

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01527	LEONCIA CAROLINA CASTILLO	ENCARGADA DE	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	03
01552	SANTICO VARGAS CUEVAS	SEGURIDAD	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	03
01503	ABEL LUCIANO MONTERO	ALCALDE PEDANEIO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
01514	AMAUROS SALVADOR MARIANO	SEGURIDAD	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	03
00298	FELICIANO QUEVEDO OLIVERO	alcalde de las tejas	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03
00126	JOSE JOAQUIN JIMENEZ JIMENEZ	CHOFER DEL ALCALDE	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	03
01518	JOSE LUIS SENA MATOS	ALCALDE LAS MINAS	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	03
01484	JUANEISI CUEVAS BATISTA	SECRETARIA DEL	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	03
01152	LIONY ANTONIO RAMIREZ CAYO	ASISTENTE	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	03
00807	PASTOR CASTILLO	ALCALDE CABILMAR	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03

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

Aprobado: _____

Fecha: _____



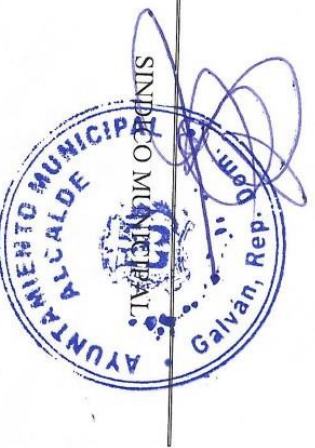
PT. HON. AYUNTAMIENTO

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00169	SINEON LUCIANO	ALCALDE PEDANEO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	0:
01408	TOBIAS JOSE DE LEON RAMIREZ	CHOFER ALCALDE	18,000.00	.00	.00	.00	10,80	10,803.00	7,197.00	0:
01131	WISKIN ZARZUELA JIMENEZ	ENCARGADO DEL	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	0:
01445	CARLINA LUCIANO SEPULVEDA	SECRETARIA	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03
00055	EDDY SALVADOR JIMENEZ	ALCALDE	60,500.00	.00	.00	.00	53,27	53,271.00	7,229.00	03
01139	JORGE JIMENEZ JIMENEZ	MENSAJERO EXTERNO	4,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,400.00	03
01156	MAIFEL SOLER JIMENEZ	ASISTENTE DEL	12,000.00	.00	.00	.00	10,80	10,803.00	1,197.00	03
01519	MERCEDES JIMENEZ	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03
01137	NORMA SANTANA ARISMENDY	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03
01446	YEANDRI BATISTA CUEVAS	ENC. LIBRE ACCESO	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	03

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: _____

PTe. HON. AYUNTAMIENTO



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01135	YMLKIS DE LOS ANGELES DE	AUXILIAR RECURSOS	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	03
00040	ANGEL LUCIANO	ENC. COMPRAS Y	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	03
01149	AGRACIADO FLORIAN MENDEZ	ALCALDE EL MUNDTITO	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	03
01411	EMILIO BATISTA LUCIANO	SEGUNDO ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
01147	ESTANISLAO CÁNARIO MARIANO	SUPERVISOR ALCALDES	2,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,400.00	03
00019	ESTEBAN RAMIREZ	ALCALDE LAS PIEDRAS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
01141	FELIX HERASME VARGAS	AYUDANTE ALCALDE	1,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,700.00	03
00009	FERNANDO VARGAS	ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	03
00618	JOSE SANCHEZ	SEGUNDO ALCALDE EL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
01144	LIBRADO VASQUEZ	ALCALDE LOS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03

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



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01148	NICOLAS MATOS	ALCALDE LA SABIJA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	0:
01365	PEDRO MARTINEZ	ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	0:
00011	SANTOS FELIZ PINEDA	ALCALDE	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	0:
01146	SIMON SANCHEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	03
01142	WILSON JIMENEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	03
00029	RAMON DE JESUS RAMIREZ	JURIDICO	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,500.00	03
36 Empleados			Totales.....	232,800.00	.00	.00	.00	74,87	74,877.00	157,923.00

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



PTA. HON. AYUNTAMIENTO



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

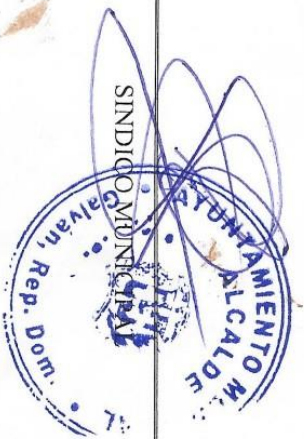
TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21122

MES DE NOVIEMBRE
Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01553	ALICIA MARIA LUCIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01537	ANDREA SENA MEDIN A	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01535	ARIZOL GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01551	BELKIS ARACELIS LUCIANO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01540	DORIS MARIANO RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01234	ELIDIO SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01530	EMERSON FERMIN ROSARIO	OBRERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01532	FRANCISCO EMILIO LUCIANO	OBRERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01545	JOAQUINA CASTILLO REYES	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01550	KENLI ROA REYES	ENCARGADO LIMPIEZA	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	11

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



PTe. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
T

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21122

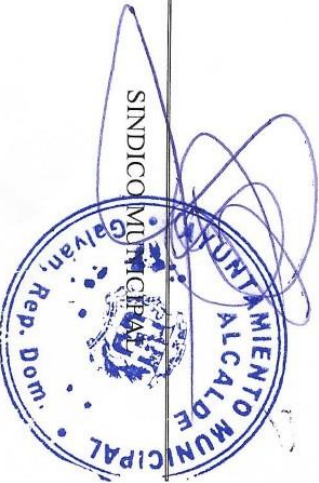
MES DE NOVIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01541	LIDIA MEDINA MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01255	MAIRA ENCARNACION SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01534	MARCIA VASQUEZ GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01472	MARIANA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01554	MARIANELA CUEVAS DE LEON	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01536	MARIANELA DIAZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01538	MARITZA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01257	MARITZA LUCIANO SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01539	SONEIKI ARNO DIAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01555	VALENCIA SANTANA BATISTA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11

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: _____

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21122
MES DE NOVIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01521	WILSON LUCIANO DE LEON	JORNALERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01548	ZOILA LARA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01462	ARMANDO SANCHEZ	ENLACE IGLESIAS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01390	CONFESORA MATEO CASTILLO	JORNALERA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
01353	ERUDANIA JIMENEZ SUAREZ	ENCARGADO SERVICIOS	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
01526	JOSE JOAQUIN ESCALANTE REYES	OBREIRO DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01395	OVERIS MESA MESA	JORNALERA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01502	RAYMOND XAVIER FLORENTINO	CHOFER	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	11
01525	ROBER REYES BATISTA	SERENO DEL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01314	YOCASTA INMACULADA JIMENEZ	AGENTE DE LIM PIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11

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

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21122

H
C
PI

MES DE NOVIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01442	YONI PEREZ MESA	OBrero	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
00816	DOMINGO PINEDA SEPULVEDA	OBrero	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
00958	FIDIA SANCHEZ RAMIREZ	OBrero	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00630	RAMONA SANCHEZ CUEVAS	OBrero	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00932	JUANA MATEO DE MATEO	OBrero	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00632	CONFESOR GONZALEZ MATEO	OBrero	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
01418	DANIEL MARIANO SILFA	OBrero	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
00613	ORFELINA PEÑA ACOSTA	OBrero	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01423	VICTOR MANUEL DE LA CRUZ DE	ASISTENTE DEPORTIVO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
00313	ALFREDO RAMIREZ RAMIREZ	OBrero DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11

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: _____

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



TI

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01438	ALTAGRACIA FELIZ SALVADOR	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01216	CARMEN IVELISSE JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00379	CARMEN JIMENEZ REYES	OBRERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01208	CAROLINA CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00264	CERSON RAMIREZ CASTILLO	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
00400	DAMELIS JIMENEZ	OBRERA	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	11
00044	DANIELYS PEREZ MENDEZ	ENCARGADO DE	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
01212	DOMINGO VALLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00990	DORKA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01544	ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11

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: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
AYUNTAMIENTO

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01189	FORTUNA REYES JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00914	FRANCISCA RAMIREZ VARGAS	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01170	FRANCISCO PINEDA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
01224	GLENNY VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01437	GLORIA MONTILLA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01451	GONZALO ARISMENDY CANARIO	OBRERO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
00380	IRIS DEL CARMEN RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00362	ISABEL DIAZ	OBREA DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
00385	IVELISES LEDESMA ESCALANTE	AGENTE DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01162	JESUS SANCHEZ PEREZ	SUPERVISOR BRIGADA	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	11

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: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
AYUNTAMIENTO

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01486	JOSE MANUEL JIMENEZ REYNOSO	OBRERO	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	11
01424	JUAN ENCARNACION DE LA PAZ	AGENTE DE LIMPIEZA	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	11
01460	JUANA TAPIA FELIZ	OBRERA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
00131	JULIO ENRIQUE MATEO	ENCARGADO DE	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
00928	KATERINE YUDERCA RAMIREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01182	LORIANNY CUEVAS MATEO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01176	LUISA MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00607	MAGALIS RUIZ SANCHEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00089	MARIA LUISA MARMOLEJO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01167	MARINA SUAREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11

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: _____

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21122

MES DE NOVIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. I
				5 % P. Ret.	Préstamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01175	MERCEDES BELTRE CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00629	MERCEDES SILFA MATEO	OBRAERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
00634	MERCEDES SISA GONZALEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01501	MIGUEL ANGEL FELIZ FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01188	MILAGROS MEJIA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00378	NATALIO DIAZ	OBRAERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
00049	NICOLAS RAMIREZ	CHOFER DE CAMION DE	4,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,500.00	11
01201	NICOLLE JIMENEZ CUEVAS	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01204	NOEMI ENOEMIA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01181	OCTAVIA SANCHEZ MEDINA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11

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 período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



[Handwritten signature]
TI

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 1202 - Dir. Servicio de limpieza-Sueldos a Jornales Cta Serv

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

MES DE NOVIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01099	OLGA DANIA REYES SANCHEZ	OBRAERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01429	OLGA LIDIA ENCARNACION	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00428	RAFAEL MONTILLA	JORNALERO	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	11
01479	REYITA CUEVAS PEREZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01165	ROSANNA ROSLENNIS JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01450	RUVELIN DE OJEO	CHOFER DE LIMPIEZA	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01533	SAIBOL DANIEL MATOS TAVERA	CHOFER DE CAMION DE	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	11
01452	SANDI SILFA REYES	OBRAERO DE LIMPIEZA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
01214	SANTA VALENTINA SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01443	SAUL MARMOLEJOS MONTILLA	OBRAERO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11

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: _____

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



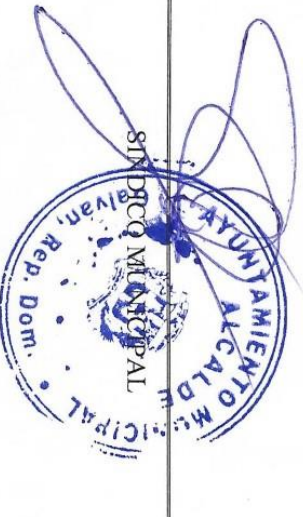
[Signature]

MES DE NOVIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00591	SENOVEL JIMENEZ DE LEON	CHOFER	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	11
00359	TIMOTEO ARISMENDY	ENC. DE LIMPIEZA Y	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
00219	TOMASA SANTANA JIMENEZ	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00066	VIRGINIA CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00627	WRBINIA VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01488	YESENIA DIAZ PINEDA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01421	YONKA INES MORETA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01197	YSABEL JIMENEZ MESA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
98 Empleados			Totales.....	275,000.00	.00	.00	.00	.00	275,000.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00092	NESTOR SANCHEZ	OBRERO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	03
00492	NICOLAS LUCIANO JIMENEZ	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
00855	OLGA MARIA CASTILLO	PENSINADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	03
00034	ROMELIO CEPULVEDA MONTILLA	PENSIONADO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03
00381	SANTOS MARIANO	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03
Totales.....			21,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	21,700.00	

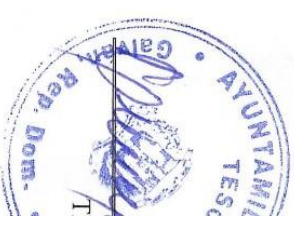
15 Empleados

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que se
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 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 98 - 2411- Personal Pensionado
Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 98 2411 OBJ. del Gasto 24111

H
C
P

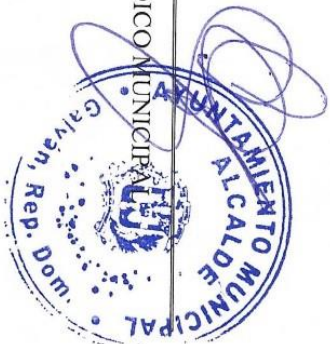
MES DE NOVIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00031	ALBERTO LUCIANO	PENSIONADO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
00036	ESCOSIA SALVADOR	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	03
00158	FELIX PINEDA	OBRERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
00033	FLORENTINO RAMIREZ	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	03
00035	GEORGILIA ARISMENDY ROCHE	PENSIONADO	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	03
00939	JOSE ATAGRACIA CUEVAS	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03
00471	JOSE DEL CARMEN MARIANO	OBRERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03
00491	JULIAN LEBRON ZARZUELA	OBRERO	1,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,200.00	03
01505	MARIANELA JIMENEZ MATEO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
00790	NARCISO SANTANA MATEO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	03

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



[Signature]
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE GALVAN

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

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01542	FRANCISCO RAMIREZ FELIZ	POLICIA MUNICIPAL	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	11
01337	EMILIO MARIANO SILFA	POLICIA MUNICIPAL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01334	FELIX SANTANA MEJIA	POLICIA MUNICIPAL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
00197	MAIKER ENMANUEL RAMIREZ	POLICIA MUNICIPAL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00622	ONENCIO VASQUEZ SALVADOR	POLICIA MUNICIPAL	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
5 Empleados			Totales.....	15,000.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00	

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

MES DE NOVIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01527	LEONCIA CAROLINA CASTILLO	ENCARGADA DE	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	03
01552	SANTICO VARGAS CUEVAS	SEGURIDAD	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	03
01503	ABEL LUCIANO MONTERO	ALCALDE PEDANEIO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
01514	ANAUROS SALVADOR MARIANO	SEGURIDAD	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	03
00298	FELICIANO QUEVEDO OLIVERO	alcalde de las tejas	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03
00126	JOSE JOAQUIN JIMENEZ JIMENEZ	CHOFER DEL ALCALDE	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	03
01518	JOSE LUIS SENA MATOS	ALCALDE LAS MINAS	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	03
01484	JUANEISI CUEVAS BATISTA	SECRETARIA DEL	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	03
01152	LIONY ANTONIO RAMIREZ CAYO	ASISTENTE	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	03
00807	PASTOR CASTILLO	ALCALDE CABILMAR	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03

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

Aprobado: _____

Fecha: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00169	SIMEON LUCIANO	ALCALDE PEDANEO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
01408	TOBIAS JOSE DE LEON RAMIREZ	CHOFER ALCALDE	18,000.00	.00	.00	.00	10,80	10,803.00	7,197.00	03
01131	WISKIN ZARZUELA JIMENEZ	ENCARGADO DEL	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	03
01445	CARLINA LUCIANO SEPULVEDA	SECRETARIA	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03
00055	EDDY SALVADOR JIMENEZ	ALCALDE	60,500.00	.00	.00	.00	53,27	53,271.00	7,229.00	03
01139	JORGE JIMENEZ JIMENEZ	MENSAJERO EXTERNO	4,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,400.00	03
01156	MAIHEL SOLER JIMENEZ	ASISTENTE DEL	12,000.00	.00	.00	.00	10,80	10,803.00	1,197.00	03
01519	MERCEDES JIMENEZ	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03
01137	NORMA SANTANA ARISMENDY	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	03
01446	YEANDRI BATISTA CUEVAS	ENC. LIBRE ACCESO	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	03

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: _____

SINDECO MUNICIPAL

PTTE. HON. AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO
TESORERIA
Galvan, TI

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

MES DE NOVIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01135	YMLKIS DE LOS ANGELES DE	AUXILIAR RECURSOS	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	03
00040	ANGEL LUCIANO	ENC. COMPRAS Y	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	03
01149	AGRACIADO FLORIAN MENDEZ	ALCALDE EL MUNDTITO	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	03
01411	EMILIO BATISTA LUCIANO	SEGUNDO ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
01147	ESTANISLAO CÁNARIO MARIANO	SUPERVISOR ALCALDES	2,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,400.00	03
00019	ESTEBAN RAMIREZ	ALCALDE LAS PIEDRAS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
01141	FELIX HERASME VARGAS	AYUDANTE ALCALDE	1,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,700.00	03
00009	FERNANDO VARGAS	ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	03
00618	JOSE SANCHEZ	SEGUNDO ALCALDE EL	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03
01144	LIBRADO VASQUEZ	ALCALDE LOS	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	03

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



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01148	NICOLAS MATOS	ALCALDE LA SABIJA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	0
01365	PEDRO MARTINEZ	ALCALDE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	0
00011	SANTOS FELIZ PINEDA	ALCALDE	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	0
01146	SIMON SANCHEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	0
01142	WILSON JIMENEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	0
00029	RAMON DE JESUS RAMIREZ	JURIDICO	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,500.00	0
36 Empleados			Totales.....	232,800.00	.00	.30	.00	74,87	74,877.00	157,923.00

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



PTA. HON. AYUNTAMIENTO



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01481	CONFESORA SANCHEZ SANTANA	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	02
01558	DARKIN FELIZ REYES	SUBVENCIO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01543	DOMINGA SANCHEZ MESA	SUBVENCION	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	02
01245	DONATILIA MATEO DE LEON	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01549	EMILIO SANTANA ARISMENDY	SUBVENION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	02
01522	FERNANDO JIMENEZ CASTILLO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	02
01493	flo	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01265	FLOR MARIA MATOS BERIGUETE	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01232	LENIN PINEDA CASTILLO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01454	MANUEL ANTONIO MONTERO	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02

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

Aprobado: _____ Fecha: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01523	MANUEL JIMENEZ PEREZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01546	MEREGILDO ESCALANTE	SUBVENCION	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	02
01547	NIBERKI DE LA PAZ NOVA	SUBVENCION	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02
01491	PEDRO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01470	ROBERT SUAREZ MATEO	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	02
01238	SANTO APOLONIO SALVADOR	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01556	TANIA GUILLERMINA SENA	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02
01397	AGUSTIN SENA PEREZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01398	EDDY VASQUEZ CARMONA	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02
01280	FRANCISCO DIAZ	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02

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

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 NOVIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01348	FRANCISCO FELIZ PINEDA	SUBVENCION	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02
00273	JHONNY VARGAS RAMIREZ	SUBVENCION	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	02
01294	JOSE MERCEDES JIMENEZ SUAREZ	SUBVENCION	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	02
00317	LEONCIO RAMIREZ VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01405	NICACIO DE LEON	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
01400	VICTOR MIGUEL MATOS CUEVAS	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02
01399	YOEL JIMENEZ SILFA	JORNALERO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	02
01506	JOSEFA DOLORES MARMOLEJOS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
00878	LUIS FELIZ	OBRAERO	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	02
00469	DOMINGO SANCHEZ PEREZ	OBRAERO	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	02

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: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]
TESORER
TE
Galvan

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01360	FELIPE DE JESUS CUEVAS DE	ASISTENTE DEPORTE	2,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,500.00	0
00717	TONY LEONARDO SALVADOR	OBrero	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	0
32 Empleados			Totales.....	72,000.00	.00	.00	.00	.00	72,000.00	

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



FORM. 543

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de GalvanAPROBADO 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 NOVIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK. 1
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01529	EMERITO LEDESMA CASTILLO	JARDINERO	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	117
01528	LUIS MIGUEL HERASME	ENC. PRESUPUESTO	8,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,000.00	117
01318	ANDRES RAMIREZ	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	117
01323	ANTONIO SANTANA VARGAS	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	117
01420	DANERIS CARVAJAR SANTANA	CONSERJE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	117
01404	JUAN CARLOS SANTANA REINOSO	JORNALERO	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	117
00869	LUZ NAZARIA SANCHEZ TAPIA	SUBVENCION	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	117
01291	YOKEIRI HERASME CUEVAS	SUBVENCION	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	117
01500	ANDREA FELIZ CARMONA	CONSERJE PARQUE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	117
00228	CESARIN LUCIANO DE LA PAZ	ENCARGADO DEL	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	117

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

117

APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

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

MES DE NOVIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01444	DANIEL ALMANSOR ARISMENDY	SERENO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01159	LUIS FERNANDO GOMEZ MATEO	ENC. PLANIFICACION Y	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	11
01474	NEURY CUEVAS SANTANA	AGENTE DE LIMPIEZA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00051	PEDRO A. PEGUERO MENDEZ	ASESOR FINANCIERO	20,000.00	.00	.00	.00	10.80	10,802.27	9,197.73	11
01499	RIGERSON SALVADOR MONTILLA	SEGURIDAD PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
01524	SANTIAGO SANCHEZ CUEVAS	SERENO DEL CLUB	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01063	FRANCISCO JIMENEZ CUEVAS	SERENO	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
00438	PASCUAL PEREZ CASTILLO	OPERADOR DE BOMBA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
01512	ALBERTO MENDEZ SANTANA	SERENO PARQUE LAS	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
01513	GONZALO AMARANTE SANTANA	SERENO PARQUE	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11

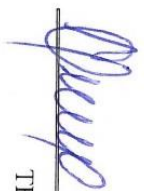
Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ca
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia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

Aprobado: _____ Fecha: _____





PTe. HON. AYUNTAMIENTO


TH

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

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

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01105	MARTHA SANTANA SANCHEZ	CONSERJE PARQUE	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
00860	NELSON REYES SALVADOR	SERENO DEL PLEY	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00669	RAMON SALVADOR JIMENEZ	SERENO	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	11
00601	ARGENTINA DE LA PAZ DE LA PAZ	CONSERJE	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00537	ENERSULA ENCARNACION SENA	OBRAERA	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	11
00602	TEODORA DIAZ	CONSERJE	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	11
01153	FERNELIS CUEVAS CUEVAS	CONTRALOR	20,000.00	.00	.00	.00	7,203	7,203.00	12,797.00	11
00249	MARTIRES RAMIREZ FELIZ	ELECTRICITA	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	11
Totales.....			124,500.00	.00	.00	.00	18,00	18,005.27	106,494.73	

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



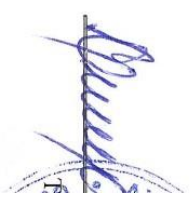
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00702	LUZ MARIA DIAZ	ZACATECLA	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	11
1 Empleados			Totales.....	2,300.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	

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

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 01-01 Nomina Normas y Seguidores - Regidores

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

MES DE NOVIEMBRE

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00596	MANAURIS CUEVAS ESCALANTE	REGIDOR	31,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	31,200.00	0:
00640	DELLIN NICOLAS LUCIANO NOVAS	REGIDOR	31,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	31,200.00	0:
01516	ANTONIO NOVAS FLORIAN	REGIDOR	31,200.00	.00	.00	.00	24,85	24,859.72	6,340.28	0:
01154	DARLANA LABOUR SANTANA	SECRETARIA SALA	11,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	11,000.00	0:
00570	GRISSELIS DIAZ VASQUEZ	REGIDORA	31,200.00	.00	.00	.00	24,85	24,859.72	6,340.28	0:
01515	WILLYS RADHAMES FLORES	REGIDOR	31,200.00	.00	.00	.00	24,85	24,859.72	6,340.28	0:
6 Empleados			Totales.....	167,000.00	.00	.00	.00	74,57	74,579.16	92,420.84

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

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

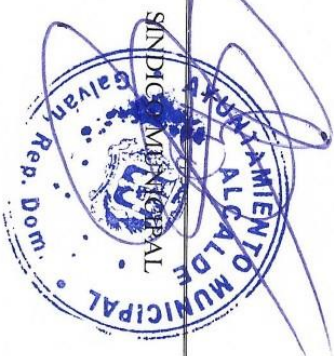
TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 0104 -Serv Adm. y Financieros Sueldos Nombrados Cta Pers. C
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-04 OBJ. del Gasto 21111 P

MES DE NOVIEMBRE Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
				5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00039	GEOVANNNE ESTEBAN SANTANA	TESORERO	30,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	30,000.00	03
00787	MARTIN MATOS	AUXILIAR TESORERIA	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,500.00	03
01496	JOANNY PIRON FLORIAN	AUXILIAR DE	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	03
00542	LUISA MARIA DIAZ JIMENEZ	ENCARGADA DE	15,000.00	.00	.00	.00	10,80	10,803.00	4,197.00	03
4 Empleados			Totales.....	58,500.00	.00	.00	10,80	10,803.00	47,697.00	

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: _____



PTE. HON. AYUNTAMIENTO

