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 JULIO DEL AÑO 2020

Nº Comprobante: 2020-000931

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	
0303	SALOMON GERONIMO JUBILADOS	065-0002219-6	4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	Ck	
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

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 JULIO DEL AÑO 2020

Nº Comprobante: 2020-000931

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 S DE 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	GRICELANDIA 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

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 JULIO DEL AÑO 2020

Nº Comprobante: 2020-000931

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 nomina 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 JULIO DEL AÑO 2020

Hoja Nº: 1 de 1
Nº Comprobante: 2020-000920
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 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**

Fecha Impresión: 28/07/2020 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: 14.00.0002-2.4.1.4.01

MES DE JULIO DEL AÑO 2020

Hoja Nº: 1 de 1
Nº Comprobante: 2020-000925
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 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 BECA	06500245938	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	Ck	
0831	JAILYN RADHAMES CONTRERAS AYUDA ESTUDIANTIL	001-1326058-2	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0772	MARIA ELENA COPLIN KING 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, 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: 28/07/2020 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 JULIO DEL AÑO 2020

Hoja Nº: 1 de 1
Nº Comprobante: 2020-000918
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	Maria Magdalena
0404	MIGDALIA SOFIA MOYA BALBUENA Enc. 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 Enc. 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 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: 28/07/2020 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 JULIO DEL AÑO 2020

Hoja Nº: 1 de 1
Nº Comprobante: 2020-000919
Año Presupuesto: 2020

VALORES EN RD$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0413	ISIDRO MEDINA CANCU Medico	001-0141075-1	8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
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	300.00	3,700.00	Ck	
TOTAL GENERAL			**15,000.00**	**0.00**	**300.00**	**14,700.00**		

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: 28/07/2020 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 Universitaria

PARTIDA: 14.00.0002-2.4.1.4.01

MES DE JULIO DEL AÑO 2020

Nº Comprobante: 2020-000928

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 BECA	40223398468	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0787	ANGEL MANUEL MERCEDES BECA	06500429565	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0808	ARIELIS MARGARITA RODRIGUEZ JIMENEZ AYUDA UNIVERSITARIA	065-0032242-2	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	Ck	
0776	DAISY NATALIA SALOMON KELLY BECA	06500304503	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0789	EYDIS CAROLINA AQUINO DE JESUS BECA	40224153938	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0780	FRANCHESCA MEJIA SHEPHARD BECA	40212248245	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0809	JAMEL ALEJANDRA AZOR BOCK AYUDA UNIVERSITARIA	402-3339033-1	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0838	JERMERY SMILL REYES SHEPHARD BECA UNIVERSITARIA	402-3379960-6	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	Ck	
0791	JUAN MIGUEL POOL GARABITO BECA	40224864708	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0784	KRISTAL TERESA NUÑEZ MORALES BECA	40236265480	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0779	LECTA ALEXANDRA PEREZ MOYA BECA	40236872947	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	Ck	
0781	LETICIA ELISIANA FELIZ VIDAL BECAS	40211819467	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0782	LORAINE ACOSTA DE LA ROSA BECA	06500427635	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	Ck	
0777	NICAURY NOHEMI JONES BECAS	40209420419	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	Ck	
0786	NILDA FRANCISCA HERRERO LAUREANO BECA	40218206130	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	
0788	QUIRSE ELIZABETH DE SALAS SHEPHARD 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 Nornina Ayuda Universitaria

PARTIDA: 14.00.0002-2.4.1.4.01

MES DE JULIO DEL AÑO 2020

Nº Comprobante: 2020-000928

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 BECA	40241397989	2,800.00	0.00	0.00	2,800.00	Ck	Randy Tomas Benjamin
0835	SUJELEN JOHNSON BENJAMIN BECA UNIVERSITARIA	06500314353	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	Ck	Sujelen
0785	YAMIRI KING DEL BOIS BECA	40223877552	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	Ck	Yamiri King del Bois
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 Nomina | **Encargado/a de Contabilidad** | **Contralor/a Municipal** | **Gerente Financiero**

Tesorero Municipal | **Alcalde/sa Municipal**

Fecha Impresión: 28/07/2020 SIAFIM