Form 543
Aprobado por
Contralor y
Auditor General

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

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Ayuda Escolar**

**PARTIDA: 14.00.0002-2.4.1.4.01**

**MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020**

**Hoja Nº:** 1 de 1
**Nº Comprobante:** 2020-001032
**Año Presupuesto:** 2020

VALORES EN RD$

| Nº | Nombre / Cargo | Cedula | Total Bruto | Otros Ing. | Descuentos | Total Neto | Tipo Pago | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0804 | ALBERT MOSES JAMES CUELLOS<br>AYUDA ESCOLAR: ALBERT JOSUE Y KEINELY ELIZABETH JAMES ARIAS | 018-0029474-4 | 2,700.00 | 0.00 | 0.00 | 2,700.00 | Ck | |
| 0774 | GEDALIA POOL BARETT<br>BECA | 06500245938 | 1,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 | Ck | |
| 0831 | JAILYN RADHAMES CONTRERAS<br>AYUDA ESTUDIANTIL | 001-1326058-2 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | |
| 0772 | MARIA ELENA COPLIN KING<br>Beca | 06500163750 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | Maria Elena Coplin |
| **TOTAL GENERAL** | | | **7,700.00** | **0.00** | **0.00** | **7,700.00** | | |

**Total Empleados: 4**

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

**Encargado/a de Nómina** | **Encargado/a de Contabilidad** | **Contralor/a Municipal** | **Gerente Financiero**

**Tesorero Municipal** | **Alcalde/sa Municipal**

Fecha Impresión: 26/08/2020 SIAFIM

Form 543
Aprobado por
Contralor y
Auditor General

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

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Educación y Formación Integral**

**PARTIDA: 14.00.0002-2.1.1.1.01**

**MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020**



**Nº Comprobante:** 2020-001050

**Año Presupuesto:** 2020

VALORES EN RD$

| Nº | Nombre / Cargo | Cedula | Total Bruto | Otros Ing. | Descuentos | Total Neto | Tipo Pago | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0401 | FERMIN ANTONIO CHECO BUENO<br>Auxiliar Instructor de Baseball | 065-0016905-4 | 4,000.00 | 0.00 | 0.00 | 4,000.00 | NE | |
| 0405 | MARIA MAGDALENA WILLMORE KERY<br>Auxiliar de Educacion | 065-0021214-4 | 6,000.00 | 0.00 | 2,961.42 | 3,038.58 | Ck | Maria Magdalena |
| 0404 | MIGDALIA SOFIA MOYA BALBUENA<br>Enc. de la Biblioteca | 065-0001478-9 | 6,000.00 | 0.00 | 5,020.63 | 979.37 | NE | |
| 0795 | RAMON JOSE JIMENEZ OLEA<br>JUVENTUD Y DEPORTES | 065-0036535-5 | 5,000.00 | 0.00 | 0.00 | 5,000.00 | NE | |
| 0322 | RICARDO GUERRERO DE JESUS<br>Enc. de Educacion | 06500140113 | 8,000.00 | 0.00 | 0.00 | 8,000.00 | NE | |
| 0398 | ROBERT REYES QUEZADA<br>Auxiliar Instructor Baloncesto | 065-0030689-6 | 5,000.00 | 0.00 | 0.00 | 5,000.00 | NE | |
| 0447 | RUBEN ANTONIO GARCIA EUSEBIO<br>Auxiliar Instructor Baseball, Los Cacaos | 065-0022258-0 | 5,000.00 | 0.00 | 0.00 | 5,000.00 | NE | |
| **TOTAL GENERAL** | | | **39,000.00** | **0.00** | **7,982.05** | **31,017.95** | | |

**Total Empleados: 7**

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

**Encargado/a de Nómina**

**Encargado/a de Contabilidad**

**Contralor/a Municipal**

**Gerente Financiero**

**Tesorero Municipal**

**Alcalde/sa Municipal**

Fecha Impresión: 26/08/2020 SIAFIM

Form 543
Aprobado por
Contralor y
Auditor General

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

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Prestaciones de Salud y Asistencia primaria**

**PARTIDA: 14.00.0003-2.1.1.1.01**

**MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020**

**Hoja Nº:** 1 de 1
**Nº Comprobante:** 2020-001051
**Año Presupuesto:** 2020

**VALORES EN RD$**

| Nº | Nombre / Cargo | Cedula | Total Bruto | Otros Ing. | Descuentos | Total Neto | Tipo Pago | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0413 | ISIDRO MEDINA CANCU<br>Medico | 001-0141075-1 | 8,000.00 | 0.00 | 0.00 | 8,000.00 | NE | |
| 0094 | MARIA CRISTINA AGUEDA<br>TRABAJADORA SOCIAL | 06500212177 | 3,000.00 | 0.00 | 0.00 | 3,000.00 | NE | |
| 0331 | SOMAIRA DE LOS SANTOS<br>Enfermera | 065-0001153-8 | 4,000.00 | 0.00 | 1,717.29 | 2,282.71 | Ck | Somaira de los Santos |
| **TOTAL GENERAL** | | | **15,000.00** | **0.00** | **1,717.29** | **13,282.71** | | |

**Total Empleados: 3**

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

**Encargado/a de Nómina** | **Encargado/a de Contabilidad** | **Contralor/a Municipal** | **Gerente Financiero**

**Tesorero Municipal** | **Alcalde/sa Municipal**

Fecha Impresión: 26/08/2020 SIAFIM

Form 543
Aprobado por
Contralor y
Auditor General

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

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Temporera -Jubilados**

**PARTIDA: 98-2.4.1.1.01**

**MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020**



**Nº Comprobante:** 2020-001029

**Año Presupuesto:** 2020

**VALORES EN RD$**

| Nº | Nombre / Cargo | Cedula | Total Bruto | Otros Ing. | Descuentos | Total Neto | Tipo Pago | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PAGO POR CHEQUE** | | | | | | | | |
| 0291 | ELISA MOYA<br>JUBILADOS | 065-0009772-7 | 800.00 | 0.00 | 0.00 | 800.00 | Ck | |
| 0303 | SALOMON GERONIMO<br>JUBILADOS | 065-0002219-6 | 4,000.00 | 0.00 | 0.00 | 4,000.00 | Ck | |
| 0306 | VICTOR AMAURY MESSINA LALANE<br>JUBILADOS | 065-0000291-7 | 10,000.00 | 0.00 | 0.00 | 10,000.00 | Ck | |
| **TOTAL PAGO POR CHEQUE** | | | **14,800.00** | **0.00** | **0.00** | **14,800.00** | | |

**Total Empleados: 3**

Form 543
Aprobado por
Contralor y
Auditor General

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

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Temporera -Jubilados**

**PARTIDA: 98-2.4.1.1.01**

**MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020**



**Nº Comprobante:** 2020-001029

**Año Presupuesto:** 2020

**VALORES EN RD$**

| Nº | Nombre / Cargo | Cedula | Total Bruto | Otros Ing. | Descuentos | Total Neto | Tipo Pago | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PAGO POR NOMINA ELECTRONICA** | | | | | | | | |
| 0290 | CARMEN MOYA BARETT<br>JUBILADOS | 065-0001905-1 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | NE | |
| 0293 | ESTEBANIA GREEN S DE AZOR<br>JUBILADOS | 065-0008779-3 | 800.00 | 0.00 | 0.00 | 800.00 | NE | |
| 0294 | GENARITO LORA ECHAVARRIA<br>JUBILADOS | 065-0009155-5 | 2,400.00 | 0.00 | 0.00 | 2,400.00 | NE | |
| 0295 | GERMAN BALBUENA<br>JUBILADOS | 065-0000044-0 | 4,000.00 | 0.00 | 0.00 | 4,000.00 | NE | |
| 0296 | GRICELANDIA CISNERO ALCALA<br>PENSION APROBADA POR EL CONCEJO DE REGIDORES, EXPEDIENTE EN EL CONCEJO Y RR.HH | 065-0022373-7 | 5,000.00 | 0.00 | 0.00 | 5,000.00 | NE | |
| 0297 | GUILLERMO DOMINGUEZ HORTON<br>JUBILADOS | 065-0000985-4 | 4,000.00 | 0.00 | 0.00 | 4,000.00 | NE | |
| 0308 | JOSE FRANCISCO BALBUENA<br>ENC. FORKLOR | 065-0001636-2 | 5,000.00 | 0.00 | 0.00 | 5,000.00 | NE | |
| 0298 | LINDA BOCK COAST DE RADNEY<br>JUBILADOS | 065-0005030-4 | 2,400.00 | 0.00 | 0.00 | 2,400.00 | NE | |
| **TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA** | | | **25,600.00** | **0.00** | **0.00** | **25,600.00** | | |

**Total Empleados: 8**

Form 543
Aprobado por
Contralor y
Auditor General

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

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Temporera -Jubilados**

**PARTIDA: 98-2.4.1.1.01**

**MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020**



**Nº Comprobante:** 2020-001029

**Año Presupuesto:** 2020

**VALORES EN RD$**

| Nº | Nombre / Cargo | Cedula | Total Bruto | Otros Ing. | Descuentos | Total Neto | Tipo Pago | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOTAL GENERAL** | | | 40,400.00 | 0.00 | 0.00 | 40,400.00 | | |

**Total Empleados: 11**

Certifico que esta nómina de pago consta de **3** hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la ley.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Encargado/a de Nómina** | **Encargado/a de Contabilidad** | **Contralor/a Municipal** | **Gerente Financiero** |
| **Tesorero Municipal** | **Alcalde/sa Municipal** | | |

Form 543
Aprobado por
Contralor y
Auditor General

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

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Ayuda Universitaria**

**PARTIDA: 14.00.0002-2.4.1.4.01**

**MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020**



**Nº Comprobante:** 2020-001034

**Año Presupuesto:** 2020

**VALORES EN RD$**

| Nº | Nombre / Cargo | Cedula | Total Bruto | Otros Ing. | Descuentos | Total Neto | Tipo Pago | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0783 | ANDRES ALEXANDER SUAREZ GUERRERO<br>BECA | 40223398468 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | |
| 0787 | ANGEL MANUEL MERCEDES<br>BECA | 06500429565 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | Angel Mercedes |
| 0808 | ARIELIS MARGARITA RODRIGUEZ JIMENEZ<br>AYUDA UNIVERSITARIA | 065-0032242-2 | 2,500.00 | 0.00 | 0.00 | 2,500.00 | Ck | |
| 0776 | DAISY NATALIA SALOMON KELLY<br>BECA | 06500304503 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | Daisy N. Salomón Kelly |
| 0789 | EYDIS CAROLINA AQUINO DE JESUS<br>BECA | 40224153938 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | |
| 0780 | FRANCHESCA MEJIA SHEPHARD<br>BECA | 40212248245 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | |
| 0809 | JAMEL ALEJANDRA AZOR BOCK<br>AYUDA UNIVERSITARIA | 402-3339033-1 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | |
| 0838 | JERMERY SMILL REYES SHEPHARD<br>BECA UNIVERSITARIA | 402-3379960-6 | 3,000.00 | 0.00 | 0.00 | 3,000.00 | Ck | |
| 0791 | JUAN MIGUEL POOL GARABITO<br>BECA | 40224864708 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | |
| 0784 | KRISTAL TERESA NUÑEZ MORALES<br>BECA | 40236265480 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | Kristal Núñez |
| 0779 | LECTA ALEXANDRA PEREZ MOYA<br>BECA | 40236872947 | 2,500.00 | 0.00 | 0.00 | 2,500.00 | Ck | |
| 0781 | LETICIA ELISIANA FELIZ VIDAL<br>BECAS | 40211819467 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | NE | |
| 0782 | LORAINE ACOSTA DE LA ROSA<br>BECA | 06500427635 | 2,500.00 | 0.00 | 0.00 | 2,500.00 | Ck | |
| 0777 | NICAURY NOHEMI JONES<br>BECAS | 40209420419 | 2,500.00 | 0.00 | 0.00 | 2,500.00 | Ck | |
| 0786 | NILDA FRANCISCA HERRERO LAUREANO<br>BECA | 40218206130 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | Nilda F. Herrero |
| 0788 | QUIRSE ELIZABETH DE SALAS SHEPHARD<br>BECA | 06500384463 | 2,850.00 | 0.00 | 0.00 | 2,850.00 | Ck | |

Form 543
Aprobado por,
Contralor y
Auditor General

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

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Ayuda Universitaria**

**PARTIDA: 14.00.0002-2.4.1.4.01**

**MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020**



**Nº Comprobante:** 2020-001034

**Año Presupuesto:** 2020

**VALORES EN RD$**

| Nº | Nombre / Cargo | Cedula | Total Bruto | Otros Ing. | Descuentos | Total Neto | Tipo Pago | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0778 | RANDY TOMAS BENJAMIN CASTRO<br>BECA | 40241397989 | 2,800.00 | 0.00 | 0.00 | 2,800.00 | Ck | |
| 0835 | SUJELEN JOHNSON BENJAMIN<br>BECA UNIVERSITARIA | 06500314353 | 2,500.00 | 0.00 | 0.00 | 2,500.00 | Ck | |
| 0785 | YAMIRI KING DEL BOIS<br>BECA | 40223877552 | 2,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,000.00 | Ck | |
| **TOTAL GENERAL** | | | **43,150.00** | **0.00** | **0.00** | **43,150.00** | | |

**Total Empleados: 19**

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

**Encargado/a de Nómina** | **Encargado/a de Contabilidad** | **Contralor/a Municipal** | **Gerente Financiero**

**Tesorero Municipal** | **Alcalde/sa Municipal**

Form 543
Aprobado por
Contralor y
Auditor General

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

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Género**

**PARTIDA: 14.00.0004-2.1.1.1.01**

**MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020**



**Nº Comprobante:** 2020-001052

**Año Presupuesto:** 2020

**VALORES EN RD$**

| Nº | Nombre / Cargo | Cedula | Total Bruto | Otros Ing. | Descuentos | Total Neto | Tipo Pago | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0769 | EVELYN SAYONARA DIAZ BAEZ<br>ENC., DE LA NIÑEZ Y ANIMACION INFANTIL | 06500001315 | 6,000.00 | 0.00 | 0.00 | 6,000.00 | NE | |
| **TOTAL GENERAL** | | | **6,000.00** | **0.00** | **0.00** | **6,000.00** | | |

**Total Empleados: 1**

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

**Encargado/a de Nómina** | **Encargado/a de Contabilidad** | **Contralor/a Municipal** | **Gerente Financiero**

**Tesorero Municipal** | **Alcalde/sa Municipal**

ALCALDIA DE SAMANA · CONTRALOR MUNICIPAL

ALCALDIA DE SAMANA · GERENTE FINANCIERO

ALCALDIA DE SAMANA · TESORERIA

ALCALDIA DE SAMANA · DESPACHO DEL ALCALDE