FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __001_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7403
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00213	FELIPA VIRGINIA REYNA	REGIDORA	030-00047[illegible]	40,000.00	.00	.00	.00	2,364	2,364.00	.00	**37,636.00**		
00003	GIL MANUEL PAULINO	REGIDOR	030-00050[illegible]	40,000.00	.00	24,859.7	.00	2,364	27,223.72	.00	**12,776.28**		
00217	HARLE WILLIAMS NUÑEZ	REGIDOR	030-00066[illegible]	40,000.00	.00	.00	.00	2,364	2,364.00	.00	**37,636.00**		
00218	JOSE ANTONIO DE LOS	REGIDOR	030-00063[illegible]	40,000.00	.00	.00	.00	2,364	2,364.00	.00	**37,636.00**		
00264	PAMELA MESA LEONARDO	SECRETARIA DEL	402-19364[illegible]	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	**9,409.00**	02491	
00085	ROSANGELA MORTON	REGIDORA	402-12921[illegible]	40,000.00	.00	17,756.9	.00	4,079	21,836.40	.00	**18,163.60**	02493	
6 Empleados			**Totales.....**	**210,000.00**	**.00**	**42,616.6**	**.00**	**14,12**	**56,743.12**	**.00**	**153,256.88**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

Presidente Ayuntamiento
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __002_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7404
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00001	PATRIA MARIBEL PAULINO	CONTRALORA	030-00006...	14,000.00	.00	.00	.00	5,303	5,303.43	.00	**8,696.57**	02495	
1 Empleados			**Totales.....**	**14,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**5,303**	**5,303.43**	**.00**	**8,696.57**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __003_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7405
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00064	ESTEFANI ZAPATA MORALES	SECRETARIA	402-15023.	11,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**11,000.00**		
00061	ANGEL MANUEL SOLANO	CHOFER ALCALDESA	030-00069	9,000.00	.00	3,011.68	.00	.00	3,011.68	.00	**5,988.32**		
00008	BELGICA EVANGELINA	ENC. RECURSOS	030-00049	11,500.00	.00	.00	.00	679.6	679.65	.00	**10,820.35**		
00100	FRANCIA ESTELA SILVESTRE	secretaria	030-00062	11,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**11,000.00**		
00210	GRABIELA CARVAJAL MOTA	AUXILIAR DE	402-36800	10,000.00	.00	.00	.00	1,000	1,000.00	.00	**9,000.00**		
00010	GREISY JOSE ORTIZ	ENC. DE COMPRA	402-28242	14,000.00	.00	7,643.54	.00	827.4	8,470.94	.00	**5,529.06**		
00011	GUILLERMO ZAPATA	ALCALDE PEDANEO	030-00026	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	**4,704.50**		
00078	JOSE MANUEL JORGE	MENSAJERO	030-00067	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		
00005	JUAN ZAPATA FELICIANO	VICE ALCALDE	030-00026	40,800.00	.00	.00	555.56	2,411	2,966.84	.00	**37,833.16**		
00012	LORENZO VALDEZ	ALCALDE PEDANEO	030-00048	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	**4,704.50**		
00007	MASSIEL INDHIRA CARRERO	SECRETARIA	030-00062	11,000.00	.00	.00	.00	1,809	1,809.82	.00	**9,190.18**		
00080	MILAGROS QUEZADA DEL	CONSERJE	030-00067	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __008_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7410
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00214	ARIANNY NICOLE VERAS	RELACIONES	402-50739	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00254	DANIEL LEONARDO	LIMPIEZA	030-00060	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		
00185	BELKIS DENIS ETIENE	CONCERJE	402-26702	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00110	CESARIN ANTONIO RAMIREZ	enc funeria	030-00068	6,000.00	.00	.00	.00	354.6	354.60	.00	**5,645.40**		
00069	CHARINA VASQUEZ	CONSERJE	402-27737	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**		
00077	GLORIA ESTEFANY ROMAN	CONSERJE	402-22101	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**		
00212	JEISMYN RAHYBELLI PEROSO	CONSERJE	402-15687	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**		
00107	LUCIA JIMENES CORDONES	ENC. CONSERJE	030-00001	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	**6,586.30**		
00193	RAFAEL RAYMUNDO SALAS	SEGURIDAD	023-00346	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,500.00**	04103	
00023	ROSA FRANCIA MATOS	CONSERJE	030-00056	6,500.00	.00	.00	.00	368.9	368.95	.00	**6,131.05**		
00088	ROSMERY CORPORAN DE	JURIDICA	023-01389	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	**4,704.50**		
00219	VENECIA MORTON ANTUAN	CONSEJE	402-23379	4,000.00	.00	.00	.00	236.4	236.40	.00	**3,763.60**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE HON AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMÓN SANTANA TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __008_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 2
COMP. No. 7410
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00235	YAFREYSI ESTEIS GALVEZ	CULTURA	023-01702	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	04105	
00157	ODALIS DESIREE CATANO	concerje	030-00069	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,500.00**	04106	
14 Empleados			**Totales.....**	**70,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**1,669**	**1,669.15**	**.00**	**68,330.85**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMÓN SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __006_____OBJ. del Gasto_21131__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7408
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00048	AGUEDA DEL CARMEN	TRAMITE DE	030-0000[illegible]	7,000.00	.00	.00	.00	413.7	413.70	.00	**6,586.30**		
00051	PAULA MENA DE CARRERO	TRAMITE	030-0000[illegible]	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	02504	
2 Empleados			**Totales.....**	**11,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**413.7**	**413.70**	**.00**	**10,586.30**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __004_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7406
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00033	BENJAMIN ALVAREZ	CONTADOR	030-00066	17,500.00	.00	4,920.24	.00	1,034	5,954.49	.00	**11,545.51**		
00035	BRENDA LETICIA GUILLEN	AUX. DE	030-00060	14,000.00	.00	4,458.73	.00	827.4	5,286.13	.00	**8,713.87**		
00247	MARGARITA PASCUAL	TESORERA	402-22278	28,500.00	.00	8,774.91	.00	.00	8,774.91	.00	**19,725.09**		
00182	LARITZA EMILIA RAMIREZ	AUX CONTABILIDAD	402-46340	11,000.00	.00	3,503.30	.00	413.7	3,917.00	.00	**7,083.00**	02500	
4 Empleados			**Totales.....**	**71,000.00**	**.00**	**21,657.1**	**.00**	**2,275**	**23,932.53**	**.00**	**47,067.47**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SÍNDICO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMÓN SANTANA
Presidente Ayuntamiento

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __009_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7411
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00231	ABRAHAN DEL ROSARIO	INSPECTOR	030-00009	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**	04107	
00091	BOLIVAR SORIANO	INSPECTOR	023-00596	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,500.00**		
00093	CARLOS DE LOS SANTOS	INSPECTOR	030-00044	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00172	CARLOS GIL AQUINO	INSPECTOR	026-00823	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00174	FELIX ALDUEY NIEVES	INSPECTOR	023-00943	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00175	JOAQUIN CABREJA GUILLEN	INSPECTOR	030-00027	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00215	JUANI CLARIVEL DE JESUS	INSPECTOR	030-00062	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**		
00176	MARCELIS ALONDRA ROJAS	CONSERJE	402-27016	5,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	**4,704.50**	04109	
8 Empleados			**Totales.....**	**41,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**295.5**	**295.50**	**.00**	**40,704.50**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMÓN SANTANA TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1101-CoordinaciÃ³n e Ejecucion de Obras Jornales**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __010_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7412
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00073	ELIDA SANTOS RIJO	SECRETARIA	030-00068	10,000.00	.00	3,735.42	.00	591.0	4,326.42	.00	**5,673.58**		
00159	FELIX ANTONIO LOPEZ	INSPECTOR DE	030-00005	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**		
00160	LUIS TUSEN LAFLEA	COBRADOR DE	030-00020	10,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,500.00**		
00161	NICOLAS BERROA	INSPECTOR DE	030-00000	6,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,500.00**		
00163	TOBIES DOMINGO	ENC	030-00049	16,000.00	.00	3,735.42	.00	.00	3,735.42	.00	**12,264.58**		
00241	DANIEL EXIMEL PASCUAL	INSPECTOR	030-00034	5,500.00	.00	3,184.81	.00	325.0	3,509.86	.00	**1,990.14**	04111	
6 Empleados			**Totales.....**	**58,500.00**	**.00**	**10,655.6**	**.00**	**916.0**	**11,571.70**	**.00**	**46,928.30**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __005_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7407
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00044	TEODORO MAZARA	ENC. DE	023-0006[illegible]	11,000.00	.00	3,073.22	.00	6,504	9,577.50	.00	**1,422.50**	02502	
1 Empleados			**Totales.....**	**11,000.00**	**.00**	**3,073.22**	**.00**	**6,504**	**9,577.50**	**.00**	**1,422.50**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMÓN SANTANA TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __011_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7413
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00111	ERICA RAMONA GONZALEZ	LIMPIEZA	030-00004[illegible]	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,500.00**		
00112	ESTEFANI MORLA AQUINO	LIMPIEZA	402-28067[illegible]	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00258	MARIA EMILIA JOSEPH	LIMPIEZA	402-43681[illegible]	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**		
00191	MAURO GOMEZ	PEON DE LIMPIEZA	030-00038[illegible]	6,000.00	.00	1,892.79	.00	.00	1,892.79	.00	**4,107.21**		
00119	MILCIADES ORTIZ	MANTENIMIENTOS	030-00043[illegible]	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**		
00130	YARITZA ESTHER ROJAS	MANTENIMIENTOS	402-23496[illegible]	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00232	LUCIA VELASCO	LIMPIEZA	023-00812[illegible]	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	04112	
00126	REGINA GARCIA ROSARIO	parque del soco	030-00033[illegible]	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	04114	
8 Empleados			**Totales.....**	**32,000.00**	**.00**	**1,892.79**	**.00**	**.00**	**1,892.79**	**.00**	**30,107.21**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

Ayuntamiento Municipal de Ramon Santana — Municipio Ramon — R.D.

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA — Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __012_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7414
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00263	MILY ROSI MEJIA PION	LIMPIEZA	030-00071-	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04115	
00181	ALFONSO LABORDE	ENCARGADO DE	030-00001-	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**		
00186	ANA IRISNEYDI PIERZON	LIMPIEZA	402-41533-	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		
00183	ANGEL MANUEL BENJAMIN	MATENIMIENTO	030-00000-	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04116	
00259	ANGELA ISABEL POLO	LIMPIEZA	402-57459-	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04117	
00230	BRIGIDA CARELA	LIMPIEZA	027-00347-	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**	04118	
00092	CALLETANO ASTACIO	PEON DE LIMPIEZA	030-00000-	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**		
00095	CONFESOR DE LA ROSA	LIMPIZA	030-00012-	5,500.00	.00	1,751.65	.00	.00	1,751.65	.00	**3,748.35**		
00094	CRISTIAN ALBERTO MATOS	LIMPIEZA	030-00053-	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	**9,409.00**		
00188	CRISTIAN GONZALEZ RAMOS	SERENO DEL	030-00024-	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04119	
00096	DOMINGA ELIEN COSTANT	LIMPIEZA	402-35007-	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**		
00184	ELIEZER JOSEPH PIERRE	PEON	402-35132-	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**	04120	

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __012_____OBJ. del Gasto_21126__

HOJA No. 2
COMP. No. 7414
PRESUP. AÑO 2026

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00099	FRANCHESCA MARGARITA	LIMPIEZA	402-28559	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		
00120	GLORIA STEPHANY	LIMPIEZA	402-26621	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04121	
00251	GUSTAVO GIL ROSADO	LIMPIEZA	030-00055	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,500.00**	04122	
00202	HENRY ANTONIO	CHOFER	025-00216	10,500.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	**9,909.00**	04123	
00101	HENSIS MANUELA NUÑEZ	LIMPIEZA	030-00039	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04124	
00224	ISABEL SORIANO	LIMPIEZA	402-42779	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**		
00102	JORGE LUIS BERROA	LIMPIEZA	030-00069	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,500.00**		
00104	JOSEFINA DIMANCHE	LIMPIEZA	026-01029	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**		
00205	JOSELO CAMPUSANO	LIMPIEZA	402-23540	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**	04125	
00106	JULIO CESAR MERCEDES	limpieza	030-00054	8,500.00	.00	2,547.85	.00	.00	2,547.85	.00	**5,952.15**		
00108	LUCRECIA ROCHE	LIMPIEZA	030-00006	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		
00109	LUIS EZEQUIEL LAR	LIMPIEZA	030-00017	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04126	

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

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

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __012_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 3
COMP. No. 7414
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00116	LUIS FERNANDO SOSA	LIMPEZA	402-47983	7,500.00	.00	.00	.00	443.2	443.25	.00	**7,056.75**		
00117	MARIA ALEXANDRA DE LA	LIMPIEZA	030-00053	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**		
00228	MARINO MEJIA GERMAN	LIMPIEZA	030-00053	8,500.00	.00	2,707.09	.00	472.8	3,179.89	.00	**5,320.11**		
00243	MIGUEL FERNANDO	CAPATAZ	030-00056	12,500.00	.00	3,981.01	.00	.00	3,981.01	.00	**8,518.99**		
00250	MIRKA CATALINA MUÑOZ	FUNERARIA	030-00049	5,000.00	.00	1,910.89	.00	.00	1,910.89	.00	**3,089.11**		
00177	PROSPERO JACINYO	LIMPIEZA	030-00042	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		
00123	RAFAEL BERROA ALEMAN	LIMPIEZA	030-00000	6,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,500.00**		
00180	RAMON SILVESTRE FELIX	CHOFER	030-00049	10,000.00	.00	3,154.65	.00	591.0	3,745.65	.00	**6,254.35**		
00125	RAMONA GUILLEN	LIMPIEZA	030-00038	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04127	
00165	RODNEY REGINALDO PEÃ'A	LIMPIEZA	030-00050	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00128	SANTA SIERRA ROCHE	LIMPIEZA	030-00042	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**		
00090	SANTOS BENITEZ RIVERA	PEON	030-00003	5,500.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	**5,204.50**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __012_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 4
COMP. No. 7414
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00129	WENDY ALTAGRACIA MATOS	LIMPIEZA	030-00059[illegible]	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**		
00206	WILNES DE LA ROSA	operador motor	030-00065[illegible]	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000.00**	04128	
00131	YENNY STEPHANY TAVERA	LIMPIEZA	023-01702[illegible]	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		
00248	YOJANY ELIZABETH MATOS	LIMPIEZA	023-01061[illegible]	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04130	
00229	YUDIZA PEÑA JOSE	LIMPIEZA	030-00056[illegible]	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04131	
41 Empleados			**Totales.....**	**227,500.00**	**.00**	**16,053.1**	**.00**	**2,984**	**19,037.69**	**.00**	**208,462.31**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

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

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMÓN SANTANA
Presidente Ayuntamiento

TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **1204-Supervision y Administracion de Cementerios**

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __013_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7415
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00203	LEOCADIO CASTILLO	MANTENIMIENTO	030-000609[illegible]	4,000.00	.00	1,364.51	.00	.00	1,364.51	.00	**2,635.49**		
00133	MILIAN POLO	MANTENIMIENTO	030-00064[illegible]	5,000.00	.00	3,154.65	.00	.00	3,154.65	.00	**1,845.35**		
00134	RAMON DE LA CRUZ	MANTENIMIENTO	030-00025[illegible]	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00135	SANTOS SILVESTRE ZAPATA	ENCARGADO	030-00003[illegible]	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,500.00**	04133	
4 Empleados			**Totales.....**	**16,500.00**	**.00**	**4,519.16**	**.00**	**.00**	**4,519.16**	**.00**	**11,980.84**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __015_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7417
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00234	LEYSLE GERMAN	SEGURIDAD	402-0974[illegible]	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**		
00137	DANIEL SANTOS REYNA	SEGURIDAD	030-0006[illegible]	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**7,000.00**		
00138	JUAN CRISOTOMO NUÑEZ	SEGURIDAD	030-0000[illegible]	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04136	
3 Empleados			**Totales.....**	**17,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**17,000.00**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __014_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7416
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00257	LUIS ALEJANDRO SOSA	PEON	402-23026.	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04134	
1 Empleados			**Totales.....**	**4,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**4,000.00**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __016_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7418
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00255	RAFAEL CHONG MARTINEZ	CULTURA	001-07680[illegible]	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	**9,409.00**	04138	
1 Empleados			**Totales.....**	**10,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**591.0**	**591.00**	**.00**	**9,409.00**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMÓN SANTANA TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __003_____OBJ. del Gasto_21111__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 2
COMP. No. 7405
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00198	NOEL WILKINS WILKES	JURIDICO	023-01295	10,000.00	.00	6,697.10	.00	.00	6,697.10	.00	**3,302.90**		
00192	PABLO BELLO	ALCALDE PEDANEO	030-00008	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	02496	
00055	SANTA CECILIA VALDEZ	ALCALDESA	030-00046	68,000.00	.00	.00	3,486.6	49,55	53,044.06	.00	**14,955.94**		
00179	YOLANDA ANTONIA	CONSERJE	030-00006	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**	02498	
16 Empleados			**Totales.....**	**223,800.00**	**.00**	**17,352.3**	**4,042.**	**56,87**	**78,271.09**	**.00**	**145,528.91**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __007_____OBJ. del Gasto_24121__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7409
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00242	ALLENDER ALGENIS SIERRA	AYUDA	402-37999	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**		
00016	ALTAGRACIA BAUTISTA	AYUDA	030-00055	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00020	ANDRES CARLOS	AYUDA	138-00052	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**		
00265	ANGEL SILVESTRE AZA	AYUDA	030-00003	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	01620	
00021	ANSELMO ROSARIO	AYUDA	030-00019	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00026	BELKIS RAMIREZ DE LOS	AYUDA	030-00063	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	01621	
00089	CHANTAL PININ MERCEDES	AYUDA	402-08956	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**		
00027	CRESENCIO NIEVES	AYUDA	030-00010	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**		
00028	CRUCITA CRUZ GALVAN	AYUDA	030-00051	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	01622	
00227	DESIRE SEVERINO RIJO	AYUDA	023-00587	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	01623	
00029	EDUARDO SANTANA	AYUDA	030-00019	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**		
00030	FAUSTINO RIVERA	AYUDA	030-00010	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __007_____OBJ. del Gasto_24121__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 2
COMP. No. 7409
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00032	FELIPA SILVESTRE ZAPATA	AYUDA	030-00007	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**		
00256	HISA VALDEZ	AYUDA	030-00059	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	01624	
00037	IDELSI RAMONA ESTEVEZ	AYUDA	030-00062	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00039	JOSE AGUSTIN ALMONTE	AYUDA	030-00038	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**		
00040	JUAN RAMON ARIAS ARIAS	AYUDA	030-00061	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**		
00253	JUANA ORTIZ GUILLEN	AYUDA	030-00028	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00043	JULIO ALDUEY CRUZ	AYUDA	030-00007	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**		
00045	JULIO HERNANDEZ	AYUDA	030-00016	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	01625	
00220	KENDY VIANELA DE LA	AYUDA	402-32908	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	01626	
00221	LEYDYS HERNANDEZ	AYUDA	402-26446	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	01627	
00046	LISANDRO GALVEZ ORTIZ	AYUDA	030-00003	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	01628	
00233	LORENA QUEZADA	AYUDA	402-28471	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	01629	

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __007_____OBJ. del Gasto_24121__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 3
COMP. No. 7409
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00226	MAGDALENA ROSARIO	AYUDA	026-01139	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	01630	
00049	MARCELINA FRANCO	AYUDA	030-00001	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00052	MARTIN POLANCO ROSARIO	AYUDA	030-00032	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**		
00054	MAYERLIN ZAPATA ROCHE	AYUDA	402-24934	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00057	MIGUEL ANGEL RAMIREZ	AYUDA	030-00006	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00252	MODESTO TAVERAS	AYUDA	023-00928	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**		
00063	ROSA JULIA DE LOS SANTOS	AYUDA	402-44904	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	01631	
00065	RUDELANIA RIVERA	AYUDA	030-00040	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**		
00127	RUDESTER SANTANA JAZMIN	AYUDA	402-11522	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**		
00066	RUTH ASTACIO MORLA	AYUDA	402-21734	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**		
00067	SANTA FULGENCIO	AYUDA	030-00001	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	01632	
00070	SANTA MARIA FULGENCIO	AYUDA	030-00001	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	01633	

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1__ SIMBOLO __007__ OBJ. del Gasto__24121__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 4
COMP. No. 7409
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00074	SOFIA LAFLE	AYUDA	030-00052	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00075	SONIA BAUTISTA PEREZ	AYUDA	030-00059	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00083	YACAIRA ALEZANDRA	AYUDA	030-00057	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**		
00086	YOVANY SANO DE LA CRUZ	AYUDA	030-00062	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**		
00237	YSIDRO CALDERON	AYUDA	030-00015	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,000.00**	01634	
00239	YSIS YORLEMNYS MORLA	AYUDA	402-19676	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**	01635	
00209	ANIULKA HERRERA MEDINA	AYUDA	402-28895	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**1,500.00**		
00068	CATERI MELIZA DIAZ	ACESO A LA	402-23263	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**		
00194	KENIA GARCIA LOPEZ	AYUDA	065-00241	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,500.00**	01637	
00211	WENDYS YOLANDA PUELLO	AYUDA	023-01267	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**3,000.00**	01638	
46 Empleados			**Totales.....**	**91,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**91,000.00**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __017_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7419
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00262	ALTAGRACIA PIE OZORIO	LIMPIEZA	023-00905	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04139	
00260	ARELYS GAELAN AURELE	BIBLIOTECA	402-28294	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04140	
00223	DIOSMEIDYS ANAIRYS BUCIL	BIBLIOTECA	402-21340	3,530.82	.00	3,530.82	.00	.00	3,530.82	.00	**.00**		
00149	MARLENNY ALEXANDRA	DESARROLLO	030-00058	10,000.00	.00	3,184.81	.00	591.0	3,775.81	.00	**6,224.19**		
00141	ANDRES DOMINGO GARCIA	CHOFER	030-00001	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00142	CANDIDA INDHIRA BROWN	CULTURA Y ARTE	226-00006	10,000.00	.00	.00	.00	591.0	591.00	.00	**9,409.00**		
00240	CRISTIAN RANSEL ZAPATA	ENCARGADO DE	402-11547	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**10,000.00**		
00146	DORKA DAMARIS QUEZADA	CULTURA	402-28499	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,500.00**		
00145	ELIZABET RIVERA	CULTURA	030-00010	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00222	ESTEFANIA HENRIQUEZ	BIBLIOTECA	402-09620	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**6,000.00**		
00147	JACOBO GALVEZ AVILA	CULTURA	030-00004	5,000.00	.00	2,523.72	.00	.00	2,523.72	.00	**2,476.28**		
00148	JUANA CRISTINA SANTANA	BIBLIOTECA	030-00064	8,000.00	.00	.00	.00	295.5	295.50	.00	**7,704.50**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __017_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 2
COMP. No. 7419
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00150	MATHA IRENE ZAPATA	CULTURA	030-00065-[illegible]	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		
00245	TOMAS ANTONIO	SERENO	402-23389-[illegible]	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,500.00**	04141	
00087	VERONICA VANESSA TEJADA	MENSAJERA	093-00508-[illegible]	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**	04143	
15 Empleados			**Totales.....**	**88,530.82**	**.00**	**9,239.35**	**.00**	**1,477**	**10,716.85**	**.00**	**77,813.97**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __1___ SIMBOLO __018_____OBJ. del Gasto_21126__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7420
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00168	FERNANDO PAULINO	MONITOR	030-000023	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00164	FRANCISCO ABIGAIL RIVERA	DEPORTES	402-21544	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00169	LUIS HERNANDEZ	MONITOR	030-00005	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		
00166	MANUEL DE JESUS SANTANA	MONITOR	402-25709	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**4,000.00**		
00171	NUBIA ELIZABETH BARETT	MONITOR	402-09009	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**		
00167	TOMAS DAVID DE LOS	MONITOR	030-000373	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	04145	
6 Empleados			**Totales.....**	**28,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**28,000.00**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

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

Programa/SubPrograma __9___ SIMBOLO __019_____OBJ. del Gasto_24161__

MES DE **SEPTIEMBRE**

HOJA No. 1
COMP. No. 7421
PRESUP. AÑO 2026

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00207	CANDIDA ALTAGRACIA	SUVENCION	023-00866[illegible]	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**15,000.00**	04146	
00155	EVA ELISA MARTINEZ	DEFENSA CIVIL	001-01469[illegible]	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**5,000.00**	04147	
00153	JUAN GERALDO CORDERO	CENTRO COMUNAL	030-00047[illegible]	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	04148	
00154	NOELIA ISABEL SANTANA	IGLESIA CATOLICA	030-00060[illegible]	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	04149	
00152	EUDOMAR MUÑOZ	CRUZ ROJA	402-25533[illegible]	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**2,000.00**	04150	
5 Empleados			**Totales.....**	**26,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	26,000.00		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL **AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA**

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE **9901-TRANSFERENCIA A INSTITUCIONES PUBLICAS BO...OS**

HOJA No. 1
COMP. No. 7422
PRESUP. AÑO 2026

Programa/SubPrograma __9___ SIMBOLO __020_____OBJ. del Gasto_24911__

MES DE **SEPTIEMBRE**

Valores en RD$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					Otros Ingresos	TOTAL NETO	CK. NO.	FIRMA DEL QUE RECIBE
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.				
00151	CUERPO DE BOMBEROS	CUERPO DE	030-0000[illegible]	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	**20,000.00**	04151	
1 Empleados			**Totales.....**	**20,000.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**.00**	**20,000.00**		

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

Aprobado:_____ Fecha:_____

JURIDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TESORERO MUNICIPAL

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

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE RAMON SANTANA
Presidente Ayuntamiento

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
RAMÓN SANTANA
TESORERÍA MUNICIPAL