOS CACAOS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Domingo Mercedes</i>
0254	DOMINGO DE LA ROSA REYES SUPERVISOR		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	<i>Domingo de la Rosa Reyes</i>
1080	EDDY GALVA BARETT PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Eddy Galva Barrett</i>
0142	EDUARDO MIGUEL OBREROS LIMPIEZA- PEONES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	<i>Eduardo Miguel</i>
1069	ELIAS FIGARO VOCERO SECTOR LA CHINCHA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Elias Figaro</i>
1035	ELIGIO BARETT SUPERVISOR DE LIMPIEZA Y ESPACIOS PUBLICOS		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<i>Eligio Barrett</i>
1036	EMILIANO ANDUJAR ARIAS PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Emiliano Andujar Arias</i>
0098	ERIBERTO AZOR CARRETELLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	<i>Eriberto Azor</i>
1061	ESTEFANI NUÑEZ BERROA BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Estefani Nuñez Berroa</i>
0989	EUZTAQUIO JIMENEZ AZOR CARRETELLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Euztaquio Jimenez Azor</i>
0906	FELIPE MARTE CARELA AUXILIAR DE LIMPIEZA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Felipe Marte Carela</i>
1065	FERMIN JAZMIN DE LA ROSA CARRETELLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Fermin Jazmin de la Rosa</i>
1012	FERNANDO VILORIO PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Fernando Vilorio</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE NÓMINA Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 3 de 7  
 N° Comprobante: 2026-000663  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0907	FINA MEJIA VALERA LIMPIEZA PLEY LA GUASARA		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE	<i>Jose Daniel Batista</i>
1086	FRANCISCO ALBERTO ABUD JAVIER CARRETIILLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0420	FRANKLIN CAPOIS FORCHUE Jornalero		10,000.00	0.00	3,207.25	6,792.75	NE	<i>Franklin Capois</i>
1082	FRANKLIN CAPOIS POOL PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
1027	GENESIS GUILLANDEAUX MORIS BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
1077	GERMAN SALOMON DISHMEY SUPERVISOR DE LIMPIEZA DE SECCION ACOSTA AL FRANCES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>German Salomon Dishmey</i>
1084	GERMANIA GALVEZ POLANCO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Germania Galvez Polanco</i>
0141	GUILLEMO CAPOIS KING OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	4,706.26	5,293.74	CK	<i>Guillermo Capois King</i>
0976	HENRY BARETT CARRETIILLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Henry Barrett</i>
0800	HILLANA JOSE MIGUEL BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0940	JORGE LUIS LORENZO ESPINAL AYUDANTE DE JARDINERIA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Jorge Luis</i>
0278	JOSE GUILLANDEAUX ACOSTA PODADOR DE GRAMAS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Jose</i>
1049	JOSE ALEXIS HORTON MOYA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Jose Alexis</i>
0873	JOSE LUIS CAPOIS DE LA ROSA JORNALERO		10,000.00	0.00	5,818.31	4,181.69	NE	
0201	JUAN FRANCISCO BAUTISTA MEJIA CARRETIILLERO		6,000.00	0.00	854.60	5,145.40	NE	
1078	JUAN MERCEDES DE PEÑA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Juan Mercedes</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE NÓMINA FIJA - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1059	JUAN MIGUEL MERCEDES BALBUENA VOCERO EN EL MUELLE MUNICIPAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Juan Miguel Mercedes</i>
0990	JUAN RAMON FIGARO LUIS PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Juan Ramon Figaro Luis</i>
0106	JULIO BARETT METWIER Obrero - Peon		10,000.00	0.00	3,700.65	6,299.35	NE	<i>Julio Barrett Metwier</i>
1057	KATERIN DE PEÑA BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Katerin de Peña</i>
1026	LISSETTE DEL BOIS SALOMON BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	<i>Lissette del Bois Salomon</i>
0802	LUIS ALBERTO JOHNSON DISHMEY JORNALERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	<i>Luis Alberto Johnson Dishmey</i>
0749	MARCIO BOCK OBRERO LIMPIEZA PEON		10,000.00	0.00	2,625.93	7,374.07	CK	<i>Marcio Bock</i>
1051	MARGARITA JIMENEZ GERONIMO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Margarita Jimenez Geronimo</i>
1009	MARIA ASUNCION MOYA DE JESUS BARREDORA EN LA COMUNIDAD DE ARROYO CHICO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Maria Asuncion Moya de Jesus</i>
0412	MARIA VIRGEN SIL VEN MEDINA Supervisora de Limpieza		12,000.00	0.00	500.00	11,500.00	NE	<i>Maria Virgen Sil Ven Medina</i>
0964	MARIANO ALMEIDA CARETILLERO		6,000.00	0.00	500.00	5,500.00	CK	<i>Mariano Almeida</i>
1056	MARINALDA VENTURA GONZALEZ BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Marinalda Ventura Gonzalez</i>
0293	MARIO KING PEON		6,000.00	0.00	2,050.19	3,949.81	NE	<i>Mario King</i>
0138	MARIO HENRIQUEZ OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	2,421.42	7,578.58	NE	<i>Mario Henriquez</i>
0899	MARLENE MERCEDES CONSERJE		8,000.00	0.00	2,336.63	5,663.37	NE	<i>Marlene Mercedes</i>
1070	MAURA DE PEÑA BARREDORA		6,000.00	0.00	2,625.93	3,374.07	CK	<i>Maura de Peña</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0925	MAXIMO AZOR CARRETLILERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
1055	MIGUEL ANGEL DE PEÑA ENTRENADOR		5,118.00	0.00	302.48	4,815.52	CK	<i>[Signature]</i>
0833	MILAGRO JONES GERONIMO LIMPIEZA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
1038	NANCY ACOSTA MERCEDES CONSERJE		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
1028	PAULINA METIVIER KING BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0140	PEDRO KING OBRERO LIMPIEZA- PEONES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0975	RACHEL DE LA ROSA CONSERJE		8,000.00	0.00	1,962.68	6,037.32	CK	<i>[Signature]</i>
1006	RAFAEL MEDINA PEON		10,000.00	0.00	2,215.68	7,784.32	CK	<i>[Signature]</i>
0729	RAMON ACOSTA NUÑEZ OBRERO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
1023	RAMON ANTONIO TRINIDAD PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0712	RAMON ANTONIO BAEZ DE LA ROSA Carretilero, El Millon		5,000.00	0.00	300.00	4,700.00	NE	
0898	RAMON MEJIA CARRETLILERO		6,000.00	0.00	1,994.06	4,005.94	NE	<i>[Signature]</i>
1060	RAYNIER SILVEN ALCALA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0147	REGINO MEDINA OBRERO LIMPIEZA-PEONES		8,000.00	0.00	3,496.23	4,503.77	NE	
0083	REIMUNDA ACOSTA BONILLA BARREDORA		6,000.00	0.00	354.60	5,645.40	NE	
1085	RUTH JHONSON HENRIQUEZ ENCDA. DE LIMPIEZA MONUMENTO LAS FLECHAS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE NÓMINA Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 6 de 7  
 N° Comprobante: 2026-000663  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1081	SABINO JOHNSON BAUTISTA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<u>532</u>
0943	SANTA SILVEN METVIER BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<u>441</u>
0139	SANTO DEL BOIS OBRERO LIMPIEZA- PEONES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	<u>TOMAS</u>
0926	TOMAS DE LUNA BALBUENA ENCARGADO DE ECHAR LIQUIDO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<u>Yahaira Medina Fernandez</u>
1048	WILSON PERROUX JHONSON CARRETERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<u>Yhoni Mercedes Carretilero</u>
0294	YAHAIRA MEDINA FERNANDEZ BARRENDERA		6,000.00	0.00	2,891.23	3,108.77	NE	
1001	YHONI MERCEDES CARRETERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<u>Yhoni m.</u>
1043	YSABEL SALOMON DE LA ROSA CONSERJE		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<u>Ysabel Salome de la Rosa</u>
0867	YUDERKA GARCIA BARREDORA		6,000.00	0.00	854.60	5,145.40	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE NÓMINA Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 7 de 7  
 N° Comprobante: 2026-000663  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			640,235.50	0.00	60,524.31	579,711.19		
<b>Total Empleados: 89</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 7 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y regulaciones 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.



 Encargado/a de Nómina



 Encargado/a de Contabilidad



 Tesorero Municipal



 Alcaldesa Municipal



 Contralora Municipal



 Gerente Financiero

**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Ayuda  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nómina Ayuda DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.4.01.2.01	1.2	30	9996	102	0	4510	Ayudas y donaciones programadas a hogares y personas	195,000.00

Total General RD\$ 195,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

*Mario...*  
Contralor Municipal

*[Signature]*  
Tesorero

*[Signature]*  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 195,000.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: N6mina Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

0525	ABRAHAM CANCU AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
------	------------------------	--	----------	------	------	----------	----	--

0604	ALBERTO LUIS FRANCISCO AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
------	---	--	----------	------	------	----------	----	--

0672	ALBERTO GUTIERREZ AYUDA MEDICA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
------	-----------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	--

0635	ALTAGRACIA KING AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
------	----------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	--

0621	ALTAGRACIA SANDOVAL AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
------	--------------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	--

0571	ALTAGRACIA JANET PEREZ AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
------	---	--	----------	------	------	----------	----	--

0639	AMALIA MEJIA SHEPHARD AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
------	--	--	----------	------	------	----------	----	--

0490	ANGEL MANUEL MERCEDES AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
------	--------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	--

0603	ANTONIO AZOR AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
------	-------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	--

0667	ANTONIO JOHNSON FIGARO AYUDA MENSUAL		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
------	---	--	----------	------	------	----------	----	--

0570	APOLITA ALCALA AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
------	---------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	--

0533	AURELISA TRINIDAD BENJAMIN AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
------	-------------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	--

0618	CARIDAD DE LA CRUZ AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
------	---	--	----------	------	------	----------	----	--

0683	CATALINA COPLIN SHEPHARD AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
------	---	--	----------	------	------	----------	----	--

0599	CLARA BALBUENA JHONES AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
------	--	--	----------	------	------	----------	----	--

0597	DANTE HOMERO ANTONIO CASTRO RIVERA AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
------	---	--	----------	------	------	----------	----	--

0619	DIEGO DOMINGUEZ AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
------	---------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	--

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nómima Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0367	ELIAS RAY COATS AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0547	ELISEO AUGUSTO JAZMIN PEREZ AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0609	ELIZABETH PAOLA ESQUEA GIL AYUDA POR SALUD		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0655	EMERITO JOSE RADNEY AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0658	ERIZABEL DISHMEY ACOSTA AYUDA A LA ASOCIACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0373	EVANGELISTO PEGUERO CALDERON DISCAPACITADO		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0558	EVELIZA DISHMEY DE FIGARO AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0633	FAUSTO COPLIN HERNANDEZ AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0575	FAVIAN CASTILLO FERMIN AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0521	FELIPA COPLIN PERREAUX AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0629	FERNANDO ACOSTA SIDNEY AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0627	FLORENCIO ESPINO AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0581	FRANCISCO PORFIRIO BEEVERS AYUDA PARA SALUD		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0530	FRANCISCO JAVIER VASQUEZ AYUDA AL BLOQUE DE JUNTA DE VECINOS, DE SANTA BARBARA DE SAMANA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0642	GEORGINA LAUREANO AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0601	GILBERTO JUSTO SALOMON AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0664	GUILLEMINA COPLIN KING AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: N6mina Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N6	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0703	HILARIA KELLY REDMAN AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0529	ISIDRO RAMIREZ BALBUENA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0556	JOSE UBALDO HERRERA BALBUENA AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00 CK		
0663	JUAN DE CASTRO REYES AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0686	JUAN WILLIAMS KING AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0501	JUAN MIGUEL POOL GARABITO AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0595	JULIANA DE LA ROSA TRINIDAD AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0643	JUSTINA CORNELIO DE PEÑA AYUDA PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0611	JUSTO FERMIN CASTILLO AYUDA MENSUAL.		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 CK		
0641	LEONARDO MEJIA GUERRERO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0519	LETICIA DISHMEY AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		
0626	LINO GERONIMO AYUDA MENSUAL		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00 CK		
0549	LOREN LUZ MERCEDES SOSA DE LEON AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 CK		
0568	LUIS VILORIA CUSTODIO AYUDA MEDICA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		
0665	LUIS ALBERTO CAPOIS SEVERINO AYUDA POR DISPACIDAD.		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0678	LUIS MILKIADES SANCHEZ JIMENEZ AYUDA DIGESETT		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 CK		
0695	MANUEL MEJIA BARETT AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0602	MARIA ELENA KIING JACKSON AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nómima Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0587	MARINO VALDEZ AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0674	MARIO KELLY FIGARO AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0622	MARTINA BATISTA AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0620	MARTIRES SMITH AYUDA MEDICA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	
0630	MARTIRES MERCEDES AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0555	MARY FIGARO KELLY AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0681	MIGUEL ANGEL FIGARO JONES AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0661	MIGUELA FRIAS SANTANA AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0666	NOEL DE JESUS VASQUEZ MEJIA AYUDA MENSUAL		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0520	NORMA BATISTA Ayuda		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0682	RAFAEL COPLIN PEREAUX AYUDA MENSUAL		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0692	RAFAEL SERVANDO NEUMAN ACOSTA AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0565	RAMON ANTONIO DELGADO HERNANDEZ AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0698	REGINA MEJIA SHEPHARD AYUDA MENSUAL POR SALUD		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0704	RELY MIGUEL PERREAUX FIGARO AYUDA MENSUAL.		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0675	RICARDO LORENZO ESPINAL AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0580	ROBERT FORTUNA BOCIO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0685	ROBERTO MEDINA GERONIMO AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**

**LISTADO DE PAGO DE: Nómima Ayuda**

N° Comprobante: 2026-000665

**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**

Año Presupuesto: 2026

**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0631	SERGIO EMILIO ZABALA SANCHEZ AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0527	SOSTENES SEVERINO BETERMI AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0553	SUNILDA BALBUENA DE ACOSTA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0550	TEODOCIO SUAREZ GARCIA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0706	VENTURA KELLY BOYER AYUDA MENSUAL.		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0532	WILFRIDO GONZALEZ CIPRIAN AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	
0640	YOLANDA AZOR DISHMEY AYUDA MEDICA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0540	YVELISSE MENDOZA DE LA ROSA AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0594	ZUNILDA CANCU AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	

**TOTAL PAGO POR CHEQUE**

170,500.00

0.00

0.00

170,500.00

Cantidad: 79

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0340	ALTAGRACIA LOYER CALCAÑO Discapacitado		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0687	CAROLINA BARETT MOYA AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0359	CECILIA CONFESORA CONCEPCION ROSARIO ENVEJECIENTE		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	NE	
0649	FELIX HATTON PEÑA AYUDA MENSUAL PUB.		3,500.00	0.00	0.00	3,500.00	NE	
0384	GRAVIANO FARINGTON KERY Compra de Medicamento, Ayuda		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	NE	
0497	JAMEL ALEJANDRA AZOR BOCK AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0617	JESUS OLIVO DE PEÑA AYUDA MENSUAL		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE	
0394	JORGE REDMAN KING (DISCAPACITADO) PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	NE	
0542	MARIA FRANCISCA JACKSON ACOSTA AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0428	OBISPO METVIER ANDERSON AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0431	PEDRO GREEN NUÑEZ Discapacitado		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0449	VICTOR EUSEBIO PEÑA AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	NE	
0452	ZAIDA YOLANDA NEUMAN GUILLANDEAUX Discapacitada		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	NE	
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			<b>24,500.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>24,500.00</b>		

Cantidad: 13

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana  
LISTADO DE PAGO DE: Nómina Ayuda  
PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01  
MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

Cantidad: 92

Certifico que este listado de pago consta de 7 hojas.

  
  
Encargada de Nómina

  
  
Tesorero Municipal

  
  
Encargada de Contabilidad

  
  
Alcaldesa Municipal

  
  
Contralora Municipal

  
  
Gerente Financiero

Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2026-000667  
**FECHA** 20/04/2026

**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Licencia Médica

**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nómina Fija - Licencia Médica DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.4.01.2.02	1.3	20	1955	100	0	4510	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	73,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Total General RD\$	73,000.00
<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
lforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 73,000.00

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: N6mina Fija - Licencia M6dica**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.02**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N6: 1 de 3  
 N6 Comprobante: 2026-000667  
 A6o Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N6	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

**PAGO POR CHEQUE**

0671	BIENVENIDA GREEN CALCA6O		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>PC</i>
------	--------------------------	--	----------	------	------	----------	----	-----------

**TOTAL PAGO POR CHEQUE** 5,000.00 0.00 0.00 5,000.00

Cantidad: 1

N6 Comprobante: 2026-000667  
 A6o Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

Total Neto	Tipo Pago	Firma
------------	-----------	-------

2,000.00	NE	
5,000.00	NE	
6,000.00	NE	
5,000.00	NE	
3,000.00	NE	
5,000.00	NE	
3,000.00	NE	
3,000.00	NE	
8,000.00	NE	
3,000.00	NE	
3,000.00	NE	
3,000.00	NE	
6,000.00	NE	
5,000.00	NE	

LISTADO DE PAGO DE: Nómina Fija - Licencia Médica

N° Comprobante: 2026-000667

PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.02

Año Presupuesto: 2026

MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0317	BENJAMIN MEDINA BUENO LIC. MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0699	BETANIA MEJIA GREEN		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0701	CESAREO JACKSON		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0670	DOMINGO DEVERS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0319	HILARIO BOOK Y COATS JARDINERO PALACIO MUNICIPAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0694	HUMBERTO COLON EUSEBIO REYES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0321	JOSE GERONIMO LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0322	JOSE MANUEL DE PEÑA DE BOIS LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0669	JUAN FRANCISCO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0325	LEIDA JIMENEZ HERNANDEZ Limpieza		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0543	LUIS TOMAS SANTANA MARTE ALCALDE MUNICIPAL		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
0650	MARIA CRISTINA AGUEDA LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0327	MARITZA ILLUMINADA CISNERO A. DE ALMONTE LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0329	PAULA JULIANA OLIVO CHERY LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0689	PORFIRIO EUSEBIO DE PEÑA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0680	SANDRA KELLY JOSE		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nómina Fija - Licencia Médica**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.02**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			68,000.00	0.00	0.00	68,000.00		
Cantidad: 16								
<b>TOTAL GENERAL</b>			73,000.00	0.00	0.00	73,000.00		
Cantidad: 17								

Certifico que este listado de pago consta de 3 hojas.

*[Signature]*  
 Encargado/a de Nómina



*[Signature]*  
 Encargado/a de Contabilidad



*[Signature]*  
 Contralora Municipal



*[Signature]*  
 Gerente Financiero



*[Signature]*  
 Tesorero Municipal



*[Signature]*  
 Alcalde/sa Municipal



**TIPO COMPROBANTE:** Pensionados      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Temporera -Jubilados  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

**Detalle**

PAGO DE PENSIONADOS - Nómina Temporera -Jubilados DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
98	2.4.01.1.01	1.3	20	1955	100	0	0	Pensiones	23,000.00

Total General RD\$ 23,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 23,000.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contratoria; 4-Presupuesto  
 forchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nómina Temporera -Jubilados**  
**PARTIDA: 98-2.4.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 2  
N° Comprobante: 2026-000668  
Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>PAGO POR CHEQUE</b>								
0676	NELSON MOYA PENSIONADO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Diego Encarnación</i>
0303	SALOMON GERONIMO JUBILADOS		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	CK	<i>Salomon G. B.</i>
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			<b>9,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>9,000.00</b>		
Cantidad: 2								

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

**PAGO POR NOMINA ELECTRONICA**

0296	GRICELANDIA CISNERO ALCALA PENSION APROBADA POR EL CONCEJO DE REGIDORES, EXPEDIENTE EN EL CONCEJO Y RR.HH		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0297	GUILLERMO DOMINGUEZ HORTON JUBILADOS		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0308	JOSE FRANCISCO BALBUENA ENC. FORKLOR		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	

<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			14,000.00	0.00	0.00	14,000.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			23,000.00	0.00	0.00	23,000.00		

Cantidad: 5  
 Certifico que este listado de pago consta de 2 hojas.

 Encargado de Nomina 	 Encargado de Contabilidad 	 Contralor Municipal 	 Gerente Financiero 
 Tesorero Municipal 	 Alcaldesa Municipal 		

**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Ayuda Universitaria  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nomina Ayuda Universitaria DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.4.01.2.01	1.3	30	9996	102	0	4510	Ayudas y donaciones programadas a hogares y personas	41,800.00

Total General RD\$ 41,800.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

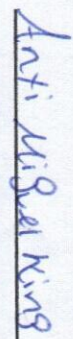
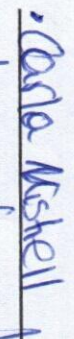

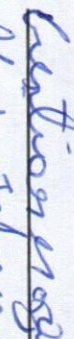
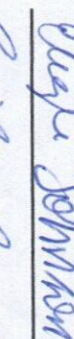
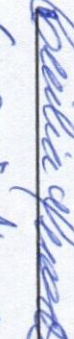
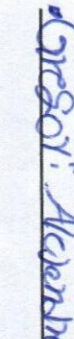
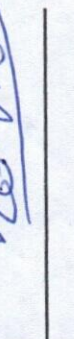


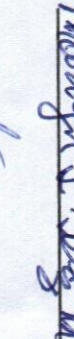



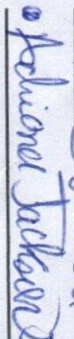


**Monto Neto a Pagar RD\$** 41,800.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto Iforchue


**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Ayuda Universitaria**  
**PAR TIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

0646	ANDRELY MERCEDES JOHSON AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0700	ANNY MIGUEL KING AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0696	CARLA MISHHELL MERCEDES HENRIQUEZ AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0598	CLAUDIA VIVIANA CAPOIS ANDERSON AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0684	DARIELI SANTOS DISHMEY AYUDA UNIVERSITARIA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0518	ELIEZER JOHNSON RODRIGUEZ AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0645	ENGEL VALENTIN TAVAREZ MERCEDES AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0693	GREGORY ALEJANDRA RAMON DE PEÑA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0673	JOHANNA TRINIDAD DE MONTERO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0677	KIMBERLY FERNANDEZ MOYA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0625	LISSA EMILIANA DE LOS SANTOS NIN AYUDA UNIVERSITARIA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0705	MARIANGEL MARCELY DE PEÑA DISHMEY AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0636	MARLYN LISBEHT DIAZ MENDOZA AYUDA UNIVERSITARIA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0577	MELISSA SANTANA KING AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0586	PAMELA YSABEL DE LA ROSA ALVARADO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0697	YANELA DORALIS DE LA CRUZ MELIA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0647	YELIANNNA MICHELLE ORTIZ DE OLMO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Ayuda Universitaria**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0668	YENDRY ADELINA LOPEZ FRANCO AYUDA UNIVERSITARIA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0588	YSTRIANI DARELCHA RAMIREZ GRANDDEL AYUDA UNIVERSITARIA		2,300.00	0.00	0.00	2,300.00	CK	
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			<b>41,800.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>41,800.00</b>		
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>41,800.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>41,800.00</b>		

Cantidad: 19

Certifico que este listado de pago consta de 2 hojas.

*[Signature]*  
  
 Encargado/a de Nómina

*[Signature]*  
  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Signature]*  
  
 Contralora Municipal

*[Signature]*  
  
 Gerente Financiero

*[Signature]*  
  
 Tesorero Municipal

*[Signature]*  
  
 Alcaldesa Municipal

**COMPROBANTE DEL GASTO**

**FECHA 23/03/2026**

**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Ayuda Escolar  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6      Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nomina Ayuda Escolar DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.4.01.2.01	1.2	30	9995	102	0	4510	Ayudas y donaciones programadas a hogares y personas	12,300.00

Total General RD\$ 12,300.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal

\_\_\_\_\_  
Alcalde

(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.

**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.

**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto

forchue

Retenciones

Total Retenciones


Monto Neto a Pagar RD\$ 12,300.00

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Ayuda Escolar**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**


VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0644	FELICIA ANTONIA DE LA CRUZ SIRETT AYUDA ESCOLAR		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0468	GEDALIA POOL BARETT BECA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0472	JAILYN RADHAMES CONTRERAS AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0702	JUAN KELLY ALCALA AYUDA ESCOLAR		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0628	LISMALIN LUIS TRINIDAD AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>[Firma]</i>
0510	RANDY TOMAS BENJAMIN CASTRO AYUDA PAGO ESCOLARES		2,800.00	0.00	0.00	2,800.00	CK	<i>[Firma]</i>
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			<b>12,300.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>12,300.00</b>		
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>12,300.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>12,300.00</b>		


Cantidad: 6  
 Certifico que este listado de pago consta de 1 hojas.




**Encargado/a de Nómina**  
*[Firma]*




**Encargado/a de Contabilidad**  
*[Firma]*




**Contralor/a Municipal**  
*[Firma]*



**Gerente Financiero**  
*[Firma]*



**Tesorero Municipal**  
*[Firma]*



**Alcalde/a Municipal**  
*[Firma]*

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Fija - Administracion Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija - Administracion Municipal DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	368,250.21

	<b>Total General RD\$</b>	368,250.21
	<b>Retenciones</b>	
	<b>Total Retenciones</b>	
	<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	368,250.21

 Contador	 Contralor Municipal
Gerente Financiero	 Tesorero
Presidente Concejo Municipal (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)	 Alcalde

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Administracion Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1064	BEATO RAMON FIGARO AYUDANTE ALCALDE PEDANE0		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Beato Ramon</i>
1076	CARMEN CUSTODIO LOPEZ ALCALDESA SECCION LOS CACAOS.		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0311	CELIA MERCEDES DEL ROSARIO RAMIREZ HUERTA ENCARGADA PROTOCOLO Y ACTIVIDADES		13,000.00	0.00	8,883.79	4,116.21	NE	
1054	DIORLENDIS CRUZ SEVERINO ENCD. LIBRE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (RAI)		15,000.00	0.00	1,500.00	13,500.00	NE	
0839	EDNA DENISE DIAZ BAEZ VICE-ALCALDESA		48,000.00	0.00	11,427.13	36,572.87	NE	
0312	ERIBERTO ALTAGRACIA DRULLARD CHOFER ALCALDE		20,000.00	0.00	2,518.63	17,481.37	NE	
0935	EVELIN LUIS TRINIDAD RECEPCIONISTA		10,000.00	0.00	1,591.00	8,409.00	NE	
0855	FRANCISCO ALBERTO ALTAGRACIA CONCEPCION SEGURIDAD DEL ALCALDE		15,000.00	0.00	3,036.63	11,963.37	CK	<i>Francisco Alberto</i>
0734	FRANCISCO ANTONIO FERNANDO FERNANDEZ TEJADA SUB-JURIDICO		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
1033	HILARIA BOOKS MEDINA CONSERJE		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<i>Hilario Books</i>
0301	JEANCARLOS JOSE VASQUEZ SUPERVISOR GENERAL		25,000.00	0.00	6,604.28	18,395.72	CK	<i>Jean Carlos</i>
0514	JOSE RAMIREZ ACOSTA ENC. REDES SOCIALES		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
0028	JOVANNI ANDRÉS FIGARO OLIVER FOTOGRAFO Y EDITOR		10,000.00	0.00	2,864.51	7,135.49	NE	
1045	JUAN CARLOS ULLOA SORIANO JURIDICO		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	NE	
0348	JUAN FRANCISCO RODRIGUEZ TRINIDAD Asesor de Medios		10,000.00	0.00	4,601.00	5,399.00	NE	
0824	JUSTO GARABITO ALCALDE PEDANE0 DE JUANA VICENTA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Administracion Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 3  
 N° Comprobante: 2026-000641  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0377	LUSMELIS MAGLET FORCHUE DICKSON ENCA. DE RECURSOS HUMANOS Y NOMINAS		25,000.00	0.00	17,804.85	7,195.15	CK	
0863	MARGARITA MEJIA SECRETARIA VICEALCALDESA		8,000.00	0.00	772.80	7,227.20	NE	
0724	MAXIMO GERONIMO GREEN ELECTRICISTA DEL AYUNTAMIENTO		14,000.00	0.00	4,939.22	9,060.78	NE	
0027	MIGDONIO EDUARDO SOSA HEREDIA Encargado de Prensa y Comunicacion		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0296	NELSON ANTONIO NUÑEZ Alcalde Municipal		80,000.00	0.00	13,128.94	66,871.06	NE	
0159	NELSON HILTON KING SERENO PLANTA FISICA		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	
0904	PATRICIA FRANCISCO MEDINA SECRETARIA DEL ALCALDE		20,000.00	0.00	1,182.00	18,818.00	NE	
0329	PEDRO WILLIAMS GERONIMO Supervisor de Alcaldes		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
1044	RAFAEL GERONIMO FORCHUE ALCALDE PEDANEO SECCION DE HONDURAS		5,000.00	0.00	2,625.93	2,374.07	CK	
1041	ROBERTO JOSE CALCAÑO ACOSTA AYUDANTE CHOFER DEL ALCALDE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0739	ROMAN DE PEÑA ALCALDE PEDANEO DE SECCION ACOSTA		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE	
0721	VICTOR ALEXIS BERRIO EUSEBIO Gerente Financiero		38,000.00	0.00	6,579.44	31,420.56	CK	
0345	WILSON PHIPPS DEVERS NOTARIO PUBLICO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Administracion Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 3 de 3  
 N° Comprobante: 2026-000641  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			459,617.50	0.00	91,367.29	368,250.21		
<b>Total Empleados: 29</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 3 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido 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.

  
 Encargado/a de Nomina  
  
  
 Encargado/a de Contabilidad  
  
  
 Contralor/a Municipal  
  
  
 Gerente Financiero  
  
  
 Tesorero Municipal  
  
  
 Alcaldel/sa Municipal  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Cementerio Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Cementerio Municipal DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.02.00.0002	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	4305	Sueldos fijos	28,815.06

	<b>Total General RD\$</b>	28,815.06
	<b>Retenciones</b>	
	<b>Total Retenciones</b>	
	<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	28,815.06

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE NÓMINA Fija - Cementerio Municipal**  
**PARTIDA: 14.02.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0834	ESTEBAN LANTIGUA JORNALERO		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0365	ETENIO REYES Limpiasa Cementerio Los Cacaos		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE	
0919	ISIDRO MEJIA ENCARGADO DEL CEMENTERIO MUNICIPAL		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	
0423	REGINO ANTONIO BAEZ GUZMAN Jornalero Cementerio Rancho Español		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
1007	RICARDO GREEN CASTILLO AYUDANTE DEL CEMENTERIO DE JUANA VICENTA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0920	SANTO JONES MEDINA ENCARGADO CEMENTERIO JUANA VICENTA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>29,117.50</b>	<b>0.00</b>	<b>302.44</b>	<b>28,815.06</b>		

**Total Empleados: 6**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido 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.

*[Signature]*  
 Encargado/a de Nómina

*[Signature]*  
 Tesorero Municipal

*[Signature]*  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Signature]*  
 Alcaldesa Municipal

*[Signature]*  
 Contralor/a Municipal

*[Signature]*  
 Gerente Financiero

Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2026-000660  
**FECHA** 20/04/2026

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag

**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nomina Matadero municipal

**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Matadero municipal DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.00.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	2101	Sueldos fijos	15,000.00

Total General RD\$ 15,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 15,000.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Matadero municipal**  
**PARTIDA: 17.00.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1011	ANGEL RAFAEL BENJAMIN PEREZ ENCARGADO		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	
0213	CASIMIRO POLANCO GONZALEZ SERENO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Casimiro Polanco</i>
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>15,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>15,000.00</b>		

**Total Empleados: 2**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y regulaciones 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.

*[Signature]*  
 Encargado/a de Nomina



*[Signature]*  
 Encargada de Contabilidad



*[Signature]*  
 Contralora Municipal



*[Signature]*  
 Gerente Financiero



*[Signature]*  
 Tesorero Municipal



*[Signature]*  
 Alcaldesa Municipal



**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Ayuda Escolar  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nomina Ayuda Escolar DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.4.01.2.01	1.2	30	9996	102	0	4510	Ayudas y donaciones programadas a hogares y personas	12,300.00

Total General RD\$ 12,300.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Retenciones	
Total Retenciones	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 iforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 12,300.00

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Ayuda Escolar**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE ABRIL DEL AÑO 2026**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

**PAGO POR CHEQUE**

0644	FELICIA ANTONIA DE LA CRUZ SIRETT AYUDA ESCOLAR		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0468	GEDALIA POOL BARETT BECA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0472	JAILYN RADHAMES CONTRERAS AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0702	JUAN KELLY ALCALA AYUDA ESCOLAR		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0628	LISMALIN LUIS TRINIDAD AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		<i>Evelin Trinidad</i>
0510	RANDY TOMAS BENJAMIN CASTRO AYUDA PAGO ESCOLARES		2,800.00	0.00	0.00	2,800.00 CK		
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			<b>12,300.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>12,300.00</b>		

Cantidad: 6

**TOTAL GENERAL**

12,300.00      0.00      0.00      12,300.00

Cantidad: 6

Certifico que este listado de pago consta de 1 hojas.

  <b>Encargado de Nomina</b>	  <b>Encargado de C6Habilidad</b>	  <b>Contralor Municipal</b>	<b>Gerente Financiero</b>
  <b>Tesorero Municipal</b>	  <b>Alcalde/sa Municipal</b>		