

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 98 - 2411 - Personal Pensionado
 Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 98 2411 OBJ. del Gasto 24111
 MES DE AGOSTO Valores en RD\$

HI
 CI
 PI

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00031	ALBERTO LUCIANO	PENSIONADO	022-0012300-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00036	ESCOSIA SALVADOR	PENSIONADO		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00158	FELIX PINEDA	OBrero	022-0011120-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00033	FLORENTINO RAMIREZ	PENSIONADO	022-0011990-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00035	GEORGILIA ARISMENDY ROCHE	PENSIONADO	022-0012107-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00939	JOSE ALTAGRACIA CUEVAS	OBrero	022-0020890-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00471	JOSE DEL CARMEN MARIANO	OBrero		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00032	JUANA MATEO	PENSIONADO	022-0012722-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00491	JULIAN LEBRON ZARZUELA	OBrero	022-0024022--	1,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,200.00	
00790	NARCISO SANTANA MATEO	SUBVENCION	113-0001782-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	

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

Aprobado:

Fecha:

[Handwritten Signature]

SR. SINDICO MUNICIPAL



PT.E. HON. AYUNTAMIENTO

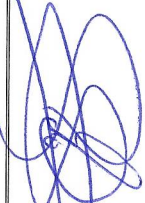
[Handwritten Signature]
 AYUNTAMIENTO

MES DE AGOSTO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00092	NESTOR SANCHEZ	OBRERO	022-0009318-1	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00492	NICOLAS LUCIANO JIMENEZ	PENSIONADO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00855	OLGA MARIA CASTILLO	PENSINADO	022-0012563-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00034	ROMELIO CEPULVEDA MONTILLA	PENSIONADO	001-1078960-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00381	SANTOS MARIANO	OBRERO	022-0011441-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
Totales.....				21,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	21,700.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de 15 hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ca rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL



PT.E. HON. AYUNTAMIENTO



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

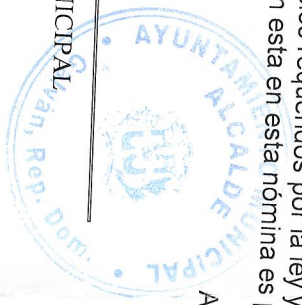
TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 12-04 - Direccion de Cementerios - Nombrados cta Personal
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-04 OBJ. del Gasto 21111
 MES DE AGOSTO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.	
00702	IUZ MARIA DIAZ	ZACATECLA	022-0015972-7	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00
Totales.....				2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00

1 Empleados

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



SINDICO MUNICIPAL

PTA. HON. AYUNTAMIENTO

[Handwritten Signature]

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

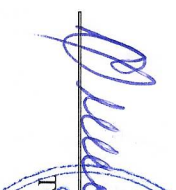
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01142	WILSON JIMENEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE		1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
00029	RAMON DE JESUS RAMIREZ	JURIDICO	001-0012410-1	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,500.00	
42 Empleados					Totales.....	260,000.00	.00	.00	.00	.00	260,000.00

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

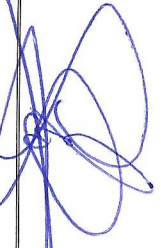


TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 01-03 Aministracion Municipal - Depacho Alcalde Cta Personal
 MES DE AGOSTO Valores en RD\$

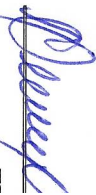
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01503	ABEL LUCIANO MONTERO	ALCALDE PEDANEO	402-1299795-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00449	DORIS RAMON JIMENEZ ZUAREZ	DELEGADO MUNICIPAL	022-0023510-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00298	FELICIANO QUEVEDO OLIVERO	alcalde de las tejas	022-0009019-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01348	FRANCISCO FELIZ PINEDA	ASISTENTE	022-0011792-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00254	FRANKLIN SUAREZ	ASISTENTE	022-0012915-9	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01367	JORGE ENRIQUE MATEO REYES	AUXILIAR RECURSOS	113-0002878-1	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	
00126	JOSE JOAQUIN JIMENEZ JIMENEZ	CHOFER DEL ALCALDE	113-0001667-9	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
01484	JUANEISI CUEVAS BATISTA	SECRETARIA DEL	402-3884142-9	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	
01412	LUIS MIGUEL CASTILLO REYES	ASISTENTE ALCALDE	402-2636493-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00596	MANAURI CUEVAS ESCALANTE	SEGURIDAD	113-0002436-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cuando se requirieron los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

PT.E. HON. AYUNTAMIENTO


 TI

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

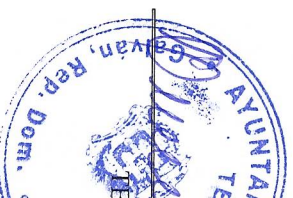
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00833	RUBELIN CUEVAS FLORIAN	AUXILIAR DE	001-1581318-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00169	SIMEON LUCIANO	ALCALDE PEDANEO	022-0011887-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01408	TOBIAS JOSE DE LEON RAMIREZ	CHOFER ALCALDE	113-0003644-6	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	
00942	VIRGINIA REYES DE REYES	ASISTENTE ALCALDE	022-0012433-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01131	WISKIN ZARZUELA JIMENEZ	ENCARGADO DEL	113-0000549-9	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	
00242	ANA VIRTUDIS RODRIGUEZ	ENCARGADO	022-0011156-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01445	CARLINA LUCIANO SEPULVEDA	SECRETARIA	402-1525682-3	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
00055	EDDY SALVADOR JIMENEZ	ALCALDE	022-0017145-8	60,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	60,500.00	
01130	IRUDYS FELIZ SANTANA	VICE ALCALDESA	022-0017029-4	37,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	37,400.00	
01139	JORGE JIMENEZ JIMENEZ	MENSAJERO EXTERNO	022-0011848-3	4,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,400.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 01-03 Administracion Municipal - Depacho Alcalde Cta Personal

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

HI
 PI

MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

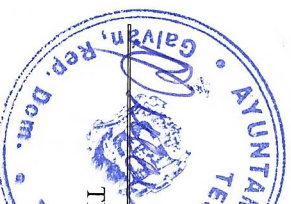
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00653	MARLUZ FLORIAN	ENCARGADA DE	113-0002578-7	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	
01137	NORMA SANTANA ARISMENDY	CONSERJE	113-0000281-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01446	YEANDRI BATTISTA CUEVAS	ENC. LIBRE ACCESO	402-4659484-6	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
01135	YMLIKIS DE LOS ANGELES DE	ENCARGADA RECURSOS	022-0017000-5	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
01368	MARIOLIS NOVAS DIAZ	SOPORTE INFORMATICO	402-1885297-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00040	ANGEL LUCIANO	ENC. COMPRAS Y	022-0012700-5	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
01149	AGRACIADO FLORIAN MENDEZ	ALCALDE EL MUNDITO	022-0008431-3	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
01411	EMILIO BATTISTA LUCIANO	SEGUNDO ALCALDE	022-0008740-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01147	ESTANISLAO CANARIO MARIANO	SUPERVISOR ALCALDES		2,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,400.00	
00019	ESTEBAN RAMIREZ	ALCALDE LAS PIEDRAS	022-0011094-4	2,000.00	.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 cuando se le 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 nombres consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TE

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-03 OBU. del Gasto 21111
 MES DE AGOSTO Valores en RD\$

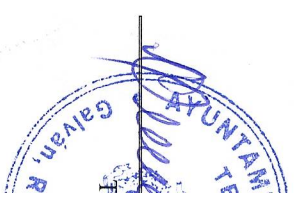
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01141	FELIX HERASME VARGAS	AYUDANTE ALCALDE	022-0008490-9	1,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,700.00	
00009	FERNANDO VARGAS	ALCALDE	022-0008692-0	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
00016	FLORENCIO SENA	ALCALDE LAS MINAS	022-0008724-0	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
00618	JOSE SANCHEZ	SEGUNDO ALCALDE EL	022-0006336-6	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
01143	JUAN NOVAS SEPULVEDA	ALCALDE CABUMAR	022-0009270-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01144	LIBRADO VASQUEZ	ALCALDE LOS		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01148	NICOLAS MATOS	ALCALDE LA SABIJA	022-0009569-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01365	PEDRO MARTINEZ	ALCALDE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00011	SANTOS FELIZ PINEDA	ALCALDE	022-0011024-9	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	
01146	SIMON SANCHEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	022-0018024-4	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1206 - Seguridad y Vigil. ciudadana Sueldo a Nominal Fijo.

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

H1
C1
PF

MES DE AGOSTO Valores en RD\$

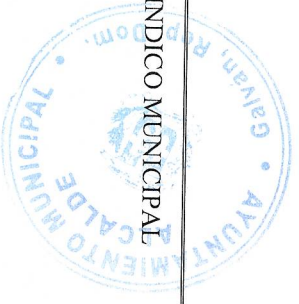
EMPL No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.1
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00728	MIGUELA VARGAS PEÑA	AGENTE MUNICIPAL	113-0002257-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01341	CLARA INES REYES FLORIAN	POLICIA MUNICIPAL	402-2703850-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01346	DAISA RAMIREZ JIMENEZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0000485-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01343	ELISA VALENTINA SANCHEZ FELIZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0003786-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01337	EMILIO MARIANO SILFA	POLICIA MUNICIPAL	113-0001057-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01344	EULIN LEDESMA DIAZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0004179-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01334	FELIX SANTANA MEJIA	POLICIA MUNICIPAL	022-0020338-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01339	ISABEL VASQUEZ CUEVAS	POLICIA MUNICIPAL	113-0003367-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01340	JOSE ALTAGRACIA SANTANA	POLICIA MUNICIPAL	022-0021897-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01336	JUAN ENCARNACION SANTANA	POLICIA MUNICIPAL	022-0009499-9	2,000.00	.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 uno de los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Handwritten Signature]
 GALVAN, TTE

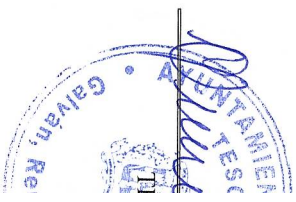
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00197	MAIKER ENMANUEL RAMIREZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0001441-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01342	MILAGROS BALENTINA SANCHEZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0003790-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00622	ONENCIO VASQUEZ SALVADOR	POLICIA MUNICIPAL	022-0018548-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01345	RAFAELIN FELIZ VASQUEZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0004569-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
14 Empleados				Totales.....	30,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	30,000.00

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01256	ALTAGRACIA SANCHEZ HERASME	SUBVENCION	022-0009078-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01472	MARIANA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016140-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01373	ANSOVEIDI R. LEDESMA VASQUEZ	CAMARERA	113-0002944-1	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	
01462	ARMANDO SANCHEZ	ENLACE IGLESIAS	022-0009708-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01353	ERIDANIA JIMENEZ SUAREZ	ENCARGADO SERVICIOS	022-0012270-9	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01355	EVERYUNTIOL BELTRE	ELECTRICISTA	001-0032861-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01349	GRADIODIOLIS BATTSTA	SUBVENCION	402-2705974-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01354	IRENES NOVAS FELIZ	ENLACE CON IGLESIAS	022-0016147-5	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	
01331	JOSE LUIS DIAZ JIMENEZ	SUBVENCION	022-0021822-6	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01330	LEONIDAS SANCHEZ	SUBVENCION	022-0011567-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	

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

Aprobado:

Fecha:

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01329	MARCELINO MARMOLEJOS	SUBVENCION	022-0011030-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01358	MIGUEL LUCIANO SENA	SUB ENLACE IGLESIAS	022-0016080-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01328	NESTOR FLORIAN VASQUEZ	SUBVENCION	113-0002782-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01502	RAYMOND XAVIER FLORENTINO	CHOFER	402-2686309-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
01351	ROBERCY ANDREA JIMENEZ	SUBVENCION	402-1435385-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01352	RONNY MANUEL CUEVAS	SUBVENCION	402-4483874-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00907	SANTA CASTILLO MATEO	OBRAERA	108-0003385-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01442	YONI PEREZ MESA	OBRAERO	402-3818555-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00918	ANA ROSA LUCIANO	SUBVENCION	022-0016071-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00816	DOMINGO PINEDA SEPULVEDA	OBRAERO	022-0018332-1	4,000.00	.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 car
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____

Fecha: _____



SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TE

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5% P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00958	FIDIA SANCHEZ RAMIREZ	OBRAERA	022-0011186-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00849	MIGUEL ANGEL MEDINA	OBRAERO	022-0006213-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00932	JUANA MATEO DE MATEO	OBRAERA	022-0024262-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00586	CARLOS SANTANA REINOSO	OBRAERO DE LIMPIEZA	113-0000215-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00632	CONFESOR GONZALEZ MATEO	OBRAERO	113-0002099-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01418	DANIEL MARIANO SILFA	OBRAERO	022-0009563-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00613	ORFELINA PEÑA ACOSTA	OBRAERA	022-0009280-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00469	DOMINGO SANCHEZ PEREZ	OBRAERO	022-0011590-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01225	JORGE LUCIANO	ENCARGADO MULTUOSO	022-0012702-1	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
00535	MARTIRES RAMIREZ FELIZ	ELECTRICITA	022-0024974-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	

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

Aprobado: _____

Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01357	PLINIO AGRAMONTE JIMENEZ	JARDINERO	022-0012526-4	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
00551	ROSA DELIS MEDINA CUEVAS	Conserje de Limioeza	022-0021807-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01423	VICTOR MANUEL DE LA CRUZ DE	ASISTENTE DEPORTIVO		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01489	GIANNY SALVADOR VALLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA		3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01166	ALBA NELLY PEREZ SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016181-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01205	ALEXANDER FELIZ FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0004074-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00313	ALFREDO RAMIREZ RAMIREZ	OBREIRO DE LIMPIEZA	022-0007917-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01438	ALTAGRACIA FELIZ SALVADOR	AGENTE DE LIMPIEZA	001-1157108-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01192	ANDREA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0004362-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01456	ANDREILIN JIMENEZ RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2070263-9	2,000.00	.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 uno de los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SRDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21122MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01161	ANILES MATEO CUEVAS	CHOFER CAMION	113-0001806-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
01209	ARACELIS DE LEON	AGENTE DE LIMPIEZA	001-1139024-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01457	ARELLIS SALVADOR MARIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0001600-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01185	BERGICA MEDINA BERIGUETE	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0001439-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01216	CARMEN IVELLISSE JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0012253-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00379	CARMEN JIMENEZ REYES	OBrero	022-0017050-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01186	CARMEN SANTANA MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2131837-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01208	CAROLINA CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0012574-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00264	CERSON RAMIREZ CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0020294-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01215	CRISTIAN MATEO REYES	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0000643-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	

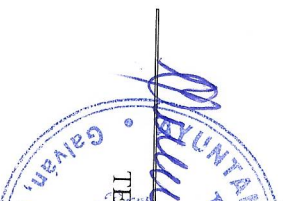
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____

Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21122MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

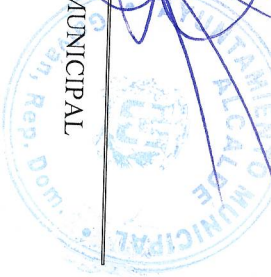
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00400	DAMELIS JIMENEZ	ORRERA	022-0016021-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01222	DEYSI MARIA AGRAMONTE REYES	AGENTE DE LIMPIEZA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01212	DOMINGO VALLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2819146-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01191	DORCA MARGARITA MARIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011015-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00990	DORKA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0001070-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01160	EDDY NOVAS VARGAS	ENC. LIMPIEZA Y	022-0008575-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01195	EMILIA CUEVAS GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0009137-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01180	EMILIANA MATEO SILFA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011044-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01204	ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01199	FINLANDIA LUCIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008158-2	2,000.00	.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 nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

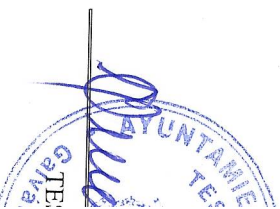
Aprobado: _____

Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01189	FORTUNA REYES JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0017131-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00914	FRANCISCA RAMIREZ VARGAS	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0003203-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00159	FRANCISCO ENCARNACION	OBRERO	022-0008809-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01170	FRANCISCO PINEDA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018762-9	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01224	GLENNY VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0002313-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01437	GLORIA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016139-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01451	GONZALO ARISMENDY CANARIO	OBRERO DE LIMPIEZA	402-2431271-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01202	GREGORIA AMANCIO DIAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008076-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00806	IGNACIO DE LA PAZ	OBRERO	113-0002591-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01435	IGNACIO SILFA MEDINA	OBRERO	113-0001274-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	

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 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

TE

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5% P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01177	IRADIA CUEVAS PEREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0015954-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00380	IRIS DEL CARMEN RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0017123-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01183	ISAUURA CUEVAS CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	018-0043044-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00385	IVELISES LEDESMA ESCALANTE	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0012695-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01221	JAVIER CUEVAS	OBRRERO DE LIMPIEZA	113-0004644-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01162	JESUS SANCHEZ PEREZ	SUPERVISOR BRIGADA	113-0000440-2	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	
01486	JOSE MANUEL JIMENEZ REINOSO	OBRRERO		5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
01210	JOSE VASQUEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008701-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01483	JUAN CARLOS CUEVAS SENA	OBRRERO	402-3035031-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01424	JUAN ENCARNACION DE LA PAZ	AGENTE DE LIMPIEZA		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	

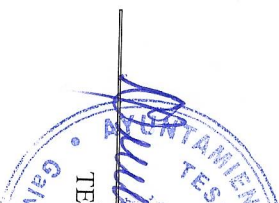
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____

Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

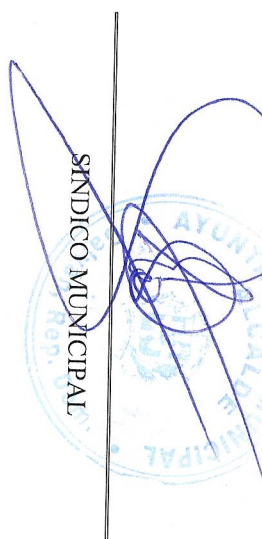
PTE. HON. AYUNTAMIENTO



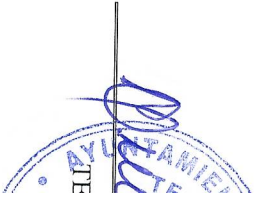
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5% P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01460	JUANA TAPIA FELIZ	OBRRERA	022-0016282-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00131	JULIO ENRIQUE MATEO	ENCARGADO DE	022-0011901-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01169	LEOCADIO ARISMENDY	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011658-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01207	LETICIA MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011480-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01356	LORENZO CUEVAS CUEVAS	SUPERVISOR	022-0011300-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
01194	LORENZO VARGAS	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011641-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01182	LORIANNNY CUEVAS MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0003156-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01187	LUISA FELIZ MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	079-0016443-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01176	LUISA MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0017081-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01198	LUZ DANIA LUCIANO ROA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008894-2	2,000.00	.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 car
 rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningune
 nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

PTD. HON. AYUNTAMIENTO



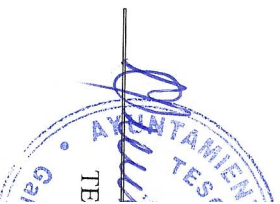
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00607	MAGALIS RUIZ SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016215-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01193	MANUEL EMILIO PEREZ CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0004242-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00097	MARIA LOURDES TERRERO	SUBVENCION	022-0011631-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00089	MARIA LUISA MARMOLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016085-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01447	MARIA MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011065-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01167	MARINA SUAREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011231-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00098	MARTHA PEÑA	OBrero	022-0016162-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01465	MARTIRES JIMENEZ REYES	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016052-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01175	MERCEDES BELTRE CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0003682-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01173	MERCEDES CUEVAS FLORIAN	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018217-4	2,000.00	.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 nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



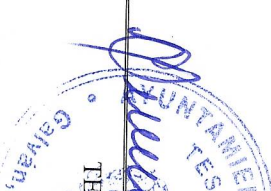
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00629	MERCEDES SILFA MATEO	OBRAERO	113-0000438-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00634	MERCEDES SISA GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	021-0003646-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01501	MIGUEL ANGEL FELIZ FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	402-1098306-6	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	
01188	MILAGROS MEJIA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0003017-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00378	NATALIO DIAZ	OBRAERO	022-0005883-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00049	NICOLAS RAMIREZ	CHOFER DE CAMION DE	022-0012815-1	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	
01201	NICOLLE JIMENEZ CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	402-1936505-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01172	NIRCI DA MONTERO MORILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018123-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01181	OCTAVIA SANCHEZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	001-1757858-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01099	OLGA DANIA REYES SANCHEZ	OBRAERA	022-0011153-8	2,000.00	.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 nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SIMDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 GALVAN, TB


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS				TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.		
01429	OLGA LIDIA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018241-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01427	PABLITO VALLEJO	OBRRERO	402-2633945-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01164	PAMELCA CRISTINA SALVADOR	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0005268-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01200	PRECIOSA NOVAS ROA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0009268-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01480	RAFAEL SANCHEZ SANTANA	OBRRERO	010-0050794-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01479	REYITA CUEVAS PEREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018418-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01171	ROSA GONZALEZ NOVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008843-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01165	ROSANNA R. JIMENEZ DIAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0005282-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01450	RUYELIN DE OLEO	CHOFFER DE LIMPIEZA	022-0024807-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	
01452	SANDI SILFA REYES	OBRRERO DE LIMPIEZA	402-3536651-1	4,000.00	.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 car
 rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna
 nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 AYUNTAMIENTO

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01490	SANTA FELICITA PINEDA MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0009017-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01196	SANTA MARIBEL NOVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0008568-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01214	SANTA VALENTINA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016261-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01443	SAUL MARMOLEJOS MONTILLA	ORBRERO	402-2684154-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00591	SENOVEL JIMENEZ DE LEON	CHOFFER	113-0002801-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	
00359	TIMOTEO ARISMENDIS	ENC. DE LIMPIEZA Y	022-0010825-2	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	
00219	TOMASA SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0017257-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01217	VIDANNY DE OLEO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0016153-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01436	VINICIO SALVADOR	ORBRERO	113-0001781-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00066	VIRGINIA CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0015964-4	2,000.00	.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 nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

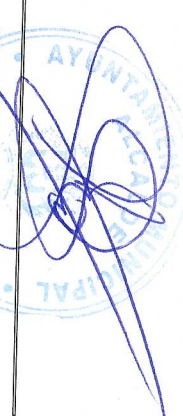
PT. HON. AYUNTAMIENTO


 AYUNTAMIENTO
 GALVAN

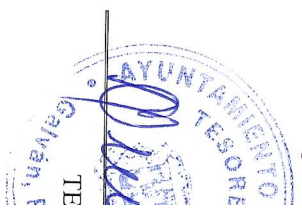
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00209	VITALINA SANTANA GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011613-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00627	WRBINIA VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0020357-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01428	YEFRI FERNANDO JIMENEZ	OBrero	113-0002573-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01190	YERALDINA FELIZ ADAMES	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2630366-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01488	YESENIA DIAZ PINEDA	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0004153-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01211	YOKELLA CUEVAS MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0004286-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01421	YONKA INES MORETA	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0005213-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01439	YORDI RUBIN LUCIANO LEDESMA	CHOPER	113-0005027-2	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	
01448	YSABEL FLORIAN SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0011358-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01197	YSABEL JIMENEZ MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0012259-2	2,000.00	.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 car
 rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno
 nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 TRESORERO

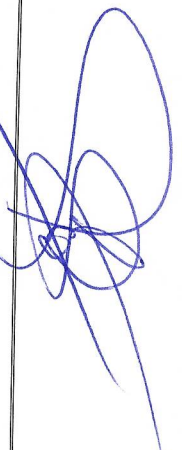
H
C
P

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01370	MARINO CASTILLO	ENCARGADO		3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	
Totales.....				346,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	346,800.00	

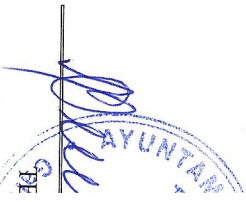
141 Empleados

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

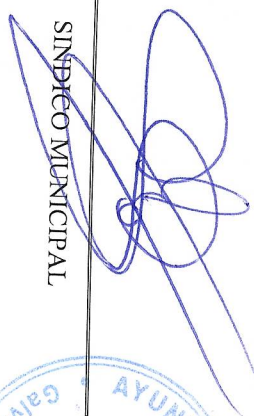


FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111
 MES DE AGOSTO Valores en RD\$

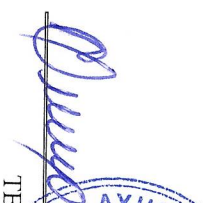
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01493	BERKIS GAMBOA MENDEZ	SUBVENCION	022-0011799-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01237	CELESTINA SANTANA CUEVAS	SUBVENCION	022-0012903-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01253	CLEMENTE JIMENEZ SEPULVEDA	SUBVENCION	022-0018266-1	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01264	CONFESOR SANCHEZ LUCIANO	SUBVENCION	113-0001178-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01481	CONFESORA SANCHEZ SANTANA	SUBVENCION	022-0011188-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01467	DOMINGO SANCHEZ JIMENEZ	SUBVENCION	022-0011584-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01245	DONATILLA MATEO DE LEON	SUBVENCION	022-0011908-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01234	ELIDIO SANTANA JIMENEZ	SUBVENCION	113-0000611-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01242	ELMY PANIAGUA LUCIANO	SUBVENCION	113-0002588-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01478	EL VIRA FELIZ	SUBVENCION	022-0011329-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	

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


 SINDICO MUNICIPAL



Aprobado: _____ Fecha: _____
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 TE

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

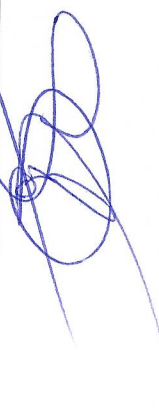
TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111
 MES DE AGOSTO Valores en RD\$

HI
 CI
 PF

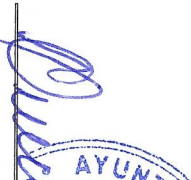
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01475	EMILIO ANTONIO LUCIANO	SUBVENCION	022-0012708-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01259	ESPERANZA PEÑA	SUBVENCION	022-0009283-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01240	EUFEMIA MEDINA MATEO	SUBVENCION	022-0012751-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01265	FLOR MARIA MATOS BERIGUETE	SUBVENCION	018-0056858-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01227	FLORENCIA RIVERA CANARIO	SUBVENCION	022-0012442-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01492	GERMANIA ALEXANDRA MATEO	SUBVENCION		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01229	GREGORIA VARGAS	SUBVENCION	022-0012079-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01235	GREGORIS ANTONIO MENDEZ	SUBVENCION	022-0011949-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01243	JOSEFINA FLORIAN FLORIAN	SUBVENCION	113-0004073-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01469	JUANDEDER SANTANA JIMENEZ	SUBVENCION		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

PT.E. HON. AYUNTAMIENTO


 AYUNTAMIENTO
 TE



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

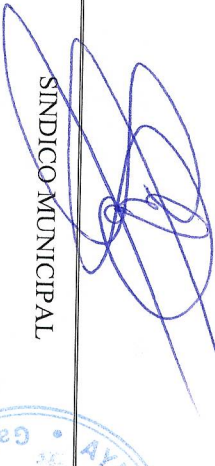
TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111
 MES DE AGOSTO Valores en RD\$

H
C
PI

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01459	JULIAN ANTONIO PEREZ ROA	SUBVENCION	022-0009001-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01232	LENIN PINEDA CASTILLO	SUBVENCION	113-0002054-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01255	MAIRA ENCARNACION SANTANA	SUBVENCION	022-0022790-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01454	MANUEL ANTONIO MONTERO	SUBVENCION	402-2548542-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01455	MANUEL MENDEZ FLORIAN	SUBVENCION	402-2180493-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01263	MARIA DEL CARMEN REYES	SUBVENCION	022-0012022-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01248	MARIA DIAZ	SUBVENCION	022-0012611-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01257	MARITZA LUCIANO SANCHEZ	SUBVENCION	022-0008896-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01260	MODESTO JEREZ	SUBVENCION	001-0587334-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01258	OLIMPIA HERASME	SUBVENCION	022-0008851-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	

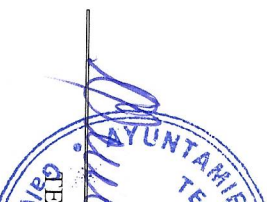
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada uno de los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia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

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL



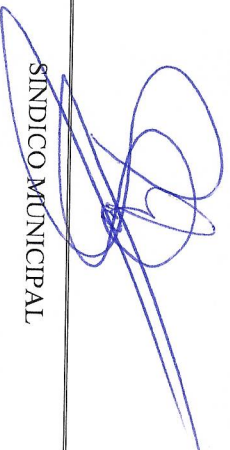
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO



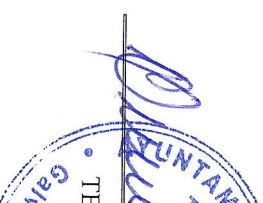
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01261	OLIVA MARMOLEJOS SANCHEZ	SUBVENCION	022-0009222-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01250	PAULA DIAZ MORILLO	SUBVENCION	022-0024290-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01491	PEDRO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	022-0012518-1	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01244	RAFAEL CUEVAS	SUBVENCION	001-0764755-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01468	REGALADO NOVAS	SUBVENCION	022-0012369-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01470	ROBERT SUAREZ MATEO	SUBVENCION	001-0563426-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01247	SALVADOR CUEVAS	SUBVENCION	022-0012581-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01236	SANDRA CANARIO LUCIANO	SUBVENCION	113-0000600-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01238	SANTO APOLONIO SALVADOR	SUBVENCION	018-0033270-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01249	SANTOS PROTO MORETA	SUBVENCION	022-0012776-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 AYUNTAMIENTO DE GALVAN

FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
 LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1401 Educacion Integral (Biblioteca) Cta Educacion Salud G.
 Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 14-01 OBJ. del Gasto 21111
 MES DE AGOSTO Valores en RD\$

H
C
P


EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01246	YENNY MEDINA CUEVAS	SUBVENCION	113-0004595-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01254	YOJAIRA FLORIAN TEJADA	SUBVENCION	113-0002117-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01449	EDUARDO SANTANA	SUBVENCION	402-2781240-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00334	CIRILA TAVERAS	CONSEJE DE LIMPIEZA	022-0011629-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00785	ANGELICA NOVAS	SUBVENCION	113-0001116-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00960	REGIS LUCIANO	SUBVENCION	022-0012296-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01226	GLADYS PEREZ SANTANA	SUBVENCION	022-0011525-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01268	MERCEDES JOSELINA SANTANA	COORDINADORA	113-0001259-5	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01364	ALBA NELIA MEJIA PEREZ	ASESORA DE SALUD	022-0016123-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00628	MANUELA DE JESUS MENDEZ	OBRAERA	402-2355106-6	2,000.00	.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 car
 rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
 nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.


 SINDICO MUNICIPAL



Aprobado: _____ Fecha: _____
 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

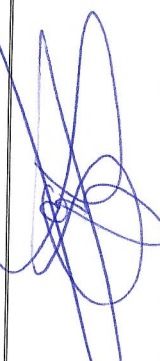

 AYUNTAMIENTO
 GALVAN

MES DE AGOSTO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00823	DOMITILIO MATEO	SUBVENCION	022-0007800-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01155	GABRIELA VARGAS	BIBLIOTECARIA	113-0003133-0	5,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,500.00	
00517	YOCASTA INMACULADA JIMENEZ	AUX. DE EDUCACION	022-0024888-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00635	JOSE DE LOS SANTOS CUEVAS	SUBVENCION	022-0009425-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00738	MERCEDES CUEVAS DE	SUBVENCION	022-0011715-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01360	FELIPE DE JESUS CUEVAS DE	ASISTENTE DEPORTE	022-0015942-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
01361	LEUIS WESTER MENDEZ JIMENEZ	ASISTENTE DEPORTE	402-2578897-1	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
00860	NELSON REYES SALVADOR	SERENO DEL PLEY	022-0009675-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01359	RODRIGO ANTONIO VASQUEZ	ASISTENTE DEPORTIVO	113-0003406-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
00112	ANTONIO GONZALEZ NOYAS	SUBVENCION	022-0021332-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

 PTE. HON. AYUNTAMIENTO

TE

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

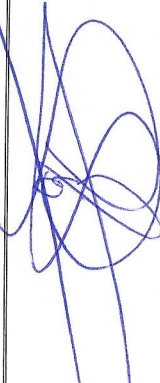
H
C
P

MES DE AGOSTO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00699	EDUVIGES PEÑA	SUBVENCION	022-0008580-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00700	JULIO SEPULVEDA	SUBVENCION	022-0009749-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01362	NILSA MAVEL MEDINA SANTANA	ENLACE ESTUDIANTEL	402-2270306-4	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
00268	RAMON CUEVAS CUEVAS	SUBVENCION	113-0001427-8	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
64 Empleados				Totales.....	100,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	101,800.00

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



 SINDICO MUNICIPAL

_____ PTE. HON. AYUNTAMIENTO



MES DE **AGOSTO**

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. 1
					5% P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01494	ARTEMIO MEDINA FLORIAN	JORNALERO	022-0008500-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01397	AGUSTIN SENA PEREZ	JORNALERO	022-0009741-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01410	AGUSTINA CASTILLO MENDEZ	JORNALERA	022-0015926-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01401	ALEJANDRO JIMENEZ MEDINA	JORNALERO	113-0003027-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01402	ALEXANDER VARGAS RAMIREZ	JORNALERO	022-0012088-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01406	AMPARO LOPEZ JIMENEZ	JORNALERO	022-0020230-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01388	ANASTACIO OVIEDO	JORNALERO	022-0011969-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01382	ANGEL MATOS CUEVAS	JORNALERA	022-0009572-3	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
01386	ANNY MARIA FERRERAS	JORNALERO	022-0027868-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01387	ANTONIA LUCIANO	JORNALERA	022-0012701-3	2,000.00	.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 ca-
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningún
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____

Fecha: _____



SINDICO MUNICIPAL




PTE. HON. AYUNTAMIENTO

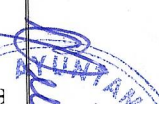
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01390	CONFESORA MATEO CASTILLO	JORNALERA	022-0019367-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01377	DAIHARIS B. REYES VASQUEZ	JORNALERA	402-3069264-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01380	DARLIN FELIZ REYES	JORNALERO	022-0017022-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01398	EDDY VASQUEZ CARMONA	JORNALERO	113-0003120-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00497	EUGENIA DE OLEO	JORNALERO	022-0021885-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01407	FULVIO IGNACIO PEREZ RAMIREZ	JORNALERO	022-0016179-8	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
01392	JACINTO CUEVAS GONZALEZ	JORNALERO	402-2758529-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00273	JHONNNY VARGAS RAMIREZ	JORNALERO	001-1136319-1	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
01404	JUAN CARLOS SANTANA REINOSO	JORNALERO	113-0001794-1	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	
01391	JUAN EMILIO PEREZ DIAZ	JORNALERO	022-0020285-7	2,000.00	.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 ca rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

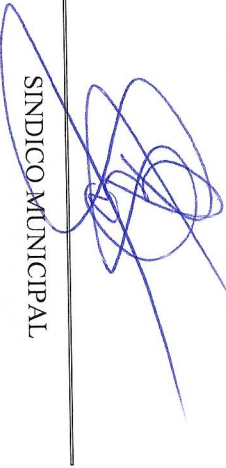
_____ PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 T

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00010	JULIO MESA BATISTA	JORNALERO	022-0008188-9	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
01384	LEOCADIO MARIANO MARIANO	JORNALERO	113-0001688-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01375	MARDIRIS MENDEZ FELIX	JORNALERA	022-0008174-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01389	MARITZA VARGAS MORILLO	JORNALERO	113-0004337-6	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
01396	NANCY MEDINA ENCARNACION	JORNALERO	022-0009603-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01405	NICACIO DE LEON	JORNALERO	022-0012174-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01393	ONESIMO OGANDO	JORNALERO	022-0012379-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01395	OVERIS MESA MESA	JORNALERA	113-0000880-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00610	RADHAMES BERIGUETE	JORNALERO	022-0009365-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01378	RUDY LEINY CUEVAS	JORNALERA	113-0001663-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	

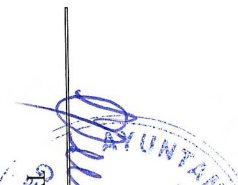
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ca
 rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia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

Aprobado: _____ Fecha: _____



 SINDICO MUNICIPAL

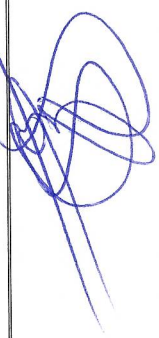
_____ PTE. HON. AYUNTAMIENTO



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01383	VICTOR CUEVAS MONTERO	JORNALERO	022-0008771-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01385	VICTOR MENDEZ TAVERAS	JORNALERO	022-0018810-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01400	VICTOR MIGUEL MATOS CUEVAS	JORNALERO	402-1493546-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01399	YOEL JIMENEZ SILFA	JORNALERO	402-3243397-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01394	YOLANDA REYES	JORNALERO	022-0012842-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00226	ADOLFO LEBRON	SUBVENCION	022-0011415-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00058	JOSE DOLORES MARMOLEJOS	JORNALERO	022-0011447-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00061	JOSE MESA	JORNALERO	022-0008946-0	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
00210	SANTA CASTILLO	JORNALERA	022-0012564-5	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
00848	AGUSTINA VASQUEZ	SUBVENCION	022-0009792-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	

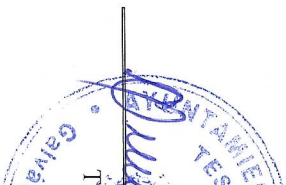
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ca rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia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

Aprobado: _____ Fecha: _____



SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



FORM. 543

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALTESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de GalvanLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1101 Obras Publicas Munn. (Sup. de Obras) Cta InversionPrograma/SubPrograma 1 SIMBOLO 11-01 OBJ. del Gasto 21126MES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS				TOTAL NETO	CK. N
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.		
01038	ALTAGRACIA VASQUEZ	OBRAERA	022-0018794-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00
01014	JOSE MANUEL DE LEON	OBRAERO	022-0016064-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00
00753	JULIO CESAR FELIZ CASTILLO	JORNALERO	113-0001247-0	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00
01485	LUIS EMILIO VASQUEZ	OBRAERO	022-0021845-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00
00683	ROSANNA MESA	JORNALERA	113-0004583-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00
00731	BIRGLIO HERASME NOVAS	JORNALERO	001-1670108-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00
01374	YINEYRIS MESA MENDEZ	JORNALERA	113-0004224-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00
00782	DUANI PEREZ MESA	JORNALERO	022-0011519-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00
00106	ELVIRA LEBRON	OBRAERO	022-0010992-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00
00162	JORGE MARMOLEJOS DE LA PAZ	JORNALERO	022-0020883-9	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



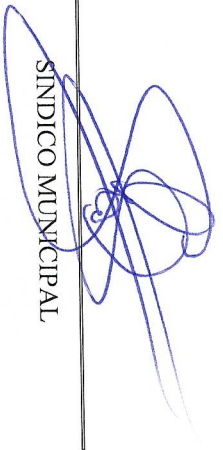
MES DE **AGOSTO** Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
					5% P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00099	MANUEL JIMENEZ REYES	JORNALERO	022-0011856-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00737	MEIBERRY LUCIANO MATOS	JORNALERO	022-0023849-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00658	NELSON RAMIREZ CUEVAS	JORNALERO	113-0000788-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00428	RAFAEL MONTILLA	JORNALERO	113-0003340-1	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
00706	REINUNDO JIMENEZ CUEVAS	JORNALERO	022-0024491-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00157	SANTO ROA	JORNALERO	022-0009049-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00704	SANTOS PABLO LUCIANO	JORNALERO	022-0008886-8	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00258	SONNY PEREZ DIAZ	JORNALERO	022-0016172-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
Totales.....				134,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	134,000.00	

58 Empleados

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

PTA. HON. AYUNTAMIENTO



FORM. 543
 APROBADO POR EL CONTRALOR
 Y AUDITOR GENERAL

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

Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 211111

HI
 C
 PF

MES DE AGOSTO Valores en RD\$

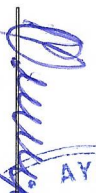
EMPL LEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS						TOTAL NETO	CK. I
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01241	ADELA PINEDA RAMIREZ	SUBVENCION	022-0016183-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01471	JEAN CARLOS SOLER CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0001162-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01473	RENEILIN JIMENEZ LEBRON	OBRERO	113-0003754-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01286	ALEXANDRA NOVAS SANCHEZ	SUBVENCION	113-0001500-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01312	ANA CRISTINA RAMIREZ MARIANO	SUBVENCION	022-0011012-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01318	ANDRES RAMIREZ	SUBVENCION	022-0007882-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00408	ANGELMIRO LEDESMA	SUBVENCION	022-0012692-4	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01323	ANTONIO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	022-0016290-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00116	BERNARDO NOVAS	SUBVENCION	022-0008555-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01416	BREILIN CUEVAS CASTILLO	ENCARGADO BOMBA	402-0889130-5	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 ca
 rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
 nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 AYUNTAMIENTO

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta Serv.Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111HI
PIMES DE AGOSTO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01278	CARLOS MANUEL MENDEZ	PLANEAMIENTO	022-0016133-5	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
01304	CARMEN ARISMENDI	SUBVENCION	022-0022900-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01420	DANERIS CARVAJAR SANTANA	CONSERJE	022-0020127-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01319	DIORKIS WALESKA JIMENEZ	SUBVENCION	402-2055107-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01299	DOMINGA AMADOR	SUBVENCION	022-0011653-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01325	EMIDELINSON BATISTA PEÑA	SUBVENCION	113-0004094-3	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	
00854	ESMIR LEBRON PIMENTEL	SEGURIDAD	022-0009463-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01280	FRANCISCO DIAZ	SUBVENCION	113-0002814-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01290	FRANCISCO JIMENEZ MORETA	SUBVENCION	113-0004559-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01326	GREIDY MESA VARGAS	SUBVENCION	113-0004559-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	

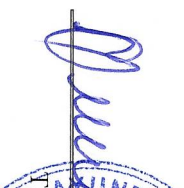
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ca rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia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

Aprobado: _____

Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



MES DE AGOSTO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.1
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01073	HIPOLITO JIMENEZ	OBrero	022-0011374-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01303	JHONNY MANUEL LEDESMA	SUBVENCION	022-0016062-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01288	JOSE ANTONIO LUCIANO	SUBVENCION	022-0016073-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01294	JOSE MERCEDES JIMENEZ SUAREZ	SUBVENCION	022-0016057-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01308	JUAN CARLOS JIMENEZ LEBRON	SUBVENCION	113-0001616-6	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00046	JUAN CASTILLO CUEVAS	SUBVENCION	022-0011710-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01273	LUIS MANUEL SALVADOR JIMENEZ ENCARGADO	SUBVENCION	022-0016226--	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
00869	LUZ NAZARIA SANCHEZ TAPIA	SUBVENCION	113-0000761-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01283	MAILIN SEPULVEDA PEREZ	SUBVENCION	022-0029642-0	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01307	MARCO LUCIANO GONZALEZ	SUBVENCION	113-0004580-1	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____


 SRNDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 AYUNTAMIENTO

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERALLISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 01-03 - Adm. Superior Despacho del Alcalde Nominal Cta ServPrograma/SubPrograma 1 SIMBOLO 0103 OBJ. del Gasto 21111

PF

MES DE AGOSTO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS						TOTAL NETO	CK. 1
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.			
01276	MERCEDES ARISMENDY REYES	REGISTRADOR TITULOS	022-0011662-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01324	MERCEDES MENDEZ RAMIREZ	SUBVENCION	022-0021864-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01305	MIGUEL ANGEL PEÑA	SUBVENCION	022-0012791-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01302	NANDO RAFAEL MENDEZ MATEO	SUBVENCION	113-0002682-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01272	NICOLAS JIMENEZ MATEO	INSPECTOR MUNICIPAL	022-0024557-5	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01306	PEDRO ARISMENDY REYES	JARDINERO	022-0016957-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01292	RADHAMES FLORIAN FLORIAN	SUBVENCION	022-0009516-0	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01310	RUFO SANCHEZ	SUBVENCION	022-0011577-8	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01296	SANTA ISABEL FERRERAS	SUBVENCION	022-0022904-1	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01322	SANTO VARGAS MEDINA	SUBVENCION	022-0021774-9	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	


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

Aprobado: _____ Fecha: _____



SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



AYUNTAMIENTO
TESO

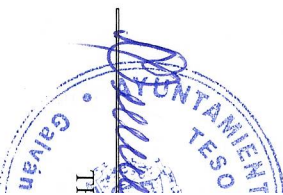
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
					5% P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01498	SILVIA FERRERAS	SUBVENCION	022-0012640-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01284	SIMON ENCARNACION DIAZ	SUBVENCION	022-0020923-3	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01313	SUSANA MONTERO	SUBVENCION	022-0011483-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01298	TAIRON LUCIANO MATOS	SUBVENCION	022-0024889-2	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01285	TELESFORA AMANCIO	SUBVENCION	022-0009352-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01321	WILSIN JOEL JOAQUIN SALVADOR	SUBVENCION	402-2826691-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01320	YORRIEL RAFAEL LABOUR	SUBVENCION	113-0002353-5	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01291	YOKEIRI HERASME CUEVAS	SUBVENCION	402-1108289-2	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01500	ANDREA FELIZ CARMONA	CONSERJE PARQUE	022-0012198-2	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01476	ANTONIA REYES	AGENTE DE LIMPIEZA		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas. Y que cuando se requirieron los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguno de los nombres consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____


 AUDITOR GENERAL
 AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

PT.E. HON. AYUNTAMIENTO

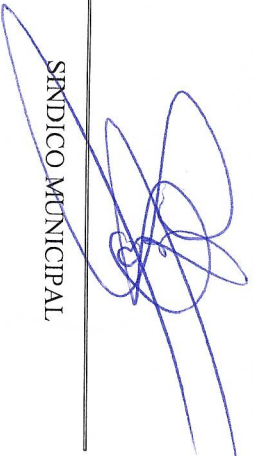

 AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 GALVAN

MES DE AGOSTO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
					5% P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00228	CESARIN LUCIANO DE LA PAZ	ENCARGADO GESTION	113-0001642-2	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
00583	CRISTOFEL MATEO PEREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	113-0003842-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01425	CRISTOFER NATANNAEL JIMENEZ	MENSAJERO INTERNO	402-1854998-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01444	DANIEL ALMANSOR ARISMENDY	SERENO	022-0012596-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01269	HINGINIO SENA	ASESOR EJECUTIVO	022-0012498-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
01157	JORGE RAMIREZ MEDINA	SERENO PALACIO	022-0011540-6	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01158	JOSE GREGORIO ARISMENDY	SEGURIDAD	402-2407946-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01271	LUCAS ANTONIO PINAL FIGUERO	TECNICO	010-0063285-9	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	
01159	LUIS FERNANDO GOMEZ MATEO	ENC. PLANIFICACION Y	113-0003761-8	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	
01156	MAIFEL SOLER JIMENEZ	ENC. PRESUPUESTO	113-0005011-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	

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 nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso de la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____



 SINDICO MUNICIPAL

PTe. HON. AYUNTAMIENTO



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. N
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00911	MARCELA VASQUEZ CUEVAS	SUBVENCION	022-0018177-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01287	MERCEDES SANTANA FLORIAN	SUBVENCION	113-0000140-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01474	NEURY CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2235438-9	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00051	PEDRO A. PEGUERO MENDEZ	ASESOR FINANCIERO	070-0003179-4	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	
01300	RAFAEL RAMIREZ MESA	SUBVENCION	022-0012003-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01499	RIGERSON SALVADOR MONTILLA	SEGURIDAD PARQUE	113-0003281-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01413	YOHANA ENCARNACION SILFA	AGENTE DE LIMPIEZA	402-2901944-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01063	FRANCISCO JIMENEZ CUEVAS	SERENO	022-0011837-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01366	ANTONIO JIMENEZ	SERENO PARQUE	022-0012656-9	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
01487	BIENVENIDO MARIANO	SERENO DEL PARQUE	010-0031430-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

 SINDICO MUNICIPAL

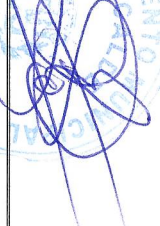
PTe. HON. AYUNTAMIENTO


 AYUNTAMIENTO
 GALVAN, Tlaxcala

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00669	RAMON SALVADOR JIMENEZ	SERENO	022-0012871-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00601	ARGENTINA DE LA PAZ DE LA PAZ	CONSERJE	022-0011734-5	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00537	ENERSULA ENCARNACION SENA	OBRAERA	077-0005119-1	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	
00362	ISABEL DIAZ	OBREA DE LIMPIEZA	022-0012610-6	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00399	MARIA SENA FLORIAN	SUBVENCION	022-0017172-2	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
01458	REYTO CUEVAS	OBRAERO	113-0004594-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00602	TEODORA DIAZ	CONSERJE	022-0015973-5	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01497	MARTHA AMADOR	SUBVENCION	022-0012528-0	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
01153	FERNELIS CUEVAS CUEVAS	CONTRALOR	022-0007037-9	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	
79	Empleados		Totales.....	203,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	203,300.00	

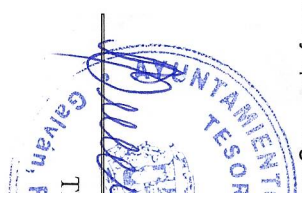
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ce rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia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

Aprobado: _____ Fecha: _____



 SINDICO MUNICIPAL

_____ PTE. HON. AYUNTAMIENTO


 _____ T