

Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2025-001945  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Fija - Coordinacion, Ejecucon y Fiscalizacion de Obras  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

**PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija - Coordinacion, Ejecucon y Fiscalizacion de Obras DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
11.00.00.0002	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	2503	Sueldos fijos	16,981.37

**Total General RD\$** 16,981.37

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

*Jose*

**Contralor Municipal**

**Tesorero**

**Alcalde**

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 16,981.37

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Coordinacion, Ejecucion y Fiscalizacion de Obras**  
**PARTIDA: 11.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0344	WENCESLAO FERMIN Enc. de Obras		20,000.00	0.00	3,018.63	16,981.37	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			20,000.00	0.00	3,018.63	16,981.37		

**Total Empleados: 1**

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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
 Encargado de Nomina  


  
 Encargado de Contabilidad  


  
 Contralor Municipal  


  
 Gerente Financiero  


Form. N° \_\_\_\_\_  
 Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2025-001972  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Ocasionales      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Contratado y/o Igualado - Reparacion de Unidades Motorizada  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA OCASIONALES - Contratado y/o Igualado - Reparacion de Unidades Motorizada DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0002	2.1.01.2.08	1.1	30	9998	121	0	1102	Personal de carácter temporal	9,000.00

\_\_\_\_\_  
 Contador  
 \_\_\_\_\_  
 Gerente Financiero  
 \_\_\_\_\_  
 Presidente Concejo Municipal  
 (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**ALCALDIA SAMANA**  
 Contralor Municipal  
 \_\_\_\_\_  
 Tesorero  
**TESORERIA**  
 \_\_\_\_\_  
 Alcalde

Total General RD\$	9,000.00
<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto master

**Monto Neto a Pagar RD\$** 9,000.00

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Contratado y/o Igualado - Reparacion de Unidades Motorizada**  
 PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.2.08  
 MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0472	BERNARDO DISHMEY MEJIA GOMERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0747	DIOCLE JESUS SERRA SANTANA MECANICO DE CORTADORAS Y MOTORES		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>9,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>9,000.00</b>		

**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 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 persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Signature]*  
 Encargada de Nómina  
  
 Tesorero Municipal

*[Signature]*  
 Encargada de Contabilidad  
  
 Alcaldesa Municipal

*[Signature]*  
 Contralora Municipal  


*[Signature]*  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina fija - Gestión Ambiental  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina fija - Gestión Ambiental DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.00.00.0003	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0		Sueldos fijos	16,436.20

Total General RD\$ 16,436.20

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 16,436.20

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina fija - Gestión Ambiental**  
**PARTIDA: 17.00.00.0003-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing. Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1053 SARAH SCARLES GARCIA DE LA CRUZ SECRETARIA		8,000.00	0.00	972.80	7,027.20 NE	
0930 YLONQUIS ANASTACIA DE LA CRUZ DE LA CRUZ ENCARGADA DE MEDIO AMBIENTE		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00 NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>18,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,563.80</b>	<b>16,436.20</b>	

**Total Empleados: 2**

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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Signature]*  
 Encargado/a de Nómina



*[Signature]*  
 Encargado/a de Contabilidad



*[Signature]*  
 Contralor/a Municipal



*[Signature]*  
 Gerente Financiero



*[Signature]*  
 Tesorero Municipal



*[Signature]*  
 Alcaldesa Municipal



**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Cultura  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Cultura DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.02.00.0002	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4303	Sueldos fijos	5,645.40

Total General RD\$ 5,645.40

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 5,645.40

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Cultura**  
**PARTIDA: 15.02.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing. Descuentos	Total Neto Tipo Pago	Firma
0396 ANDRES BOCK DE JESUS Auxiliar de Actividades		6,000.00	0.00	5,645.40 NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>		6,000.00	0.00	5,645.40	
<b>Total Empleados: 1</b>					

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.

*[Signature]*  
 Encargado/a de Nómina  


*[Signature]*  
 Encargado/a de Contabilidad  


*[Signature]*  
 Contralora Municipal  


*[Signature]*  
 Gerente Financiero  


*[Signature]*  
 Tesorero Municipal  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Fija - Contraloria Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija - Contraloria Municipal DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0003	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	19,361.58

Total General RD\$ 19,361.58

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

*(Seal: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SANTA BARBARA DE SAMANA)*  
\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 19,361.58

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Contraloria Municipal**

**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

N° Comprobante: 2025-001944  
 Año Presupuesto: 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0923	NESTOR ANTONIO JOSE KELLY CONTRALOR		28,000.00	0.00	8,638.42	19,361.58		
<b>TOTAL GENERAL</b>			28,000.00	0.00	8,638.42	19,361.58		

**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 regulaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Firma]*  
 Encargado/a de Nómina



*[Firma]*  
 Encargado/a de Contabilidad



*[Firma]*  
 Contralor/a Municipal



*[Firma]*  
 Gerente Financiero



*[Firma]*  
 Tesorero Municipal



*[Firma]*  
 Alcalde/a Municipal



**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Nomina fija - Asistencia Social  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina fija - Asistencia Social DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4510	Sueldos fijos	14,157.87

Total General RD\$ 14,157.87

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

*Verdadero*  
\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 14,157.87

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina fija - Asistencia Social**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0327	DANIEL BARETT MILLER Enc. Asuntos Sociales		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0856	LUCIANO BENJAMIN COATS ENC. PLAN SOCIAL Y DISTRIBUCION DE COMBUSTIBLE		10,000.00	0.00	2,842.13	7,157.87	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>17,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,842.13</b>	<b>14,157.87</b>		

**Total Empleados: 2**

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 regulaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
 Encargado de Nomina  
  
 Tesorero Municipal

  
 Encargada de Contabilidad  
  
 Alcaldesa Municipal

  
 Contralor Municipal  


  
 Gerente Financiero  


Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2025-001941  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomia Fija- Planeamiento Urbano  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomia Fija- Planeamiento Urbano DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

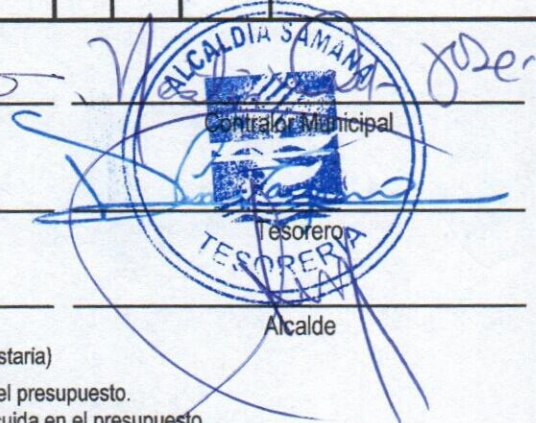
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.02.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4102	Sueldos fijos	57,431.50

Total General RD\$ 57,431.50

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)



<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 57,431.50

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomia Fija- Planeamiento Urbano**  
**PARTIDA: 17.02.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0250	ALCIBIADES MOSQUEA PAREDES ENCARGADO DE ESPACIOS PUBLICOS		15,000.00	0.00	1,386.50	13,613.50	NE	
0318	ARAMIS MOYA SUPERVISOR DE ESPACIO PUBLICO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0866	ENRIQUE TORIBIO INSPECTOR DE ESPACIO PUBLICO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0757	FRANCISCO ALBERTO DE PEÑA BENJAMIN INSPECTOR DE CONSTRUCCION		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0346	GONZALO DE JESUS Inspector de Construccion		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0386	MARIO MAGDALENO DISHMEY Inspector de Espacios Publicos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>60,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,568.50</b>	<b>57,431.50</b>		

Total Empleados: 6

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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.



Encargado/a de Nómina





Encargado/a de Contabilidad





Alcaldesa Municipal





Contralora Municipal





Gerente Financiero



**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Cementerio Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Cementerio Municipal DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.02.00.0002	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4305	Sueldos fijos	28,815.06

**Total General RD\$** 28,815.06

**Retenciones**

<b>Total Retenciones</b>	
--------------------------	--

**Monto Neto a Pagar RD\$** 28,815.06

Contador \_\_\_\_\_  
Gerente Financiero \_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal \_\_\_\_\_  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue



**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Cementerio Municipal**  
**PARTIDA: 14.02.00.0002-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0834	ESTEBAN LANTIGUA JORNALERO		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0365	ETENIO REYES Limpieza Cementerio Los Cacaos		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE	
0919	ISIDRO MEJIA ENCARGADO DEL CEMENTERIO MUNICIPAL		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<i>ISIDRO MEJIA</i>
0423	REGINO ANTONIO BAEZ GUZMAN Jornalero Cementerio Rancho Español		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
1007	RICARDO GREEN CASTILLO AYUDANTE DEL CEMENTERIO DE JUANA VICENTA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>RICARDO</i>
0920	SANTO JONES MEDINA ENCARGADO CEMENTERIO JUANA VICENTA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Santo Jones Medina</i>
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>29,117.50</b>	<b>0.00</b>	<b>302.44</b>	<b>28,815.06</b>		

**Total Empleados: 6**

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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Signature]*  
**Encargado/a de Nómina**

*[Signature]*  
**Encargado/a de Contabilidad**

*[Signature]*  
**Contraloría Municipal**

*[Signature]*  
**Gerente Financiero**

*[Signature]*  
**Tesorero Municipal**

*[Signature]*  
**Alcalde/a Municipal**

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nomina Fija- Tesoreria Municipal

**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija- Tesoreria Municipal DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0002	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	152,763.72

Contador \_\_\_\_\_ **Total General RD\$** 152,763.72

Gerente Financiero \_\_\_\_\_ **Retenciones**

Presidente Concejo Municipal \_\_\_\_\_ **Total Retenciones**

(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
lforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 152,763.72

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija- Tesoreria Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Hoja N°: 1 de 2  
 N° Comprobante: 2025-001954  
 Año Presupuesto: 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0745	ANA MATILDE GREEN MOYA ARCHIVISTA		12,000.00	0.00	1,634.10	10,365.90	NE	
0708	DANIELA MENDOZA PAYANO TESORERA		35,000.00	0.00	16,281.19	18,718.81	NE	
0334	EURIS DEL CORAZON DE JESUS GIL FELIX Auxiliar de Conservaduria de Hipotecas		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0358	JULIAN KELLY DE PEÑA ENC. RECAUDACION		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	CK	<i>Julian Kelly</i>
0300	KIARA YULISA GUILLANDEAUX METIVIER ENC. DE COMPRAS Y CONTRATACIONES		25,000.00	0.00	3,777.50	21,222.50	NE	
0071	MARGARITA ALCALA SHEPHARD SUPERVISORA DE CONSERGERIA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0298	MARIA CASTRO MERCEDES CONTADORA		35,000.00	0.00	2,068.50	32,931.50	NE	
0997	MARIELIS DE PEÑA JACKSON COBRADORA EN EL TIRO BLANCO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Marielis de Peña</i>
0223	PABLO JOSE DE LA ROSA TECNICO EN INFORMATICA		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
0922	RHADAMES PIERRROT TORRES INSPECTOR DE OBRAS		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	
0937	ROSMERY JONES MEJIA CAJERA		14,000.00	0.00	827.40	13,172.60	NE	
0037	YUDERQY ALMONTE BAEZ CONSERVADURIA DE HIPOTEGAS		13,000.00	0.00	12,583.79	416.21	NE	

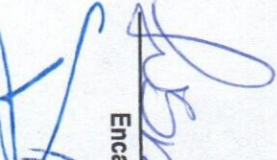

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fila- Tesoreria Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing. Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>		191,000.00	0.00	38,236.28	152,763.72	

**Total Empleados: 12**

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 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 regulaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
Encargado de Nomina  
  
TESORERIA MUNICIPAL

  
Encargado de Contabilidad  
  
ALCALDIA MUNICIPAL

  
Contralora Municipal  
  
CONTRALOR MUNICIPAL

  
Gerente Financiero  
  
ALCALDIA MUNICIPAL GERENTE FINANCIERO

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Fija- Policia Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija- Policia Municipal DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.00.00.0005	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1401	Sueldos fijos	98,613.38

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Total General RD\$ 98,613.38

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 98,613.38

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija- Policia Municipal**  
**PARTIDA: 17.00.00.0005-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0432	ANTONIO MERCEDES BALBUENA 1er. Te. Policia Municipal		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0330	CANDIDO PEGUERO Enc. Policia Municipal		15,000.00	0.00	8,511.11	6,488.89	NE	
0760	DOCTOR BENJAMIN POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0877	ELADIO SEVERINO PAYANO POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	3,154.25	3,845.75	NE	
1024	ELINES GARCIA MALDONADO POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Elines Garcia M.</i>
0181	ELVIN MANUEL LUIS KELLY SEGUNDO ENC. DE LOS POLICIA MUNICIPAL.		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
1025	GERYAN SALOMON LAFONTAINE JIMENEZ POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Geryan Salomon Lafontaine Jimenez</i>
0431	GREGORIO RAMON Policia Municipal		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0982	JUAN JIMENEZ ESPINO SEGURIDAD EN EL PARQUEO DEL TIRO AL BLANCO.		7,000.00	0.00	500.00	6,500.00	CK	<i>Juan Jimenez Espino</i>
1040	JUNIOR LORENZO NINA CRUCETA SEGUNDO ENC. POLICIA MUNICIPAL.		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Junior Lorenzo Nina Cruceta</i>
0127	MARIO SAMBOY CABRERA 2DO TENIENTE		10,000.00	0.00	4,893.86	5,106.14	NE	
0126	OLONES GONZALEZ 1ER TENIENTE		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0207	VICTOR MANUEL HENRIQUEZ DE LEON POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0888	YISEL ALVAREZ HILTON AUXILIAR		2,500.00	0.00	1,000.00	1,500.00	NE	
0192	YOMAR RODRIGUEZ SARGENTO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija- Policia Municipal**  
**PARTIDA: 17.00.00.0005-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2025-001953  
 Año Presupuesto: 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			117,500.00	0.00	18,886.62	98,613.38		
<b>Total Empleados: 15</b>								

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 regulaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Signature]*  
 Encargado/a de Nómina

*[Signature]*  
 Encargada de Contabilidad

*[Signature]*  
 Contralora Municipal

*[Signature]*  
 Gerente Financiero



Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2025-001940  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** FUNERARIA MUNICIPPAL  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - FUNERARIA MUNICIPPAL DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.02.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	30	9996	102	0	4305	Sueldos fijos	54,167.90

Total General RD\$ 54,167.90

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**Contralor Municipal**  
\_\_\_\_\_  
Tesorero

**Alcalde**  
\_\_\_\_\_

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Centraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 54,167.90

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE FUNERARIA MUNICIPAL**  
 PARTIDA: 14.02.00.0001-2.1.1.01  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1022	BELTRAND CESAREO DIAZ DE PEÑA AYUDANTE EN LA FUNERARIA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0968	JUAN BALBUENA JONES SERENO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	Ck	<i>Juan Balbuena</i>
0231	LUIS ALBERTO GERONIMO GREEN CHOFER CARRO FUNEBRE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0967	YOSIRA MOYA BOCK CONSERJE		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	
0966	YSABEL MOYA BOCK CONSERJE		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	Ck	
0965	YSABEL CRISTINA AQUINO DE JESUS ENCARGADA		15,000.00	0.00	886.50	14,113.50	NE	<i>Ysabel HB</i>
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>56,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,832.10</b>	<b>54,167.90</b>		

**Total Empleados: 6**

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 legislaciones vigentes durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona suma nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
  
 Encargada de Nóminas

  
  
 Encargada de Contabilidad

  
  
 Contralor Municipal

  
  
 Gerente Financiero

  
  
 Tesorero Municipal

  
  
 Alcalde Municipal

Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2025-001968  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija -Ornato  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija -Ornato DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.03.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	30	9995	102	0		Sueldos fijos	115,621.92

Total General RD\$ 115,621.92

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)



<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 115,621.92

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto master

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija -Ornato**  
**PARTIDA: 12.03.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0113	ALTAGRACIO MARTIN DOMINGUEZ MAQUINISTA		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0114	AURELIO MERCEDES HENRIQUEZ MAQUINISTA		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0936	BIENVENIDO DE PEÑA ZAPATA ENC. PARQUE LOS COQUITOS		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>De Peña Zapata</i>
0117	CARLOS ALBERTO BREA DIAZ PODADOR DE ARBOLES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0744	DARIO BARETT JACKSON OBRERO LIMPIEZA PEON		10,000.00	0.00	2,454.25	7,545.75	NE	
0099	DIOMEDES MERCEDES HENRIQUEZ SUPERVISOR DE LOS CHAPEADORES		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0740	EDUARDO AMPARO CHAPEADOR DEL CEMENTERIO MUNICIPAL		6,000.00	0.00	2,336.63	3,663.37	NE	
0741	EMILIO ANTONIO DISLA DEL BOIS Jornalero Limpieza Peon		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
1010	EUGENIO BALBUENA PODADOR DE ARBOLES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Eugenio B</i>
1063	GIRO FRANCISCO CANDELARIO DEL ROSARIO AYUDANTE CARRETERO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0116	HEROTILDE LINO PODADOR DE GRAMA		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
0218	JOSE JIMENEZ BOYER CARRETERO		7,000.00	0.00	1,018.70	5,981.30	NE	
1062	JOSE RAMIREZ GARCIA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0233	SISITO DE PEÑA SMITH MAQUINISTA		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	
0259	WILLIAM REYES MAQUINISTA		10,000.00	0.00	1,091.00	8,909.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija -Ornato**  
**PARTIDA: 12.03.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			124,000.00	0.00	8,378.08	115,621.92		
<b>Total Empleados: 15</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

 Encargado/a de Nómina 	 Encargado/a de Contabilidad 	 Contralora Municipal 	 Gerente Financiero 
 Tesorero Municipal 			

Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2025-001966  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag

**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nomina Fija - Administracion Municipal

**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija - Administracion Municipal DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	382,557.49

Total General RD\$ 382,557.49

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)



<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 382,557.49

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto master

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Administracion Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1064	BEATO RAMON FIGARO AYUDANTE ALCALDE PEDANE0		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
1076	CARMEN CUSTODIO LOPEZ ALCALDESA SECCION LOS CACAOS.		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0311	CEILIA MERCEDES DEL ROSARIO RAMIREZ HUERTA ENCARGADA PROTOCOLO Y ACTIVIDADES		13,000.00	0.00	4,632.81	8,367.19	NE	
1054	DIORLENDIS CRUZ SEVERINO ENCGA. LIBRE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (RAI)		15,000.00	0.00	500.00	14,500.00	NE	
0839	EDNA DENISE DIAZ BAEZ VICE-ALCALDESA		48,000.00	0.00	11,427.13	36,572.87	NE	
0312	ERIBERTO ALTAGRACIA DRULLARD CHOFER ALCALDE		20,000.00	0.00	2,518.63	17,481.37	NE	
0935	EVELIN LUIS TRINIDAD RECEPCIONISTA		10,000.00	0.00	1,591.00	8,409.00	NE	
0825	FAUSTINO RIBOTA CIPRIAN AYUDANTE ALCALDE BARRIO WILLMORE		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0855	FRANCISCO ALBERTO ALTAGRACIA CONCEPCION SEGURIDAD DEL ALCALDE		15,000.00	0.00	3,036.63	11,963.37	CK	
0734	FRANCISCO ANTONIO FERNANDO FERNANDEZ TEJADA SUB-JURIDICO		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
1033	HILARIA BOOKS MEDINA CONSERJE		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	
0301	JEANCARLOS JOSE VASQUEZ SUPERVISOR GENERAL		20,000.00	0.00	6,604.28	13,395.72	CK	
0514	JOSE RAMIREZ ACOSTA ENC. REDES SOCIALES		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
0028	JOVANNI ANDRÉS FIGARO OLIVER FOTOGRAFO Y EDITOR		10,000.00	0.00	2,864.51	7,135.49	NE	
1045	JUAN CARLOS ULLOA SORIANO JURIDICO		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	NE	
0348	JUAN FRANCISCO RODRIGUEZ TRINIDAD Asesor de Medios		10,000.00	0.00	4,601.00	5,399.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fila - Administracion Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0824	JUSTO GARABITO ALCALDE PEDANEO DE JUANA VICENTA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		
0377	LUSMELIS MAGLET FORCHUE DICKSON ENCDA. DE RECURSOS HUMANOS Y NOMINAS		25,000.00	0.00	16,804.85	8,195.15 CK		<i>Lusmelis</i>
0863	MARGARITA MEJIA SECRETARIA VICEALCALDESA		8,000.00	0.00	772.80	7,227.20 NE		
0724	MAXIMO GERONIMO GREEN ELECTRICISTA DEL AYUNTAMIENTO		14,000.00	0.00	2,654.25	11,345.75 NE		
0027	MIGDONIO EDUARDO SOSA HEREDIA Encargado de Prensa y Comunicacion		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00 NE		
0296	NELSON ANTONIO NUÑEZ Alcalde Municipal		80,000.00	0.00	13,128.94	66,871.06 NE		<i>Nelson</i>
0159	NELSON HILTON KING SERENO PLANTA FISICA		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00 CK		
0904	PATRICIA FRANCISCO MEDINA SECRETARIA DEL ALCALDE		20,000.00	0.00	1,182.00	18,818.00 NE		
0329	PEDRO WILLIAMS GERONIMO Supervisor de Alcaldes		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30 NE		
1044	RAFAEL GERONIMO FORCHUE ALCALDE PEDANEO SECCION DE HONDURAS		5,000.00	0.00	500.00	4,500.00 CK		<i>Rafael Forchue</i>
1041	ROBERTO JOSE CALCAÑO ACOSTA AYUDANTE CHOFER DEL ALCALDE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00 CK		<i>Roberto Calcaño</i>
0739	ROMAN DE PEÑA ALCALDE PEDANEO DE SECCION ACOSTA		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06 NE		
1071	SATURNINA PAVANO DE MOYA SUPERVISORA		6,000.00	0.00	354.60	5,645.40 CK		
0721	VICTOR ALEXIS BERROA EUSEBIO Gerente Financiero		38,000.00	0.00	6,579.44	31,420.56 CK		<i>Victor Alexis Berroa</i>
0345	WILSON PHIPPS DEVERS NOTARIO PUBLICO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00 NE		<i>Wilson Phipps</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Administracion Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>		463,617.50	0.00	81,060.01	382,557.49		
<b>Total Empleados: 31</b>							

Certifico que esta nómina de pago consta de 3 hojas, esta constata 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 regulaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

 Encargado de Nomina  Encargado de Nomina	 Encargada de Contabilidad  Encargada de Contabilidad	 Contralora Municipal  Contralora Municipal	 Gerente Financiero  Gerente Financiero
 Tesorero Municipal  Tesorero Municipal	 Alcalde/sa Municipal  Alcalde/sa Municipal		

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Fija . Concejo de Regidores  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Fija . Concejo de Regidores DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0003	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	142,788.69

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**CAJALYA SAMANA**  
\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

**TESORERIA**  
\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Total General RD\$	142,788.69
<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto master

**Monto Neto a Pagar RD\$** 142,788.69

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija. Concejo de Regidores**  
**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1019	ADAN EMILIO BODDEN MORALES REGIDOR		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE	
0011	ANTONIO JAZMIN MENSAJERO CONCEJO MUNICIPAL		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
1020	ARIEL BAEZ CUSTODIO REGIDOR		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE	
0002	CELESTE EUSEBIO REYES REGIDORA		45,000.00	0.00	7,817.71	37,182.29	NE	
0986	DELVENNA BERISSIA FLEMING RIO SECRETARIA		15,000.00	0.00	5,996.49	9,003.51	NE	
0842	DIOMEDES GONZALEZ CIPRIAN ASISTENTE DEL CONSEJO DE REGIDORES		10,000.00	0.00	4,742.66	5,257.34	NE	
1017	FRANCISCO RODRIGUEZ MALDONADO REGIDOR		45,000.00	0.00	33,245.02	11,754.98	NE	
0310	FRANKLIN ERNESTO ACOSTAMOYA REGIDOR		45,000.00	0.00	3,807.82	41,192.18	NE	
0860	JUAN CARELA WILLMORE REGIDOR		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE	
0013	LUIS ALBERTO LALANE PEÑA ASESOR		20,000.00	0.00	1,182.00	18,818.00	CK	<i>Monsi Torres</i>
0869	MIGUEL ANTONIO TAVERAS HICIANO REGIDOR		45,000.00	0.00	41,370.28	3,629.72	NE	
0843	RAFAEL JOHNSON VILORIO REGIDOR		45,000.00	0.00	43,328.43	1,671.57	NE	
0946	SAMUEL MANZUETA MENSAJERO		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	CK	<i>Samuel Manzuela</i>
1018	TONITA POOL REYES REGIDOR(A)		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija. Concejo de Regidores**  
**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			465,000.00	0.00	322,211.31	142,788.69		

**Total Empleados: 14**

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 regulaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Signature]*  
 Encargado/a de Nómina



*[Signature]*  
 Encargado/a de Contabilidad



*[Signature]*  
 Contralor/a Municipal



*[Signature]*  
 Gerente Financiero



**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Compensacion Fija- Compensacion y Viaticos - Alcalde y Vice Alcaldesa  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Compensacion Fija- Compensacion y Viaticos - Alcalde y Vice Alcaldesa DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0001	2.2.03.1.01	1.1	30	9996	102	0	1102	Viáticos dentro del país	30,000.00

**Contador** \_\_\_\_\_      **Contralor Municipal** \_\_\_\_\_      **Tesorejo** \_\_\_\_\_      **Alcalde** \_\_\_\_\_

**Gerente Financiero** \_\_\_\_\_      **Presidente Concejo Municipal** \_\_\_\_\_

(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

<b>Total General RD\$</b>	30,000.00
<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	
<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	30,000.00

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

**LISTADO DE PAGO DE: Compensacion Fija- Compensacion y Viaticos - Alcalde y Vice Alcaldesa**

N° Comprobante: 2025-001975

**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.2.3.1.01**

Año Presupuesto: 2025

**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

0288	NELSON ANTONIO NUÑEZ ALCALDE MUNICIPAL		20,000.00	0.00	0.00	20,000.00	CK	
------	---	--	-----------	------	------	-----------	----	--

**TOTAL PAGO POR CHEQUE** 20,000.00 0.00 0.00 20,000.00

Cantidad: 1

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Compensacion Fija- Compensacion y Viaticos - Alcalde y Vice Alcaldesa**  
**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.2.3.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

N° Comprobante: 2025-001975  
 Año Presupuesto: 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>								
0648	EDNA DENISE DIAZ BAEZ VICE-ALCALDESA		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			10,000.00	0.00	0.00	10,000.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			30,000.00	0.00	0.00	30,000.00		

Cantidad: 2  
 Certifico que este listado de pago consta de 2 hojas.



Encargado/a de Nomina



Encargado/a de Contabilidad



Contralor/a Municipal



Gerente Financiero



Tesoroero Municipal



Alcaldesa Municipal

**COMPROBANTE DEL GASTO**

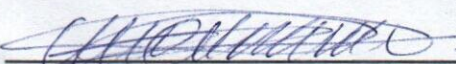



**FECHA 15/12/2025**

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Educación y Formación Integral  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

**Detalle**

**PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Educación y Formación Integral DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.02.00.0001	2.1.01.1.01	1.3	20	1955	100	0	4409	Sueldos fijos	7,208.68

 Contador		 Contralor Municipal		Total General RD\$ 7,208.68
Gerente Financiero		 Tesorero		<b>Retenciones</b>  Total Retenciones
Presidente Concejo Municipal (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)		 Alcalde		
Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto. Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto. Distribución: Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto lforchue				<b>Monto Neto a Pagar RD\$ 7,208.68</b>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Educación y Formación Integral**  
**PARTIDA: 15.02.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0938 ANDRELLIS YAMILLET GALVEZ GARCIA AUXILIAR INSTRUCTOR BASEBALL, LOS CACAOS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0404 MIGDALIA SOFIA MOYA BALBUENA Enc. de la Biblioteca		6,000.00	0.00	3,791.32	2,208.68	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>11,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,791.32</b>	<b>7,208.68</b>		

**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 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 persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Firma]*  
 Encargada de Nóminas



*[Firma]*  
 Encargada de Contabilidad



*[Firma]*  
 Contraloría Municipal



*[Firma]*  
 Gerente Financiero



*[Firma]*  
 Tesorero Municipal



*[Firma]*  
 Alcaldesa Municipal



Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2025-001948  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Género \_\_\_\_\_  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Género DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.03.00.0001	2.1.01.1.01	1.3	20	1955	100	0		Sueldos fijos	4,308.77

**Total General RD\$** 4,308.77

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

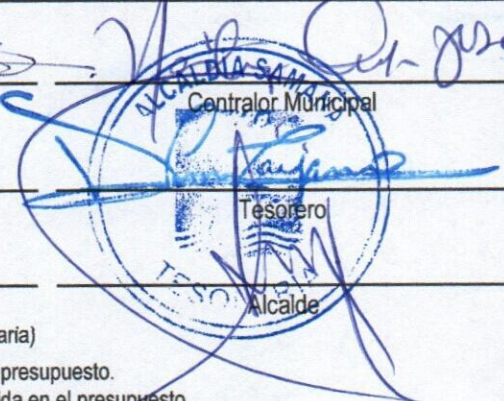
**Monto Neto a Pagar RD\$** 4,308.77

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
lforchue



**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Género**  
**PARTIDA: 15.03.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	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		6,000.00	0.00	1,691.23	4,308.77	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>6,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,691.23</b>	<b>4,308.77</b>		

**Total Empleados: 1**

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 regulaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona ~~cujo nombre~~ consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
 Encargado de Nómina

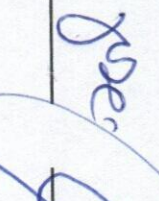


  
 Encargada de Contabilidad



  
 Contralora Municipal



  
 Gerente Financiero



  
 Tesorero Municipal



  
 Alcaldesa Municipal



**COMPROBANTE DEL GASTO**

**FECHA 15/12/2025**

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Prestaciones de Salud y Asistencia primaria  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

**PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Prestaciones de Salud y Asistencia primaria DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0003	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4203	Sueldos fijos	1,834.91

**Total General RD\$ 1,834.91**

**Retenciones**

<b>Total Retenciones</b>	
--------------------------	--

**Monto Neto a Pagar RD\$ 1,834.91**

*[Signature]*  
Contador

*[Signature]*  
Gerente Financiero

*[Signature]*  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

*[Signature]*  
Alcalde

*[Signature]*  
Tesorero

*[Signature]*  
Contralor Municipal

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Centraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Prestaciones de Salud y Asistencia primaria**  
**PARTIDA: 15.01.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0331	SOMAIRA DE LOS SANTOS Enfermera		5,000.00	0.00	3,165.09	1,834.91	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>5,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,165.09</b>	<b>1,834.91</b>		

**Total Empleados: 1**

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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Signature]*  
 Encargada de Nóminas  


*[Signature]*  
 Encargada de Contabilidad  


*[Signature]*  
 Alcaldel/sa Municipal  


*[Signature]*  
 Contralor/a Municipal  


*[Signature]*  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag

**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nomina Ayuda Escolar

**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nomina Ayuda Escolar DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.02.00.0001	2.4.01.2.01	1.3	30	9996	102	0	4409	Ayudas y donaciones programadas a hogares y personas	10,300.00

Total General RD\$ 10,300.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)



<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 10,300.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 iforchue

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0644	FELICIA ANTONIA DE LA CRUZ SIRETT AYUDA ESCOLAR		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0468	GEDALIA POOL BARETT BECA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0472	JAILYN RADHAMES CONTRERAS AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0628	LISMALIN LUIS TRINIDAD AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0510	RANDY TOMAS BENJAMIN CASTRO AYUDA PAGO ESCOLARES		2,800.00	0.00	0.00	2,800.00	CK	
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			10,300.00	0.00	0.00	10,300.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			10,300.00	0.00	0.00	10,300.00		

Cantidad: 5

Cantidad: 5

Certifico que este listado de pago consta de 1 hojas.

Encargado/a de Nómina

Encargado/a de Contabilidad

Contralor/a Municipal

Gerente Financiero

Tesorero Municipal

Alcaldesa Municipal

Gerente Financiero

**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Temporera - Aporte Banda de Musica  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nomina Temporera - Aporte Banda de Musica DEL MES DE DICIEMBRE DELAÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
98	2.4.01.6.01	1.3	20	1955	100	9991	0	Transferencias corrientes programadas a asociaciones sin fines	10,000.00

Total General RD\$ 10,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**MUNICIPALIDAD SAMANA**  
\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

**TESORERIA**  
\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 10,000.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
 Distribución: Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Temporera - Aporte Banda de Musica**  
**PARTIDA: 98-2.4.1.6.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2025-001961  
 Año Presupuesto: 2025  
 VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

**PAGO POR CHEQUE**

0614 TOMAS FIGARO DE PEÑA  
 MUSICO ESTUDIANTIL

TOTAL PAGO POR CHEQUE  
 Cantidad: 1

TOTAL GENERAL  
 Cantidad: 1

Certifico que este listado de pago consta de 1 hojas.

*[Handwritten Signature]*  
  
 Encargado/a de Nómina

*[Handwritten Signature]*  
  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Handwritten Signature]*  
  
 Contralor/a Municipal

*[Handwritten Signature]*  
  
 Gerente Financiero

*[Handwritten Signature]*  
  
 Tesorero Municipal

*[Handwritten Signature]*  
  
 Alcaldesa Municipal

**TIPO COMPROBANTE:** Pensionados \_\_\_\_\_ Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Temporera -Jubilados  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero Ne 0

**Detalle**

PAGO DE PENSIONADOS - Nómina Temporera -Jubilados DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
98	2.4.01.1.01	1.3	20	1955	100	0	0	Pensiones	26,200.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**LCALDIA SAMANA**  
\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

**TESORERIA**  
\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Total General RD\$	26,200.00
<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
 Distribución: Original- Expediente: 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 Iforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 26,200.00

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana

LISTADO DE PAGO DE: Nómina Temporera -Jubilados  
PARTIDA: 98-2.4.1.1.01  
MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

N° Nombre / Cargo

Cedula

Total Bruto

Otros Ing. Descuentos

Total Neto Tipo Pago

Firma

PAGO POR CHEQUE

0676 NELSON MOYA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 Ck	<i>Cristianica Moya</i>
0303 SALOMON GERONIMO JUBILADOS		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00 Ck	<i>Salomon Ger</i>
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>		<b>9,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>9,000.00</b>	

Cantidad: 2

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

**PAGO POR NOMINA ELECTRONICA**











0293	ESTEBANIA GREEN S DE AZOR JUBILADOS		800.00	0.00	0.00	800.00 NE		
0296	GRICELANDIA CISNERO ALCALA PENSION APROBADA POR EL CONCEJO DE REGIDORES, EXPEDIENTE EN EL CONCEJO Y RR.HH		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		
0297	GUILLERMO DOMINGUEZ HORTON JUBILADOS		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00 NE		
0308	JOSE FRANCISCO BALBUENA ENC. FORKLOR		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		
0298	LINDA BOCK COAST DE RADNEY JUBILADOS		2,400.00	0.00	0.00	2,400.00 NE		

**TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA**

TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA			17,200.00	0.00	0.00	17,200.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			26,200.00	0.00	0.00	26,200.00		

Cantidad: 7

Certifico que este listado de pago consta de 2 hojas.

  <b>Encargado/a de Nómina</b>	  <b>Encargado/a de Contabilidad</b>	  <b>Contralor/a Municipal</b>	  <b>Gerente Financiero</b>
 <b>Tesorero Municipal</b>	 <b>Alcalde/a Municipal</b>		

TIPO COMPROBANTE: Subvenciones Etapas: Com  Dev  Pag   
 CLASE DOCUMENTO: Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:

CODIGO BENEFICIARIO: 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ Orden Compra 0

BENEFICIARIO Nómina Fija - Licencia Médica

DIRECCION \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

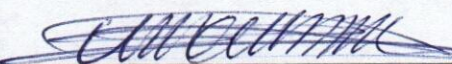
CTA. BANCARIA 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero\_

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nómina Fija - Licencia Médica DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

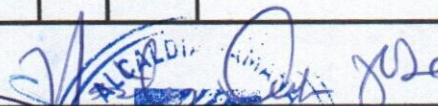


Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.4.01.2.02	1.3	30	9995	102	0	4510	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	72,000.00

Total General RD\$ 72,000.00

  
Contador

Gerente Financiero

Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

  
Contralor Municipal  
  
Tesorero  
  
Alcalde

Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$ 72,000.00

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.  
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.  
 Distribución: Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

0671	BIENVENIDA GREEN CALCAÑO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>PC</i>
------	--------------------------	--	----------	------	------	----------	----	-----------

<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			5,000.00	0.00	0.00	5,000.00		
------------------------------	--	--	----------	------	------	----------	--	--

Cantidad: 1

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

N° Comprobante: 2025-001976

**LISTADO DE PAGO DE: Nómima Fija - Licencia Médica**

Año Presupuesto: 2025

**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.02**

VALORES EN RD\$

**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

**PAGO POR NOMINA ELECTRONICA**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0315	ALEJANDRO DE PEÑA LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 NE		
0317	BENJAMIN MEDINA BUENO LIC. MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 NE		
0670	DOMINGO DEVERS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		
0690	FELIPE JHONSON DE PEÑA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		
0319	HILARIO BOOK Y COATS JARDINERO PALAÇIO MUNICIPAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 NE		
0694	HUMBERTO COLON EUSEBIO REYES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		
0321	JOSE GERONIMO LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 NE		
0322	JOSE MANUEL DE PEÑA DE BOIS LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 NE		
0669	JUAN FRANCISCO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		
0325	LEIDA JIMENEZ HERNANDEZ Limpieza		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 NE		
0543	LUIS TOMAS SANTANA MARTE ALCALDE MUNICIPAL		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00 NE		
0650	MARIA CRISTINA AGUEDA LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 NE		
0327	MARITZA ILLUMINADA CISNERO A. DE ALMONTE LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 NE		
0329	PAULA JULIANA OLIVO CHERY LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 NE		
0330	PEDRO WILLMORE CHOFER		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 NE		
0689	PORFIRIO EUSEBIO DE PEÑA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00 NE		
0680	SANDRA KELLY JOSE		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nómina Fija - Licencia Médica**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.02**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			67,000.00	0.00	0.00	67,000.00		
Cantidad: 17								
<b>TOTAL GENERAL</b>			72,000.00	0.00	0.00	72,000.00		
Cantidad: 18								

Certifico que este listado de pago consta de 3 hojas.

*[Signature]*  
**Encargado/a de Nómina**

*[Signature]*  
**Encargado/a de Contabilidad**

*[Signature]*  
**Contralor/a Municipal**

*[Signature]*  
**Gerente Financiero**



Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2025-001957  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Compensacion Fija de Combustible - Regidores  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales Ne 0

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Compensacion Fija de Combustible - Regidores DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0003	2.3.07.1.01	1.2	20	1955	100	0	1102	Gasolina	180,000.00

Total General RD\$ 180,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 180,000.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente: 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Compensacion Fija de Combustible - Regidores**  
**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.3.7.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Hoja No.: 1 de 2  
 N° Comprobante: 2025-001957  
 Año Presupuesto: 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0656	ADAN EMILIO BODDEN MORALES REGIDOR		20,000.00	0.00	0.00	20,000.00	NE	
0659	ARIEL BAEZ CUSTODIO REGIDOR		20,000.00	0.00	0.00	20,000.00	NE	
0276	CELESTE EUSEBIO REYES GASTOS DE COMPENSACION, MES DE FEBRERO 2013		20,000.00	0.00	0.00	20,000.00	NE	
0651	FRANCISCO RODRIGUEZ MALDONADO REGIDOR		20,000.00	0.00	0.00	20,000.00	NE	
0279	FRANKLIN ERNESTO ACOSTA MOYA COMPENSACION REGIDORES		20,000.00	0.00	0.00	20,000.00	NE	
0654	JUAN CARELA WILLMORE REGIDOR		20,000.00	0.00	0.00	20,000.00	NE	
0522	MIGUEL ANTONIO TAVERAS HICIANO REGIDOR		20,000.00	0.00	0.00	20,000.00	NE	
0311	RAFAEL JOHNSON VILORIO GASTOS DE COMPENSACION		20,000.00	0.00	0.00	20,000.00	NE	
0652	TOÑITA POOL REYES REGIDOR(A)		20,000.00	0.00	0.00	20,000.00	NE	
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			<b>180,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>180,000.00</b>		

Cantidad: 9

to Municipal de Santa Barba  
 Fija de Combustible - Regidores  
 Cedula Total Bruto Otr  
 180,000.00



**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Compensacion Fija de Combustible - Regidores**  
**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.3.7.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

N° Comprobante: 2025-001957  
Año Presupuesto: 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

Cantidad: 9

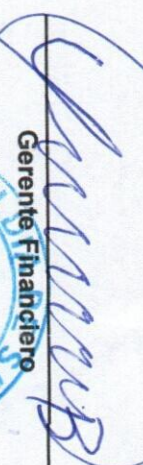
Certifico que este listado de pago consta de 2 hojas.

  
Encargado/a de Muestra



Encargado/a de Contabilidad

Contralor/a Municipal

  
Gerente Financiero

Tesorero Municipal

Alcalde/sa Municipal





**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Servicios Cloacas**  
 PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01  
 MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0109	ANDREAS LEMKE ENCARGADO		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE: N°2014	
0111	NICOLA BALBUENA AZOR LIMPIEZA		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE: N°2014	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>8,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>8,000.00</b>		

**Total Empleados: 2**

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 registros durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
  
 Encargado de Nómina

  
  
 Encargado de Contabilidad

  
  
 Contratoría Municipal

  
  
 Gerente Financiero

  
  
 Tesorero Municipal

  
  
 Alcaldesa Municipal

Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2025-001952  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Vertedero Municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6      Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Vertedero Municipal DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.02.00.0003	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	3202	Sueldos fijos	65,818.00

\_\_\_\_\_  
Contador  
  
\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero  
  
\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)



Total General RD\$	65,818.00
<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
lforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 65,818.00

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Vertedero Municipal**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1068	ANGEL EMLIO FERNANDEZ BODDEN DEPORTE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0995	JULIO SALOMON DE PEÑA SERENO		12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	CK	50110
0832	RAFAEL GABINO CASTILLO CAPATAZ		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	Rafael
0304	TOMAS AQUINO BARETT ACOSTA ENC. VERTEDERO		20,000.00	0.00	2,182.00	17,818.00	NE	
1032	VICENTA KELLY LANTIGUA OBRERA		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	Vicenta Kelly
1075	YUDELI BALBUENA GARCIA VIGILANTE DE DIA		12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>68,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,182.00</b>	<b>65,818.00</b>		

**Total Empleados: 6**

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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Firma]*  
 Encargado/a de Nómina

*[Firma]*  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Firma]*  
 Contralor/a Municipal

*[Firma]*  
 Gerente Financiero



**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Servicios Generales  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Servicios Generales DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.00.0002	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	102,902.04

**Retenciones** Total General RD\$ 102,902.04

**Total Retenciones**

**Monto Neto a Pagar RD\$** 102,902.04

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Alcalde

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto master



**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LIS TADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Servicios Generales**  
**PARTEIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0096	CESAREO JACKSON ENC. DE SERVICIOS GENERALES		12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	NE	
0887	DAVID DE OLMO VASQUEZ ENCARGADO PRE SU PUESTO PARTICIPATIVO		8,000.00	0.00	3,962.09	4,037.91	NE	
0881	DUANNY JOSE PERREAUX JULIEN PINTOR		6,000.00	0.00	3,212.97	2,787.03	CK	
0909	DULCE MARIA HENRIQUEZ MIESES ENCDA. LIMPIEZA MONTUMENTO LAS FLECHAS.		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0339	EMILIANO RAMON FIGARO SUPERVISOR		12,000.00	0.00	709.20	11,290.80	NE	
0895	EZEQUIEL DAVID OROPEZA ALVAREZ CAMAROGRAFO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0890	HECTOR FRANCISCO DUVAL DE LOS SANTOS CAMAROGRAFO		8,000.00	0.00	300.00	7,700.00	CK	
0882	JOAQUIN ROUSTAN DEOGRACIA PLOMERO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	
0347	JORGE YLDEMARO ESQUEA NEUMAN Rotulaciones		8,000.00	0.00	500.00	7,500.00	NE	
0998	LUIS ALBERTO BERRIO BALBUENA SUPERVISOR DE LIMPIEZA EN PUNTA BALANDRA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0375	MANOLO DE PENNA MERCEDES Supervisor de Brigadas		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0362	NELSON JONES MEDINA JARDINERO		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
1058	PEDRO ADARBERTO CASTRO RIVERA CHOFER VICE-ALCADESA		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0874	VICTOR AQUILES DICKSON MEJIA APRESADOR DE ANIMALES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
1067	VICTOR LISANDRO JOUBERT JULIEN DEPORTE		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0363	VIRGILIO KING POOL Ayudante Popador		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fila - Servicios Generales**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RDS

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0768 YOVANNY JONES PADILLA ENC. DEL CENTRO COMUNAL DE JUANA VICENTA		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>		112,000.00	0.00	9,097.96	102,902.04		
<b>Total Empleados: 17</b>							

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, está aprobada 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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

 Encargada de Nómina 	 Encargada de Contabilidad 	 Contralora Municipal 	 Gerente Financiero 
 Tesorero Municipal 	 Alcaldesa Municipal 		

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0

**BENEFICIARIO** Nomina Matadero municipal

**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Matadero municipal DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.00.00.0001	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	2101	Sueldos fijos	15,000.00

**Total General RD\$** 15,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal  
\_\_\_\_\_  
Tesorero  
\_\_\_\_\_  
Alcalde

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 15,000.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Matadero municipal**  
**PARTIDA: 17.00.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1011 ANGEL RAFAEL BENJAMIN PEREZ ENCARGADO		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0213 CASIMIRO POLANCO GONZALEZ SERENO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>15,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>15,000.00</b>		

**Total Empleados: 2**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está conformada por 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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona al nombre de esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Signature]*  
 Encargado/a de Nómina

*[Signature]*  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Signature]*  
 Contador/a Municipal

*[Signature]*  
 Gerente Financiero



Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

**COMPROBANTE N°** 2025-001965  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija -Equipo de Transporte  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija -Equipo de Transporte DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.01.00.0002	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	199,853.95

Total General RD\$ 199,853.95

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**ALCALDIA SAMANA**  
\_\_\_\_\_  
Contralor Municipal

**TESORERIA**  
\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

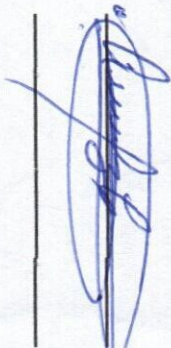
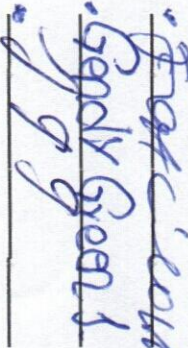
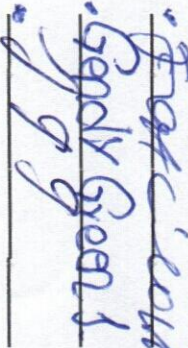





<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 199,853.95

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto master

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija -Equipo de Transporte**  
**PARTIDA: 12.01.00.0002-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0959	ANAZARIO NUÑEZ CIPRIAN SUPERVISOR DE TRANSPORTACION		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0735	BENJAMIN GERONIMO SMITH CHOFER DE CAMIONES		15,000.00	0.00	500.00	14,500.00	NE-N°2017	
0473	DIOGENES JAZMIN BUENO CHOFER		15,000.00	0.00	3,833.99	11,166.01	NE-N°2017	
0226	FRANCISCO METVIER MEDINA MECANICO		10,000.00	0.00	3,202.83	6,797.17	CK	
1029	GENDY GREEN JIMENEZ CHOFER CAMION COMPACTADOR		15,000.00	0.00	3,833.99	11,166.01	CK	
0214	JESUS GARCIA GARCIA CHOFER CAMION RECOLECTOR DE RESIDUOS		13,000.00	0.00	4,961.11	8,038.89	CK	
0719	JUAN METVIER WILLMORE Chofer		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	NE-N°2017	
0292	JUAN MORIS DE PEÑA CHOFER GREDDAR OPERADOR		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE-N°2017	
0806	MANUEL ABREU HERNANDEZ OPERADOR DEL GREDDA.		30,000.00	0.00	0.00	30,000.00	CK	
0974	MARTIRES CASTILLO ALMONTE OPERADOR DE LA RETRO PALA.		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	CK	
0436	MAXIMINO CORDERO DE LA CRUZ Chofer		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	CK	
0913	RALIN AZOR BOCK CHOFER		15,000.00	0.00	3,000.00	12,000.00	CK	
0342	ROMAN FIGARO KING Encargado de Equipos del Ayuntamiento		17,000.00	0.00	0.00	17,000.00	NE-N°2017	
1000	SANTO ANTONIO GERONIMO METVIE TURNO NOCTURNO		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	CK	
0353	TEOFILO DE JESUS KELLY Soldador		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-N°2017	
0133	WILY MANUEL VAZQUEZ FAÑA CHOFER DE CAMION RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS		13,000.00	0.00	1,068.30	11,931.70	CK	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija -Equipo de Transporte**  
**PARTIDA: 12.01.00.0002-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0321	YENDY DE AZA SALAZAR ENC. MECANICA		12,000.00	0.00	3,745.83	8,254.17	NE-N°2017	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>224,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>24,146.05</b>	<b>199,853.95</b>		

**Total Empleados: 17**

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, esta corrobora 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 periodo 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.

*[Firma]*  
 Encargado de Nómina  
  
 Tesorero Municipal  


*[Firma]*  
 Encargado de Contabilidad  
  
 Alcalde/a Municipal  


*[Firma]*  
 Contratoría Municipal  


*[Firma]*  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Mercado Público  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Mercado Público DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.00.00.0001	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	2101	Sueldos fijos	48,000.00

Total General RD\$ 48,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

\_\_\_\_\_  
Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Acalde



<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 48,000.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto master

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Mercado Público**  
**PARTIDA: 17.00.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0121	ANTONIA MERCEDES BAÑO DEL MERCADO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
1073	CARMELO PEREZ CARRETLERO EN EL MERCADO PUBLICO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0372	GERTRUDIS ESPINO Limpieza		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0902	HENRY ECHAVARRIA ACOSTA ENC. DEL MERCADO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0332	JUAN ESTEBAN CUSTODIO MILLORD Supervisor de Seguridad		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
1037	PABLO MOYA SERENO		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	
0395	PABLO PEREZ HERNANDEZ Encargado Transporte		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0371	PAULINA JONES DIAZ Supervisora de Limpieza		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>48,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>48,000.00</b>		

**Total Empleados: 8**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta nómina 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 regulaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.



**Encargada de Nómina**

*[Signature]*



**Encargado de Contabilidad**

*[Signature]*



**Contraloría Municipal**

*[Signature]*



**Gerente Financiero**

*[Signature]*



**Tesorero Municipal**

*[Signature]*



**Alcalde/sa Municipal**

*[Signature]*

**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Administracion de Contribuciones Especiales (Cuerpo de Bombero)  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6      Servicios Publicos Municipales      Cheque No. 0

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Administracion de Contribuciones Especiales (Cuerpo de Bombero) DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

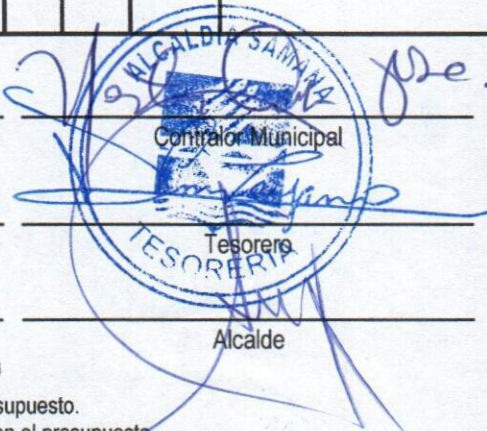
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
98	2.4.01.6.01	1.2	20	1955	100	9991	0	Transferencias corrientes programadas a asociaciones sin fines	40,000.00

Total General RD\$ 40,000.00

Contador \_\_\_\_\_

Gerente Financiero \_\_\_\_\_

Presidente Concejo Municipal  
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)



<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	


**Monto Neto a Pagar RD\$** 40,000.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente: 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Administracion de Contribuciones Especiales (Cuerpo de Bombero)**  
**PARTIDA: 98-2.4.1.6.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

**PAGO POR CHEQUE**

0487	MARCIO RAFAEL SIRETT Enc. del Cuerpo de Bomberos		40,000.00	0.00	0.00	40,000.00	CK	
------	---	--	-----------	------	------	-----------	----	---

<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			40,000.00	0.00	0.00	40,000.00		
------------------------------	--	--	-----------	------	------	-----------	--	--

<b>TOTAL GENERAL</b>			40,000.00	0.00	0.00	40,000.00		
----------------------	--	--	-----------	------	------	-----------	--	--

Cantidad: 1

Certifico que este listado de pago consta de 1 hojas.

  
**Encargado/a de Nomina**  
  
**ALCALDIA DE SAMANA**  
**RECURSOS HUMANOS**

  
**Encargado/a de Contabilidad**  
  
**ALCALDIA DE SAMANA**  
**ALCALDE**

  
**Contralor/a Municipal**  
  
**ALCALDIA DE SAMANA**  
**CONTRALOR MUNICIPAL**

  
**Gerente Financiero**  
  
**ALCALDIA DE SAMANA**  
**GERENTE FINANCIERO**

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Limpieza  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Limpieza DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.02.00.0003	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	3202	Sueldos fijos	569,148.20

**Total General RD\$** 569,148.20

**Retenciones**

<b>Total Retenciones</b>	
--------------------------	--

**Monto Neto a Pagar RD\$** 569,148.20

Contador \_\_\_\_\_ Contralor Municipal \_\_\_\_\_  
 Gerente Financiero \_\_\_\_\_ Tesorero \_\_\_\_\_  
 Presidente Concejo Municipal \_\_\_\_\_ Alcalde \_\_\_\_\_  
 (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto master



**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0992	ALEJANDRO BENOIT CISNERO VOCERO DEL BARRIO TELECABLE		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
1039	ALBERTO KING METIVIER ENCARGADO DE ECHAR LIQUIDO.		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0892	ALBERTO MANUEL DISHMEY DEVERS PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0148	ALEJANDRO MEDINA OBRERO LIMPIEZA-PEON		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
1014	ALINA KING JONES BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0973	ANA FRANCISCA ESPINAL REYES ENCARGADA DEL BANCO TIRO AL BLANCO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0162	ANA FRANCISCA FIGARO BARRENDERA		8,000.00	0.00	200.00	7,800.00	NE	
1050	ANA MARIA SMITH JONES BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0818	ANDRES DISHMEY GREEN PEON		10,000.00	0.00	2,522.78	7,477.22	CK	
1042	APOLINAR DOMINGUEZ CARELA MAQUINISTA		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0771	BASILIA FERMIN DE LOS SANTOS CONSERJE		8,000.00	0.00	300.00	7,700.00	NE	
0105	BENJAMIN NUÑEZ GUERRERO ENC. PARQUE MUNICIPAL		6,000.00	0.00	1,955.59	4,044.41	NE	
0144	BENJAMIN DE LEON VILORIO OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	4,284.37	5,715.63	NE	
0728	BRIGILDO GARCIA Enc. de Limpieza Play Los Cacos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0251	CARLITO MOYA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0915	CARLOS MANUEL TRINIDAD CUSTODIO SUPERVISOR LIMPIEZA PUNTA BALANDRA		5,117.00	0.00	302.42	4,814.58	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0901	CESAR ECHAVARRIA GARCIA PEON		10,000.00	0.00	3,207.25	6,792.75	CK	
0430	CESARIO CASTILLO NUÑEZ Supervisor de Limpieza		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	
1052	CLARA INES DE PEÑA FIGARO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0924	DARLIN BALBUENA CARRETERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0932	DIOGENES CAPOIS AZOR CARRETERO PARQUE FRENTE A LOS LOS CUBANOS		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0136	DIOMEDES DE LA ROSA DE CASTRO OBRERO LIMPIEZA- PEONES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0933	DOMINGO MERCEDES ENC. DE LIMPIEZA DE RIOS EN LOS CACAOS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0254	DOMINGO DE LA ROSA REYES SUPERVISOR		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	
0142	EDUARDO MIGUEL OBREROS LIMPIEZA- PEONES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
1069	ELIAS FIGARO VOCERO SECTOR LA CHINCHA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
1035	ELIGIO BARETT SUPERVISOR DE LIMPIEZA Y ESPACIOS PUBLICOS		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	
1036	EMILLANO ANDUJA ARIAS PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0098	ERIBERTO AZOR CARRETERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
1061	ESTEFANI NUÑEZ BERROA BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0989	EUSTAQUIO JIMENEZ AZOR CARRETERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0173	FELIPE EUSEBIO DE JESÚS OBRERO LIMPIEZA-PEONES		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0906	FELIPE MARTE CARELA AUXILIAR DE LIMPIEZA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Tomás Moya</i>
1065	FERRMIN JAZMIN DE LA ROSA CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>+++</i>
1012	FERNANDO VILORIO PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0907	FINA MEJIA VALERA LIMPIEZA PLEY LA GUASARA		5,117.00	0.00	302.42	4,814.58	NE	
0420	FRANKLIN CAPOIS FORCHUE Jornalero		10,000.00	0.00	3,207.25	6,792.75	NE	
1027	GENESIS GUILLENDEAUX MORIS BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Genesis Guillendeaux</i>
0141	GUILLEMO CAPOIS KING OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	553.00	9,447.00	CK	<i>Guillermo King</i>
0976	HENRY BARETT CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Henry Barrett</i>
0800	HILIANA JOSE MIGUEL BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0940	JORGE LUIS LORENZO ESPINAL AYUDANTE DE JARDINERIA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Jose Guillendeaux</i>
0278	JOSE GUILLENDEAUX ACOSTA PODADOR DE GRAMAS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Jose Mexi</i>
1049	JOSE ALEXIS HORTON MOYA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0873	JOSE LUIS CAPOIS DE LA ROSA JORNALERO		10,000.00	0.00	5,818.31	4,181.69	NE	
0993	JUAN DISHMEY VENTURA BARREDOR		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>+++</i>
0201	JUAN FRANCISCO BAUTISTA MEJIA CARRETLERO		6,000.00	0.00	2,673.74	3,326.26	NE	
1059	JUAN MIGUEL MERCEDES BALBUENA VOCERO EN EL MUELLE MUNICIPAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Juan Moya</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Hoja N°: 4 de 6  
 N° Comprobante: 2025-001970  
 Año Presupuesto: 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0990	JUAN RAMON FIGARO LUIS PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Juan Ramon Figaro</i>
0106	JULIO BARETT METVIER Obrero - Peon		10,000.00	0.00	3,108.23	6,891.77	NE	<i>Julio Barrett</i>
1057	KATERIN DE PEÑA BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Katerin de Peña</i>
1026	LISSETTE DEL BOIS SALOMON BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	<i>Lissette del Bois Salomon</i>
0802	LUIS ALBERTO JOHNSON DISHMEY JORNALERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	<i>Luis Alberto Johnson Dishmey</i>
0097	MARCELO MEDINA CARRETLERO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	<i>Marcelo Medina</i>
0749	MARCIO BOCK OBRERO LIMPIEZA PEON		10,000.00	0.00	500.00	9,500.00	CK	<i>Marcelo Bock</i>
1051	MARGARITA JIMENEZ GERONIMO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Margarita Jimenez</i>
1009	MARIA ASUNCION MOYA DE JESUS BARREDORA EN LA COMUNIDAD DE ARROYO CHICO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Maria Asuncion Moya de Jesus</i>
0412	MARIA VIRGEN SIL VEN MEDINA Supervisora de Limpieza		12,000.00	0.00	500.00	11,500.00	NE	<i>Maria Virgen Sil Ven Medina</i>
0964	MARIANO ALMEIDA CARRETLERO		6,000.00	0.00	2,200.39	3,799.61	CK	<i>Mariano Almeida</i>
1056	MARINALDA VENTURA GONZALEZ BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Marinalda Ventura G.</i>
0293	MARIO KING PEON		6,000.00	0.00	353.00	5,647.00	NE	<i>Mario King</i>
0138	MARIO HENRIQUEZ OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	2,421.42	7,578.58	NE	<i>Mario Henriquez</i>
0899	MARLENE MERCEDES CONSERJE		8,000.00	0.00	2,336.63	5,663.37	NE	<i>Marlene Mercedes</i>
1070	MAURA DE PEÑA BARREDORA		6,000.00	0.00	500.00	5,500.00	CK	<i>Maura de Peña</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADÓ DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0925	MAXIMO AZOR CARRETELLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>X X X</i>
1055	MIGUEL ANGEL DE PEÑA ENTRENADOR		5,118.00	0.00	302.48	4,815.52	CK	<i>Miguel Angel de Peña</i>
0833	MILAGRO JONES GERONIMO LIMPIEZA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Micaela Jones</i>
1072	MOISES JIMENEZ MEJIA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Moises Jimenez</i>
1038	NANCY ACOSTA MERCEDES CONSERJE		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
1028	PAULINA METIVIER KING BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Paulina metesi</i>
0140	PEDRO KING OBRERO LIMPIEZA- PEONES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0975	RACHEL DE LA ROSA CONSERJE		8,000.00	0.00	1,962.68	6,037.32	NE	
1006	RAFAEL MEDINA PEON		10,000.00	0.00	500.00	9,500.00	CK	<i>RM</i>
0729	RAMON ACOSTA NUÑEZ OBRERO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
1023	RAMON ANTONIO TRINIDAD PEON		10,000.00	0.00	300.00	9,700.00	CK	
0712	RAMON ANTONIO BAEZ DE LA ROSA Carretero, El Millon		5,000.00	0.00	300.00	4,700.00	NE	
0898	RAMON MEJIA CARRETELLERO		6,000.00	0.00	3,245.81	2,754.19	NE	<i>RAMON MEJIA</i>
1060	RAYNIER SILVEN ALCALA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>RAYNIER SILVEN</i>
0147	REGINO MEDINA OBRERO LIMPIEZA-PEONES		8,000.00	0.00	300.00	7,700.00	NE	
0083	REIMUNDA ACOSTA BONILLA BARREDORA		6,000.00	0.00	354.60	5,645.40	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADÓ DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0943	SANTA SILVEN METVIER BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0139	SANTO DEL BOIS OBRERO LIMPIEZA- PEONES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0926	TOMAS DE LUNA BALBUENA ENCARGADO DE ECHAR LIQUIDO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
1048	WILSON PERROUX JHONSON CARRETLILERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0294	YAHAIRA MEDINA FERNANDEZ BARRENDERA		6,000.00	0.00	2,891.23	3,108.77	NE	
1001	YHONI MERCEDES CARRETLILERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
1043	YSABEL SALOMON DE LA ROSA CONSERJE		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	
0867	YUDERKA GARCIA BARREDORA		6,000.00	0.00	854.60	5,145.40	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>618,352.00</b>	<b>0.00</b>	<b>49,203.80</b>	<b>569,148.20</b>		

**Total Empleados: 88**

Certifico que esta nómina de pago consta de 6 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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.





*[Firma]*  
 Encargada de Nómina

*[Firma]*  
 Encargada de Contabilidad

*[Firma]*  
 Alcaldesa Municipal

*[Firma]*  
 Contralora Municipal

*[Firma]*  
 Gerente Financiero

Fecha Impresión: 17/12/2025

Form. N° \_\_\_\_\_  
Aprobado por \_\_\_\_\_

**Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**COMPROBANTE DEL GASTO**

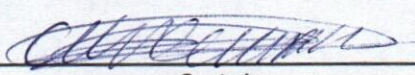
**COMPROBANTE N°** 2025-001960  
**FECHA** 15/12/2025

**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Ayuda Universitaria  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nomina Ayuda Universitaria DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.02.00.0001	2.4.01.2.01	1.3	30	9996	102	0	4409	Ayudas y donaciones programadas a hogares y personas	44,300.00

 Contador	 Contralor Municipal Tesorero Alcalde	<b>Total General RD\$</b> 44,300.00
Gerente Financiero		<b>Retenciones</b>
Presidente Concejo Municipal (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)		<b>Total Retenciones</b>
<b>Partida Presupuestaria:</b> partida incluida en el presupuesto. <b>Partida Extrapresupuestaria:</b> partida no incluida en el presupuesto. <b>Distribución:</b> Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Centraloría; 4-Presupuesto lforchue		<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b> 44,300.00

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Ayuda Universitaria**  
**PARTIDA: 15.02.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Hoja N°: 1 de 3  
 N° Comprobante: 2025-001960  
 Año Presupuesto: 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0646	ANDRELY MERCEDES JOHSON AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Jorge P. Johnson</i>
0598	CLAUDIA VIVIANA CAPOIS ANDERSON AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0684	DARIELI SANTOS DISHMEY AYUDA UNIVERSITARIA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0518	ELIEZER JOHNSON RODRIGUEZ AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>[Signature]</i>
0645	ENGEL VALENTIN TAVAREZ MERCEDES AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Engel V. Tavares M.</i>
0693	GREGORY ALEJANDRA RAMON DE PEÑA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0567	JACQUELIN PAYANO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Jacquelin Payano</i>
0673	JOHANNA TRINIDAD DE MONTERO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0677	KIMBERLY FERNANDEZ MOYA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0536	MARIA DEL CARMEN DOMINGUEZ ALTAGRACIA AYUDA UNIV.		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0636	MARLYN LISBEHT DIAZ MENDOZA AYUDA UNIVERSITARIA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0577	MELISSA SANTANA KING AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0586	PAMELA YSABEL DE LA ROSA ALVARADO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0660	REYNALD MIGUEL PERREAUX JULIEN AYUDA UNIVERSITARIA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Charles Julien</i>
0576	YANEURY KING GREEN AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0647	YELIANNA MICHELLE ORTIZ DE OLMO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0668	YENDRY ADELINA LOPEZ FRANCO AYUDA UNIVERSITARIA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>[Signature]</i>

Form 543  
Aprobado por  
Contralor y  
Auditor General

**TESORERIA MUNICIPAL**  
**LISTADO DE PAGO DE: No**  
**PARTIDA: 15.02.00.0001-2.**  
**MES DE DICIEMBRE DEL A**

Hoja N°: 18

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

N° Comprobante: 2025-001960

LISTADG DE PAGO DE: Nomina Ayuda Universitaria

Año Presupuesto: 2025

PARTIDA: 15.02.00.0001-2.4.1.2.01

VALORES EN RD\$

MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0588	YSTRIANNI DARIELCHA RAMIREZ GRANDEL AYUDA UNIVERSITARIA		2,300.00	0.00	0.00	2,300.00	Ck	

**TOTAL PAGO POR CHEQUE** 39,800.00 0.00 0.00 39,800.00

Cantidad: 18

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADG DE PAGO DE: Nomina Ayuda Universitaria**  
**PARTIDA: 15.02.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Hoja N°: 3 de 3  
 N° Comprobante: 2025-001960  
 Año Presupuesto: 2025

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>								
0625	LISSA EMLIANA DE LOS SANTOS NIN AYUDA UNIVERSITARIA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE	
0662	YOKARLYN YAMILET POLANCO DE LA CRUZ AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			4,500.00	0.00	0.00	4,500.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			44,300.00	0.00	0.00	44,300.00		

Cantidad: 20

Certifico que este listado de pago consta de 3 hojas.

*[Signature]*  
  
 Encargado/a de **Nominas**

*[Signature]*  
  
 Encargado/a de **Contabilidad**

*[Signature]*  
  
 Contralor/a **Municipal**

*[Signature]*  
  
 Gerente **Financiero**

*[Signature]*  
  
 Tesorero **Municipal**

*[Signature]*  
  
 Alcaldesa **Municipal**

**TIPO COMPROBANTE:** Subvenciones      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000      RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      Orden Compra 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Ayuda  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nómina Ayuda DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.4.01.2.01	1.2	20	1955	100	0	4510	Ayudas y donaciones programadas a hogares y personas	227,500.00


		<b>Total General RD\$</b>	227,500.00
<p>_____ Contador</p> <p>_____ Gerente Financiero</p> <p>_____ Presidente Concejo Municipal (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)</p>		<p><b>Retenciones</b></p> <p><b>Total Retenciones</b></p>	
<p>_____ Alcalde</p>		<p><b>Monto Neto a Pagar RD\$</b></p> <p>227,500.00</p>	

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.  
**Partida Extrapresupuestaria:** partida no incluida en el presupuesto.  
**Distribución:** Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue


**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: N6mina Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**


VALORES EN RD\$

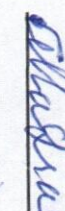
N6 Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
-------------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------


0525 ABRAHAM CANCU AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
-----------------------------	--	----------	------	------	----------	----	---


0604 ALBERTO LUIS FRANCISCO AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
--	--	----------	------	------	----------	----	--

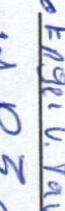
0672 ALBERTO GUTIERREZ AYUDA MEDICA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
--	--	----------	------	------	----------	----	---

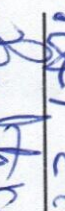
0635 ALTAGRACIA KING AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	 Altagracia King
---------------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	---


0621 ALTAGRACIA SANDOVAL AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	 Altagracia Sandoval
---	--	----------	------	------	----------	----	--


0571 ALTAGRACIA JANET PEREZ AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
--	--	----------	------	------	----------	----	---


0639 AMALIA MEJIA SHEPHARD AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
---	--	----------	------	------	----------	----	---

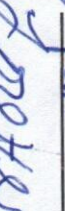
0490 ANGEL MANUEL MERCEDES AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	 Angel Manuel Mercedes M.
-------------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	---


0531 ANITA PAREDES ESPINO AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
------------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	---


0603 ANTONIO AZOR AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
------------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	---


0667 ANTONIO JOHNSON FIGARO AYUDA MENSUAL		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
--	--	----------	------	------	----------	----	---

0546 ANTONIO MONCION RECIO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
-------------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	---

0570 APOLITA ALCALA AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
--------------------------------------	--	----------	------	------	----------	----	---

0533 AURELISA TRINIDAD BENJAMIN AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
--	--	----------	------	------	----------	----	---

0618 CARIDAD DE LA CRUZ AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
--	--	----------	------	------	----------	----	---

0683 CATALINA COPLIN SHEPHARD AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
--	--	----------	------	------	----------	----	---

0360 CENEIDA ACOSTA HERNANDEZ AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
--	--	----------	------	------	----------	----	--

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: N6mina Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

N6	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0599	CLARA BALBUENA JHONES AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Arusto E. Ramirez</i>
0597	DANTE HOMERO ANTONIO CASTRO RIVERA AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Dante Castro</i>
0619	DIEGO DOMINGUEZ AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Diego Dominguez</i>
0367	ELIAS RAY COATS AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Elias Ray Coats</i>
0547	ELISEO AUGUSTO JAZMIN PEREZ AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Eliseo Augusto Jazmin Perez</i>
0609	ELIZABETH PAOLA ESQUEA GIL AYUDA POR SALUD		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Elisabeth Paola Esquea Gil</i>
0655	EMERITO JOSE RADNEY AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Emerito Jose Radney</i>
0658	ERIZABEL DISHMEY ACOSTA AYUDA A LA ASOCIACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Erizabel Dishmey Acosta</i>
0373	EVANGELISTO PEGUERO CALDERON DISCAPACITADO		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Evangelisto Peguero Calderon</i>
0558	EVELIZA DISHMEY DE FIGARO AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Eveliza Dishmey de Figaro</i>
0633	FAUSTO COPLIN HERNANDEZ AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Fausto Coplin Hernandez</i>
0575	FAVIAN CASTILLO FERMIN AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Favian Castillo Fermin</i>
0521	FELIPA COPLIN PERREAU AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Felipa Coplin Perreau</i>
0629	FERNANDO ACOSTA SIDNEY AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Fernando Acosta Sidney</i>
0627	FLORENCIO ESPINO AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Florencio Espino</i>
0581	FRANCISCO POREFIRIO BEEVERS AYUDA PARA SALUD		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Francisco Porefirio Beevers</i>
0530	FRANCISCO JAVIER VASQUEZ AYUDA AL BLOQUE DE JUNTA DE VECINOS, DE SANTA BARBARA DE SAMANA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Francisco Javier Vasquez</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: N6mina Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0642	GEORGINA LAUREANO AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Georgina Laureano</i>
0601	GILBERTO JUSTO SALOMON AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0664	GUILLEMINA COPLIN KING AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0529	ISIDRO RAMIREZ BALBUENA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Isidro Ramirez</i>
0561	JOAQUIN OSVALDO DE PEÑA MEJIA AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Juan Carlos Osvaldo</i>
0516	JOHANNY SIRETT SANDOVAL AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Johanna Sirett</i>
0556	JOSE UBALDO HERRERA BALBUENA AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	<i>Jose Ubaldo Herrera</i>
0663	JUAN DE CASTRO REYES AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Juan de Castro Reyes</i>
0686	JUAN WILLIAMS KING AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Felicio Santiago</i>
0501	JUAN MIGUEL POOL GARABITO AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Juliana Sirett</i>
0595	JULIANA DE LA ROSA TRINIDAD AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0407	JULIO REDMAN Envejeciente Discapacitado		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Julia Redman</i>
0643	JUSTINA CORNELIO DE PEÑA AYUDA PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0611	JUSTO FERMIN CASTILLO AYUDA MENSUAL.		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Justo Fermin Castillo</i>
0641	LEONARDO MEJIA GUERRERO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Leonardo Mejia</i>
0413	LEONELO ANTONIO CASTRO URBAEZ AYUDA POLICIA NACIONAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0519	LETICIA DISHMEY AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Leticia Dishmey</i>
0626	LINO GERONIMO AYUDA MENSUAL		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: N6mina Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

VALORES EN RD\$

N6	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0549	LOREN LUZ MERCEDES SOSA DE LEON AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0568	LUIS VILORIA CUSTODIO AYUDA MEDICA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0665	LUIS ALBERTO CAPOIS SEVERINO AYUDA POR DISPACIDAD.		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0637	LUIS MIGUEL NU6EZ GREEN AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0678	LUIS MILKADES SANCHEZ JIMENEZ AYUDA DIGESETT		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0602	MARIA ELENA KIING JACKSON AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0587	MARINO VALDEZ AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0674	MARIO KELLY FIGARO AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0622	MARTINA BATISTA AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0620	MARTIRES SMITH AYUDA MEDICA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	
0630	MARTIRES MERCEDES AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0555	MARY FIGARO KELLY AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0681	MIGUEL ANGEL FIGARO JONES AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0534	MIGUEL GUERRERO CASTILLO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0523	MIGUEL RAMIREZ ACOSTA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0661	MIGUELA FRIAS SANTANA AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0554	NICOLAS AZOR COMPRA DE MEDICAMENTO		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	
0666	NOEL DE JESUS VASQUEZ MEJIA AYUDA MENSUAL		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nómina Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Hoja No: 5 de 8  
 No Comprobante: 2025-001958  
 Año Presupuesto: 2025

VALORES EN RD\$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0520	NORMA BATISTA Ayuda		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0682	RAFAEL COPLIN PEREAUX AYUDA MENSUAL		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0433	RAFAEL NUÑEZ BAEZ AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	<i>Rafael Nuñez Baez</i>
0692	RAFAEL SERVANDO NEUMAN ACOSTA AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Rafael N. Acosta</i>
0524	RAIMILDA KELLY Y BOYER DE JESUS AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0565	RAMON ANTONIO DELGADO HERNANDEZ AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0675	RICARDO LORENZO ESPINAL AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>R. D. S.</i>
0580	ROBERT FORTUNA BOCIO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Robert Fortuna Bocio</i>
0685	ROBERTO MEDINA GERONIMO AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Roberto</i>
0631	SERGIO EMILIO ZABALA SANCHEZ AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Sergio Sanchez</i>
0527	SOSTENES SEVERINO BETERMI AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Sostenes Severino</i>
0553	SUNILDA BALBUENA DE ACOSTA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Sunilda Balbuena</i>
0550	TEODOCIO SUAREZ GARCIA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Teodocio Suarez</i>
0532	WILFRIDO GONZALEZ CIPRIAN AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	<i>Wilfrido Gonzalez</i>
0640	YOLANDA AZOR DISHMEY AYUDA MEDICA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Yolanda Azor</i>
0540	YVELISSE MENDOZA DE LA ROSA AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Yvelisse Mendoza</i>
0594	ZUNILDA CANCU AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Zunilda Cancu</i>

Cedula	Total Bruto	Otros In
	185,000.00	0.

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: N6mina Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

Hoja N°: 6 de 8  
 N° Comprobante: 2025-001958  
 Año Presupuesto: 2025  
 VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo Cedula Total Bruto Otros Ing. Descuentos Total Neto Tipo Pago Firma

**TOTAL PAGO POR CHEQUE** 185,000.00 0.00 0.00 185,000.00

Cantidad: 87

Ayuntamiento Municipal de Santa B  
 nina Ayuda  
 1.2.01  
 AÑO 2025

Cedula	Total Bruto
	2,000.00
	2,000.00
	1,000.00
	2,000.00
	5,000.00
	3,500.00
	1,000.00
	2,000.00
	2,500.00
	1,000.00
	2,000.00
	3,000.00
	2,000.00
	2,000.00
	2,000.00
	5,000.00

**PAGO POR NOMINA ELECTRONICA**

N6	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0340	ALTAGRACIA LOYER CALCA6O Discapacitado		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0687	CAROLINA BARETT MOYA AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0359	CECILIA CONFESORA CONCEPCION ROSARIO ENVEJECIENTE		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	NE	
0369	EMILIANO MALDONADO JAVIER AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0688	ESTARLYN CARELA MORILLO AYUDA MENSUAL		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0649	FELIX HATTON PE6A AYUDA MENSUAL PUB.		3,500.00	0.00	0.00	3,500.00	NE	
0384	GRAVIANO FARINGTON KERY Compra de Medicamento, Ayuda		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	NE	
0497	JAMEL ALEJANDRA AZOR BOCK AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0617	JESUS OLIVO DE PE6A AYUDA MENSUAL		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE	
0394	JORGE REDMAN KING (DISCAPACITADO) PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	NE	
0396	JOSE DAVID JONES JONES AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0408	JULIO CESAR METIVIER Ayuda a Discapacitado		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0542	MARIA FRANCISGA JACKSON ACOSTA AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0428	OBISPO METIVIER ANDERSON AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0431	PEDRO GREEN NU6EZ Discapacitado		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0434	RAMON ABREU PICHARDO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0438	ROEL PAVANO GUERRERO AYUDA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nómina Ayuda**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0449	VICTOR EUSEBIO PEÑA AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	NE	
0452	ZAIDA YOLANDA NEUMAN GUILLANDEAUX Discapacitada		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	NE	
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			<b>42,500.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>42,500.00</b>		
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>227,500.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>227,500.00</b>		

Cantidad: 106

Certifico que este listado de pago consta de 8 hojas.

 Encargada de Nomina 	 Encargado de Contabilidad 	 Contralora Municipal 	 Gerente Financiero 
 Tesorero Municipal 	 Alcaldesa Municipal 		