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: 14.00.0002-2.1.1.4.01

MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020

Nº Comprobante: 2020-001726

Año Presupuesto: 2020

VALORES EN RD$

PAGO POR CHEQUE

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0489	ANDRES ALEXANDER SUAREZ GUERRERO BECA	40223398468	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0490	ANGEL MANUEL MERCEDES BECA	06500429565	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0493	DASY NATALIA SALOMON KELLY BECA	06500304503	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0495	EYDIS CAROLINA AQUINO DE JESUS BECA	40224153938	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0496	FRANCHESCA MEJIA SHEPHARD BECA	40212248245	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0497	JAMIEL ALEJANDRA AZOR BOCK AYUDA UNIVERSITARIA	402-3339033-1	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0499	JEFFMERY SMILL REYES SHEPHARD BECA UNIVERSITARIA	402-3379960-6	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	Ck	
0500	JOAN FRANCISCO THOMAS OTAÑO AYUDA UNIV.	402-2194298-6	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0501	JUAN MIGUEL POOL GARABITO BECA	40224864708	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0502	KRISTAL TERESA NUÑEZ MORALES BECA	40236265480	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0503	LECTA ALEXANDRA PEREZ MOYA BECA	40236872947	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	Ck	
0505	LORAINE ACOSTA DE LA ROSA BECA	06500427635	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	Ck	
0507	NICAURY NOHEMI JONES BECAS	40209420419	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	Ck	
0508	NILDA FRANCISCA HERRERO LAUREANO BECA	40218206130	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0509	QUIRSE ELIZABETH DE SALAS SHEPHARD BECA	06500384463	2,850.00	0.00	0.00	2,850.00	Ck	
0510	RANDY TOMAS BENJAMIN CASTRO BECA	40241397989	2,800.00	0.00	0.00	2,800.00	Ck	
0511	SUHELEN JOHNSON BENJAMIN BECA UNIVERSITARIA	06500314353	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	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: 14.00.0002-2.1.1.4.01

MES DE DICIEMBRE DE AÑO 2020

Nº Comprobante: 2020-001726

Año Presupuesto: 2020

VALORES EN RD$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0512	YAMIRI KING DEL BOSQUE BECA	40223877552	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
TOTAL PAGO POR CHEQUE			**40,650.00**	**0.00**	**0.00**	**40,650.00**		
Total Empleados: 18								
TOTAL GENERAL			**40,650.00**	**0.00**	**0.00**	**40,650.00**		

Total Empleados: 18

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 prestado 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: 28/12/2020 SIAFIM

Form 543
Aprobado por
Contralor y
Auditor General

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Ayuda Escolar

PARTIDA: 14.00.0002-2.1.1.4.01

MES DE DICIEMBRE DE AÑO 2020

Hoja Nº: 1 de 1
Nº Comprobante: 2020-001725
Año Presupuesto: 2020

VALORES EN RD$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
PAGO POR CHEQUE								
0455	ALBERT MOSES JAMES CUELLOS AYUDA ESCOLAR: ALBERT JOSUE Y KEINER Y ELIZABETH JAMES ARIAS	018-0029474-4	2,700.00	0.00	0.00	2,700.00	Ck	
0468	GEDALIA POOL BARRETT BECA	06500245938	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	Ck	
0472	JAILYN RADHAMES CONTRERAS AYUDA ESTUDIANTIL	001-1326058-2	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0476	MARIA ELENA COPLIN KING Beca	06500163750	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	Maria E Coplin King
TOTAL PAGO POR CHEQUE			**7,700.00**	**0.00**	**0.00**	**7,700.00**		
Total Empleados: 4								
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, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha prestado 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: 28/12/2020 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 DICIEMBRE DEL AÑO 2020

Nº Comprobante: 2020-001728

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 JUBILADOS	065-0009772-7	800.00	0.00	0.00	800.00	Ck	Ana M. Green
0303	SALOMON GERONIMO JUBILADOS	065-0002219-6	4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	Ck	Salomon Jeronimo
0306	VICTOR AMAURY MESSINA LALANE 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

Fecha Impresión: 28/12/2020 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 DICIEMBRE DE AÑO 2020

Nº Comprobante: 2020-001728

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 JUBILADOS	065-0001905-1	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0293	ESTEBANIA GREEN SIDE AZOR JUBILADOS	065-0008779-3	800.00	0.00	0.00	800.00	NE	
0294	GENARITO LORA ECHAVARRIA JUBILADOS	065-0009155-5	2,400.00	0.00	0.00	2,400.00	NE	
0295	GERMAN BALBUENA JUBILADOS	065-0000044-0	4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0296	GRACELANDIA CISNERO ALCALA 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 JUBILADOS	065-0000985-4	4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0308	JOSE FRANCISCO BALBUENA ENC. FORKLOR	065-0001636-2	5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0298	LINDA BOCK COAST DE RADNEY 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

Fecha Impresión: 28/12/2020 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 DICIEMBRE DE AÑO 2020

Nº Comprobante: 2020-001728

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 prestado 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: 28/12/2020 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 DICIEMBRE DEL AÑO 2020

Hoja Nº: 1 de 1
Nº Comprobante: 2020-001713
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 Auxiliar Instructor de Baseball	065-0016905-4	4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0405	MARIA MAGDALENA WILLMORE KERY Auxiliar de Educacion	065-0021214-4	6,000.00	0.00	2,961.42	3,038.58	Ck	
0404	MIGDALIA SOFIA MOYA BALBUENA Encargada de la Biblioteca	065-0001478-9	6,000.00	0.00	5,020.63	979.37	NE	
0795	RAMON JOSE JIMENEZ OLEA JUVENTUD Y DEPORTES	065-0036535-5	5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0322	RICARDO GUERRERO DE JESUS Encargado de Educacion	06500140113	8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
0398	ROBERT REYES QUEZADA Auxiliar Instructor Baloncesto	065-0030689-6	5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0447	RUBEN ANTONIO GARCIA EUSEBIO 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 prestado 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: 28/12/2020 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 DICIEMBRE DEL AÑO 2020

Hoja Nº: 1 de 1
Nº Comprobante: 2020-001714
Año Presupuesto: 2020

VALORES EN RD$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0094	MARIA CRISTINA AGUEDA TRABAJADORA SOCIAL	06500212177	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0331	SOMAIRA DE LOS SANTOS Enfermera	065-0001153-8	4,000.00	0.00	1,917.29	2,082.71	Ck	
TOTAL GENERAL			**7,000.00**	**0.00**	**1,917.29**	**5 082.71**		

Total Empleados: 2

Certifico que esta nómina de pago consta de **1** hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha prestado 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: 28/12/2020 SIAFIM