

**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 MARZO DEL AÑO 2026

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	17,000.00

Total General RD\$ 17,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

**Retenciones**

**Total Retenciones**

**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\$** 17,000.00

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina fila - Asistencia Social**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000443  
 Año Presupuesto: 2026

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-N°1667	
0856	LUCIANO BENJAMIN COATS ENC. PLAN SOCIAL Y DISTRIBUCION DE COMBUSTIBLE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE-N°1667	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>17,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>17,000.00</b>		
<b>Total Empleados: 2</b>								

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.

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

01.00.00.0003	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos
---------------	-------------	-----	----	------	-----	---	------	---------------

**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 MARZO DEL AÑO 2026

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	20,226.91

\_\_\_\_\_  
 Contador      **Total General RD\$** 20,226.91

\_\_\_\_\_  
 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  
 iforchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 20,226.91

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Contraloria Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000445  
 Año Presupuesto: 2026

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	7,773.09	20,226.91	NE-N°1668	
<b>TOTAL GENERAL</b>			28,000.00	0.00	7,773.09	20,226.91		
<b>Total Empleados: 1</b>								

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.

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


  
 Tesorero Municipal  
  
  
 Alcalde/sa Municipal  


Total General RD\$

24,508.57

Retenciones

Total Retenciones

Contador

Contralor 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 - 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 MARZO DEL AÑO 2026

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	24,508.57

**Total General RD\$** 24,508.57

**Retenciones**

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

**Monto Neto a Pagar RD\$** 24,508.57

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  
 iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Coordinacion, Eiecucion y Fiscalizacion de Obras**  
**PARTIDA: 11.00.00.0002-2.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
N° Comprobante: 2026-000446  
Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0922	RHADAMES PIERROT TORRES INSPECTOR DE OBRAS		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE-N°1669	
0344	WENCESLAO FERMIN Enc. de Obras		20,000.00	0.00	3,018.63	16,981.37	NE-N°1669	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>28,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,491.43</b>	<b>24,508.57</b>		

**Total Empleados: 2**

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.

*[Firma]*  
Encargado/a de Nómina  
ALCALDIA DE SAMANA  
RECURSOS HUMANOS  
TESORERIA MUNICIPAL

*[Firma]*  
Encargado/a de Contabilidad  
ALCALDIA DE SAMANA  
CONTABILIDAD MUNICIPAL

*[Firma]*  
Alcalde/a Municipal  
ALCALDIA DE SAMANA  
PAGO DEL ALCALDE

*[Firma]*  
Contralor/a Municipal  
ALCALDIA DE SAMANA  
CONTRALOR MUNICIPAL

*[Firma]*  
Gerente Financiero  
ALCALDIA DE SAMANA  
GERENTE FINANCIERO

		Total General RD\$	5,645.40
		Retenciones	
		Total Retenciones	
		Monto Neto a Pagar RD\$	5,645.40

*[Firma]* Contador  
*[Firma]* Contralor Municipal  
*[Firma]* Tesorero  
*[Firma]* Alcalde  
*[Firma]* Gerente Financiero  
*[Firma]* 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

**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 MARZO DEL AÑO 2026

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

	<b>Total General RD\$</b>	5,645.40
	<b>Retenciones</b>	
	<b>Total Retenciones</b>	
	<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	5,645.40

 Contador	 Contralor Municipal
Gerente Financiero	 Tesorero
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  
 Iforchue

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja No: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000447  
 Año Presupuesto: 2026

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	354.60	5,645.40	NE-N°1670	
<b>TOTAL GENERAL</b>			6,000.00	0.00	354.60	5,645.40		
<b>Total Empleados: 1</b>								

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

*[Signature]*  
 Encargada de Nómina  
  
*[Signature]*  
 Encargada de Contabilidad  
  
*[Signature]*  
 Contralor Municipal  
  
*[Signature]*  
 Gerente Financiero  


		Total General RD\$		7,208.68
Contador		Retenciones		
Gerente Financiero		Total Retenciones		
		Contralor Municipal		
		Tesorero		

**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** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Educación y Formación Integral DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

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	7,208.68

		<b>Total General RD\$</b>	7,208.68
		<b>Retenciones</b>	
		<b>Total Retenciones</b>	
		<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	7,208.68

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

Contralor Municipal: *[Firma]*  
 Tesorero: *[Firma]*  
 Alcalde: *[Firma]*

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Educación y Formación Integral**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0938 ANDREILIS YAMILLET GALVEZ GARCIA AUXILIAR INSTRUCTOR BASEBALL, LOS CACAOS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-N°1671	
0404 MIGDALIA SOFIA MOYA BALBUENA Enc. de la Biblioteca		6,000.00	0.00	3,791.32	2,208.68	NE-N°1671	
<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, esta partida, 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

*[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 - Género  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

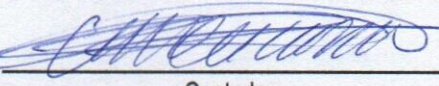



**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Género DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.03.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0		Sueldos fijos	4,308.77

	<b>Total General RD\$</b>	4,308.77
	<b>Retenciones</b>	
	<b>Total Retenciones</b>	
	<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	4,308.77

 Contador	 Contralor Municipal	
	 Tesorero	
	 Alcalde	

**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

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000449  
 Año Presupuesto: 2026

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 NINEZ Y ANIMACION INFANTIL		6,000.00	0.00	1,691.23	4,308.77	NE-N°1672	
<b>TOTAL GENERAL</b>			6,000.00	0.00	1,691.23	4,308.77		
<b>Total Empleados: 1</b>								

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  


*[Firma]*  
 Alcalde  


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

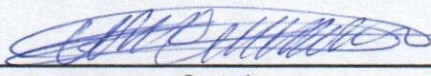

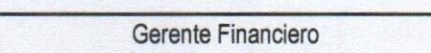

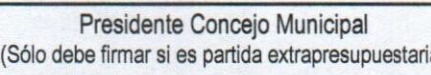
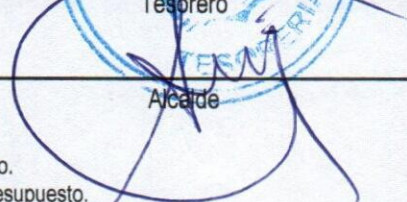
Monto Neto a Pagar RD\$ 15,436.20

**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 MARZO DEL AÑO 2026

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	15,436.20

		<b>Total General RD\$</b>	15,436.20
 Contador	 Contralor Municipal	<b>Retenciones</b>	
 Gerente Financiero	 Tesorero	<b>Total Retenciones</b>	
 Presidente Concejo Municipal (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)	 Alcalde		
<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-Contraloría; 4-Presupuesto lforchue		<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	15,436.20

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina fila - Gestión Ambiental**  
**PARTIDA: 17.00.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

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	1,972.80	6,027.20	NE-N°1673	
0930	YLONQUIS ANASTACIA DE LA CRUZ ENCARGADA DE MEDIO AMBIENTE		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE-N°1673	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>18,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,563.80</b>	<b>15,436.20</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 reglamentos 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



 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** 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 MARZO DEL AÑO 2026

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

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

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
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

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

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000453  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

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-N°1675	
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>5,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,165.09</b>	<b>1,834.91</b>		
<b>Total Empleados: 1</b>							

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

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


Total General RD\$ 9,000.00

Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$ 9,000.00

  
 Contador  
  
 Gerente Financiero  
  
 Presidente Concejo Municipal  
  
 Contralor Municipal  
  
 Tesorero  
  
 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  
 Iforchue

**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 MARZO DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.01.00.0002	2.1.01.2.08	1.1	20	1955	100	0	1102	Personal de carácter temporal	9,000.00

		<b>Total General RD\$</b>	9,000.00
		<b>Retenciones</b>	
		<b>Total Retenciones</b>	
		<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	9,000.00

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

\_\_\_\_\_ Contralor Municipal  
 \_\_\_\_\_ Tesorero  
 \_\_\_\_\_ 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  
 Iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Contratado y/o Igualado - Reparacion de Unidades Motorizada**  
**PARTIDA: 12.01.00.0002-2.1.1.2.08**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

Nº 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-Nº1681	
0747 DIOCLE JESUS SERRA SANTANA MECANICO DE CORTADORAS Y MOTORES		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE-Nº1681	
<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, 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.

  
 Encargada de Nómina  
  
  
 Tesorero Municipal

  
 Encargada de Contabilidad  
  
  
 Alcaldesa Municipal

  
 Contralora Municipal  

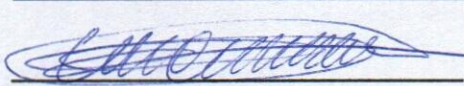


  
 Gerente Financiero  


**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** FUNERARIA MUNICIPAL  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - FUNERARIA MUNICIPAL DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

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	56,167.90

		Total General RD\$	56,167.90
 Contralor Municipal		Retenciones	
 Tesorero		Total Retenciones	
 Alcalde			
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  
 forchue

**Monto Neto a Pagar RD\$** 56,167.90

**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 MARZO DEL AÑO 2026

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		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE-N°1664	
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-N°1664	
0967	YOSIRA MOYA BOCK CONSERJE		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE-N°1664	
0966	YSABEL MOYA BOCK CONSERJE		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	CK	<i>Ysabel Moya Bock</i>
0965	YSABEL CRISTINA AQUINO DE JESUS ENCARGADA		15,000.00	0.00	886.50	14,113.50	NE-N°1664	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>58,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,832.10</b>	<b>56,167.90</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]*  
 Encargada de Nomina



*[Signature]*  
 Encargada de Contabilidad



*[Signature]*  
 Contralor 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** 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 MARZO DEL AÑO 2026

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	370,402.43

Total General RD\$ 370,402.43

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

Contralor Municipal

Tesorero

Alcalde

Retenciones

Total Retenciones

Monto Neto a Pagar RD\$ 370,402.43

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 3  
N° Comprobante: 2026-000442  
Año Presupuesto: 2026

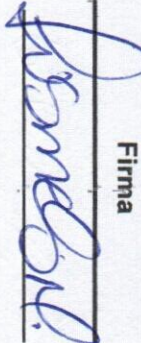
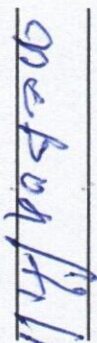
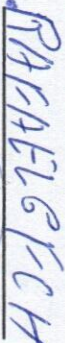
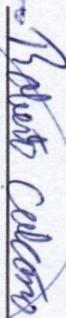
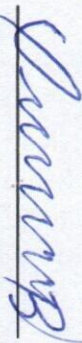
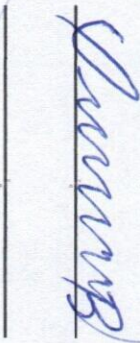
VALORES EN RD\$

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	<i>Ramon Figaro</i>
1076	CARMEN CUSTODIO LOPEZ ALCALDESA SECCION LOS CACAOS.		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Ramon Custodio</i>
0311	CELIA MERCEDES DEL ROSARIO RAMIREZ HUERTA ENCARGADA PROTOCOLO Y ACTIVIDADES		13,000.00	0.00	9,058.79	3,941.21	NE-N°1666	
1054	DIORLENDIS CRUZ SEVERINO ENCDA. LIBRE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (RAI)		15,000.00	0.00	1,500.00	13,500.00	NE-N°1666	
0839	EDNA DENISE DIAZ BAEZ VICE-ALCALDESA		48,000.00	0.00	11,427.13	36,572.87	NE-N°1666	
0312	ERIBERTO ALTAGRACIA DRULLARD CHOFER ALCALDE		20,000.00	0.00	2,518.63	17,481.37	NE-N°1666	
0935	EVELIN LUIS TRINIDAD RECEPCIONISTA		10,000.00	0.00	1,591.00	8,409.00	NE-N°1666	<i>Evelin L. Trinidad</i>
0855	FRANCISCO ALBERTO ALTAGRACIA CONCEPCION SEGURIDAD DEL ALCALDE		15,000.00	0.00	3,036.63	11,963.37	CK	<i>Francisco R. Altagracia</i>
0734	FRANCISCO ANTONIO FERNANDO FERNANDEZ TELJADA SUB-JURIDICO		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE-N°1666	
1033	HILARIA BOOKS MEDINA CONSERJE		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<i>Hilaria Books</i>
0301	JEANCARLOS JOSE VASQUEZ SUPERVISOR GENERAL		25,000.00	0.00	6,604.28	18,395.72	CK	
0514	JOSE RAMIREZ ACOSTA ENC. REDES SOCIALES		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE-N°1666	
0028	JOVANNI ANDRÉS FIGARO OLIVER FOTOGRAFO Y EDITOR		10,000.00	0.00	2,864.51	7,135.49	NE-N°1666	
1045	JUAN CARLOS ULLOA SORIANO JURIDICO		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	NE-N°1666	
0348	JUAN FRANCISCO RODRIGUEZ TRINIDAD Asesor de Medios		10,000.00	0.00	4,601.00	5,399.00	NE-N°1666	
0824	JUSTO GARABITO ALCALDE PEDANE0 DE JUANA VICENTA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-N°1666	

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 3  
 N° Comprobante: 2026-000442  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0377	LUSMELIS MAGLET FORCHUE DICKSON ENCDA. DE RECURSOS HUMANOS Y NOMINAS		25,000.00	0.00	17,804.85	7,195.15	CK	
0863	MARGARITA MEJIA SECRETARIA VICEALCALDESA		8,000.00	0.00	772.80	7,227.20	NE-N°1666	
0724	MAXIMO GERONIMO GREEN ELECTRICISTA DEL AVUNTAMIENTO		14,000.00	0.00	2,212.00	11,788.00	NE-N°1666	
0027	MIGDONIO EDUARDO SOSA HEREDIA Encargado de Prensa y Comunicacion		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE-N°1666	
0296	NELSON ANTONIO NUÑEZ Alcalde Municipal		80,000.00	0.00	13,128.94	66,871.06	NE-N°1666	
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-N°1666	
0329	PEDRO WILLIAMS GERONIMO Supervisor de Alcaldes		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE-N°1666	
1044	RAFAEL GERONIMO FORCHUE ALCALDE PEDANEO SECCION DE HONDURAS		5,000.00	0.00	3,025.93	1,974.07	CK	
1041	ROBERTO JOSE CALCAÑO ACOSTA AYUDANTE CHOFER DEL ALCALDE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0739	ROMAN DE PEÑA ALCALDE PEDANEO DE SECCION ACOSTA		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE-N°1666	
0721	VICTOR ALEXIS BERROA EUSEBIO Gerente Financiero		38,000.00	0.00	6,579.44	31,420.56	CK	
0345	WILSON Phipps Devers NOTARIO PUBLICO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE-N°1666	

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 3 de 3  
 N° Comprobante: 2026-000442  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			459,617.50	0.00	89,215.07	370,402.43		
<b>Total Empleados: 29</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 3 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.

  
 Encargada de Nómina  


  
 Encargado 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** Nómina Fija - Mercado Público  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Mercado Público DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.00.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	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)

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

Retenciones	
Total Retenciones	

**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\$** 48,000.00


**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Mercado Público**  
**PARTIDA: 17.00.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**


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-N°1674	
1073	CARMELO PEREZ CARRETLERO EN EL MERCADO PUBLICO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0372	GERTRUDIS ESPINO Limpieza		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-N°1674	
0902	HENRY ECHAVARRIA ACOSTA ENC. DEL MERCADO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-N°1674	
0332	JUAN ESTEBAN CUSTODIO MILLORD Supervisor de Seguridad		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-N°1674	
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-N°1674	
0371	PAULINA JONES DIAZ Supervisora de Limpieza		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE-N°1674	
<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**

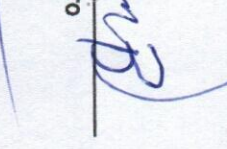
Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados 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]*  
 Contralora Municipal  


*[Firma]*  
 Gerente Financiero  


*[Firma]*  
 Tesorero Municipal  


Fecha Impresión: 23/03/2026 SIAFIM

**COMPROBANTE DEL GASTO**

**FECHA 23/03/2026**

**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** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija -Equipo de Transporte DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
12.01.00.0002	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	208,329.66

**Total General RD\$ 208,329.66**

**Retenciones**

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

**Monto Neto a Pagar RD\$ 208,329.66**

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

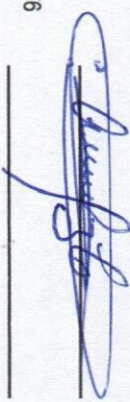
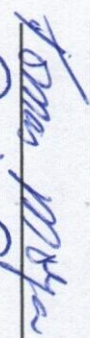
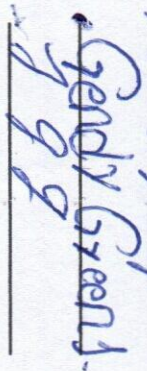
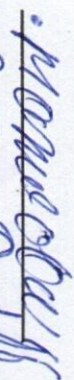

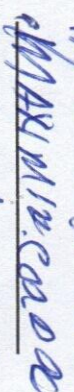


Contrator Municipal \_\_\_\_\_  
Tesorero \_\_\_\_\_  
Alcalde \_\_\_\_\_

**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

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000457  
 Año Presupuesto: 2026

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	2,670.46	12,329.54	NE-N°1676	
1079	CECILIO YGNACIO LANTIGUA HERNANDEZ CHOFER		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	CK	
0473	DIOGENES JAZMIN BUENO CHOFER		15,000.00	0.00	3,833.99	11,166.01	NE-N°1676	
0226	FRANCISCO METIVIER 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		15,000.00	0.00	4,526.04	10,473.96	CK	
0719	JUAN METIVIER WILLMORE Chofer		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	NE-N°1676	
0292	JUAN MORIS DE PEÑA CHOFER GREDDAR OPERADOR		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE-N°1676	
0806	MANUEL ABREU HERNANDEZ OPERADOR DEL GREDA.		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	RAILIN AZOR BOCK CHOFER		15,000.00	0.00	8,385.61	6,614.39	CK	
0342	ROMAN FIGARO KING Encargado de Equipos del Ayuntamiento		17,000.00	0.00	0.00	17,000.00	NE-N°1676	
1000	SANTO ANTONIO GERONIMO METIVIE 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°1676	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija -Equipo de Transporte**  
**PARTIDA: 12.01.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000457  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$


N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0133	WILY MANUEL VAZQUEZ FAÑA CHOFER DE CAMION RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS		15,000.00	0.00	4,471.59	10,528.41	Ck	<i>WILY MANUEL VAZQUEZ FAÑA</i>
0321	YENDY DE AZA SALAZAR ENC. MECANICA		12,000.00	0.00	3,745.83	8,254.17	NE-N°1676	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>243,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>34,670.34</b>	<b>208,329.66</b>		

**Total Empleados: 18**

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 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 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]*  
 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 -Ornato  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija -Ornato DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

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	20	1955	100	0		Sueldos fijos	121,064.17

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde



Total General RD\$	121,064.17
Retenciones	
Total Retenciones	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 121,064.17

**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 Nómina Fija -Ornato**  
**PARTIDA: 12.03.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

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-N°1677	<i>[Firma]</i>
0936	BIENVENIDO DE PEÑA ZAPATA ENC. PARQUE LOS COQUITOS		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0117	CARLOS ALBERTO BREA DIAZ PODADOR DE ARBOLES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE-N°1677	
0744	DARIO BARETT JACKSON OBRERO LIMPIEZA PEON		10,000.00	0.00	2,012.00	7,988.00	NE-N°1677	
0099	DIOMEDES MERCEDES HENRIQUEZ SUPERVISOR DE LOS CHAPEADORES		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE-N°1677	
0740	EDUARDO AMPARO CHAPADOR DEL CEMENTERIO MUNICIPAL		6,000.00	0.00	2,336.63	3,663.37	NE-N°1677	
0741	EMILIO ANTONIO DISLA DEL BOIS Jornalero Limpieza Peon		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE-N°1677	
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 CARRETERILERO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-N°1677	
0116	HEROTILDE LINO PODADOR DE GRAMA		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE-N°1677	
0218	JOSE JIMENEZ BOYER CARRETERILERO		7,000.00	0.00	1,018.70	5,981.30	NE-N°1677	
1062	JOSE RAMIREZ GARCIA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Jose Ramirez G</i>
1083	OBISPO AZOR JONES BARRADOR TELECABLE		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0233	SISITO DE PEÑA SMITH MAQUINISTA		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE-N°1677	
0259	WILLIAM REYES MAQUINISTA		10,000.00	0.00	1,091.00	8,909.00	NE-N°1677	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija-Ornato**  
**PARTIDA: 12.03.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>		129,000.00	0.00	7,935.83	121,064.17		
<b>Total Empleados: 16</b>							

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, está ~~correcta~~ ~~de 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  


  
 Tesorero Municipal  


  
 Encargado/a de Contabilidad  


  
 Alcaldesa Municipal  


  
 Contralora Municipal  


  
 Gerente Financiero  


**COMPROBANTE DEL GASTO**

**FECHA 23/03/2026**

**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 MARZO DEL AÑO 2026

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	104,113.38

Total General RD\$ 104,113.38

\_\_\_\_\_  
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\$ 104,113.38

**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 Fija- Policia Municipal**  
**PARTIDA: 17.00.00.0005-2.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja No: 1 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000460  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0432	ANTONIO MERCEDES BALBUENA 1er. Tte. Policia Municipal		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE-N°1679	
0330	CANDIDO PEGUERO Enc. Policia Municipal		20,000.00	0.00	8,511.11	11,488.89	NE-N°1679	
0760	DOCTOR BENJAMIN POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE-N°1679	
0877	ELADIO SEVERINO PAYANO POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	3,154.25	3,845.75	NE-N°1679	
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-N°1679	
1025	GERYAN SALOMON LAFONTAINE JIMENEZ POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	500.00	6,500.00	NE-N°1679	
0431	GREGORIO RAMON Policia Municipal		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE-N°1679	
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 Lorenz</i>
0127	MARIO SAMBOY CABRERA 2DO TENIENTE		10,000.00	0.00	4,893.86	5,106.14	NE-N°1679	
0126	OLONES GONZALEZ 1ER TENIENTE		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE-N°1679	
0207	VICTOR MANUEL HENRIQUEZ DE LEON POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE-N°1679	
0888	YISEL ALVAREZ HILTON AUXILIAR		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE-N°1679	
0192	YOMAR RODRIGUEZ SARGENTO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE-N°1679	

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000460  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>		122,500.00	0.00	18,386.62	104,113.38		
<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 pedada 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** Nomina Matadero municipal  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000640-8 Gasto de Personal

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Matadero municipal DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.00.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	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>	

**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\$** 15,000.00

**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 MARZO DEL AÑO 2026

VALORES EN RDS

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>[Firma]</i>
0213	CASIMIRO POLANCO GONZALEZ SERENO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>[Firma]</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 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 Nomina RECURSOS HUMANOS

*[Firma]*  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Firma]*  
 Contralor/a Municipal

*[Firma]*  
 Tesorero Municipal

*[Firma]*  
 Alcaldesa Municipal

*[Firma]*  
 Gerente Financiero

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

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

**COMPROBANTE N°** 2026-000441  
**FECHA** 23/03/2026

**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 MARZO DEL AÑO 2026

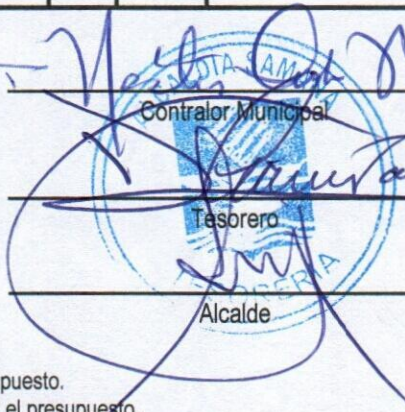
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
17.02.00.0001	2.1.01.1.01	1.1	20	1955	100	0	4102	Sueldos fijos	66,136.00

**Total General RD\$** 66,136.00

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

  
 Contralor Municipal  
 Tesorero  
 Alcalde

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

**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\$** 66,136.00

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

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		20,000.00	0.00	1,682.00	18,318.00	NE-N°1665	
0318	ARAMIS MOYA SUPERVISOR DE ESPACIO PUBLICO		14,000.00	0.00	0.00	14,000.00	NE-N°1665	
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-N°1665	
0346	GONZALO DE JESUS Inspector de Construccion		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE-N°1665	
0386	MARIO MAGDALENO DISHMEY Inspector de Espacios Publicos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>69,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,864.00</b>	<b>66,136.00</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]*  
 Contralora Municipal



*[Firma]*  
 Gerente Financiero



*[Firma]*  
 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 . 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 MARZO DEL AÑO 2026

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	139,643.27

Total General RD\$ 139,643.27

\_\_\_\_\_  
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\$** 139,643.27

**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 Fija. Concejo de Regidores**  
**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

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-N°1678	
0011	ANTONIO JAZMIN MENSAJERO CONCEJO MUNICIPAL		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE-N°1678	
1020	ARIEL BAEZ CUSTODIO REGIDOR		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE-N°1678	
0002	CELESTE EUSEBIO REYES REGIDORA		45,000.00	0.00	7,817.71	37,182.29	NE-N°1678	
0986	DEL VENNA BERISSIA FLEMING RIJO SECRETARIA		17,000.00	0.00	6,869.06	10,130.94	NE-N°1678	
1017	FRANCISCO RODRIGUEZ MALDONADO REGIDOR		45,000.00	0.00	30,588.96	14,411.04	NE-N°1678	
0310	FRANKLIN ERNESTO ACOSTA MOYA REGIDOR		45,000.00	0.00	3,807.82	41,192.18	NE-N°1678	
0860	JUAN CARELA WILLMORE REGIDOR		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE-N°1678	
0013	LUIS ALBERTO LALANÉ PEÑA ASESOR		20,000.00	0.00	1,182.00	18,818.00	CK	
0869	MIGUEL ANTONIO TAVERAS HICIANO REGIDOR		45,000.00	0.00	41,370.28	3,629.72	NE-N°1678	
0946	SAMUEL MANZUETA MENSAJERO		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	CK	
1018	TONITA POOL REYES REGIDOR(A)		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE-N°1678	

*Alonso Torres*  
*Susanne Mombault*

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000459  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RDS

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>		412,000.00	0.00	272,356.73	139,643.27		
<b>Total Empleados: 12</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 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  


**COMPROBANTE DEL GASTO**

**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 MARZO DEL AÑO 2026

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	157,449.21

Total General RD\$ 157,449.21

*[Signature]*  
Contador

*[Signature]*  
Contralor Municipal

*[Signature]*  
Gerente Financiero

*[Signature]*  
Tesorero

*[Signature]*  
Alcalde

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 157,449.21

**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 Fija- Tesoreria Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0745	ANA MATHLDE GREEN MOYA ARCHIVISTA		12,000.00	0.00	1,634.10	10,365.90	NE-N°1680	
0708	DANIELA MENDOZA PAYANO TESORERA		35,000.00	0.00	4,068.50	30,931.50	NE-N°1680	
0334	EURIS DEL CORAZON DE JESUS GIL FELIX Auxiliar de Conservaduria de Hipotecas		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE-N°1680	
0358	JULIAN KELLY DE PEÑA ENC. RECAUDACION		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	CK	<i>Julian Kelly de Peña</i>
0300	KIARA YULISA GUILLANDEAUX METVIER ENC. DE COMPRAS Y CONTRATACIONES		25,000.00	0.00	3,777.50	21,222.50	NE-N°1680	
0071	MARGARITA ALCALA SHEPHARD SUPERVISORA DE CONSERGERIA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-N°1680	
0298	MARIA CASTRO MERCEDES CONTADORA		35,000.00	0.00	2,068.50	32,931.50	NE-N°1680	
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-N°1680	
0937	ROSMERY JONES MEJIA CAJERA		14,000.00	0.00	827.40	13,172.60	NE-N°1680	
0037	YUDERQY ALMONTE BAEZ CONSERVADURIA DE HIPOTECAS		13,000.00	0.00	12,583.79	416.21	NE-N°1680	

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

Nº Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>		183,000.00	0.00	25,550.79	157,449.21		
<b>Total Empleados: 11</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 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/a de Nómina



Encargado/a de Contabilidad



Contraloría Municipal



Gerente Financiero



Tesorero Municipal



Alcalde(sa) Municipal

**COMPROBANTE DEL GASTO**

**FECHA 23/03/2026**

**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 Cloacas  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Públicos Municipales

**Detalle**

**PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Servicios Cloacas DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

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	8,000.00

**Total General RD\$ 8,000.00**

\_\_\_\_\_  
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\$ 8,000.00**

**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  
 forchue

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja No: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000454  
 Año Presupuesto: 2026

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°2038	
0111 NICOLA BALBUENA AZOR LIMPIEZA		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE-N°2038	
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>8,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>8,000.00</b>		
<b>Total Empleados: 2</b>							

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 período de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Firma]*  
 Encargado/a de Nómina SOS HUMANOS

*[Firma]*  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Firma]*  
 Contralora Municipal

*[Firma]*  
 Gerente Financiero



*[Firma]*  
 Contador

*[Firma]*  
 Contralor Municipal

*[Firma]*  
 Tesorero

*[Firma]*  
 Alcalde

Gerente Financiero

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

Total General RD\$	99,405.81
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	99,405.81

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  
 forchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Servicios Generales**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$


N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0430	CESARIO CASTILLO NUÑEZ ENC. SERVICIOS GENERALES		12,000.00	0.00	709.20	11,290.80	NE-N°2039	
0887	DAVID DE OLMO VASQUEZ ENCARGADO PRESUPUESTO PARTICIPATIVO		8,000.00	0.00	3,962.09	4,037.91	NE-N°2039	
0881	DUANNY JOSE PERREAUX JULIEN PINTOR		6,000.00	0.00	1,000.00	5,000.00	CK	<i>Duanny Perreux</i>
0339	EMILIANO RAMON FIGARO SUPERVISOR		12,000.00	0.00	709.20	11,290.80	NE-N°2039	
0895	EZEQUIEL DAVID OROPEZA ALVAREZ CAMAROGRAFO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-N°2039	
0890	HECTOR FRANCISCO DUVAL DE LOS SANTOS CAMAROGRAFO		8,000.00	0.00	300.00	7,700.00	CK	<i>Hector Duval</i>
0882	JOAQUIN ROUSTAN DEOGRACIA PLOMERO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Joaquin Roustan</i>
0347	JORGE YLDEMARO ESQUEA NEUMAN Rotulaciones		8,000.00	0.00	500.00	7,500.00	NE-N°2039	
0998	LUIS ALBERTO BERROA BALBUENA SUPERVISOR DE LIMPIEZA EN PUNTA BALANDRA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Luis Alberto Berroa</i>
0375	MANOLO DE PEÑA MERCEDES Supervisor de Brigadas		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE-N°2039	
0362	NELSON JONES MEDINA JARDINERO		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE-N°2039	
1058	PEDRO ADARBERTO CASTRO RIVERA CHOFER VICE-ALCADESA		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE-N°2039	
0874	VICTOR AGUILES DICKSON MEJIA APRESADOR DE ANIMALES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Victor Aguiles</i>
1067	VICTOR LISANDRO JOUBERT JULIEN DEPORTE		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Victor Lisandro</i>
0363	VIRGILIO KING POOL Ayudante Popador		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE-N°2039	
0768	YOVANNY JONES PADILLA ENC. DEL CENTRO COMUNAL DE JUANA VICENTA		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE-N°2039	


**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Servicios Generales**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000455  
 Año Presupuesto: 2026  
**VALORES EN RDS**


N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			107,000.00	0.00	7,594.19	99,405.81		
<b>Total Empleados: 16</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 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 y Recursos Humanos  


*[Signature]*  
 Encargada de Contabilidad  


*[Signature]*  
 Tesorero Municipal  


*[Signature]*  
 Contralor 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 - Cementerio Municipal

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

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

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Cementerio Municipal DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.02.00.0002	2.1.01.1.01	1.2	20	1955	100	0	4305	Sueldos fijos	28,815.06

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

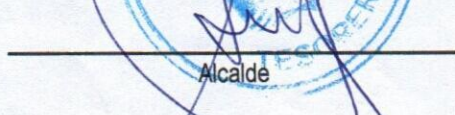
  
Contador

  
Contralor Municipal

Gerente Financiero

  
Tesorero

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

  
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  
Iforchue

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

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Cementerio Municipal**  
**PARTIDA: 14.02.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

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	<i>Esteban Lantigua</i>
0365	ETENIO REYES Limpieza Cementerio Los Cacaos		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE-N°2036	<i>ETENIO REYES</i>
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-N°2036	<i>REGINO ANTONIO BAEZ GUZMAN</i>
1007	RICARDO GREEN CASTILLO AYUDANTE DEL CEMENTERIO DE JUANA VICENTA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>RICARDO GREEN CASTILLO</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 hoja, 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 período de ausencia con exceso del que concede la ley.

*[Firma]*  
 Encargado/a de Nómina

*[Firma]*  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Firma]*  
 Contador/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 - Limpieza  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

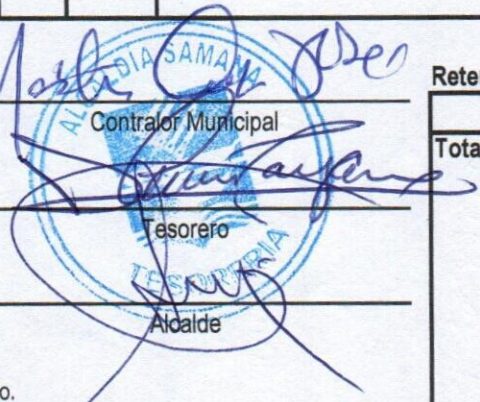
PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Limpieza DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

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	579,455.46

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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



Total General RD\$	579,455.46
Retenciones	
Total Retenciones	

**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\$** 579,455.46


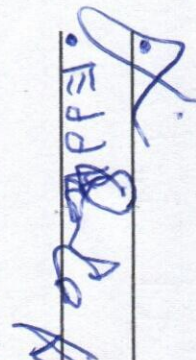
**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0992	ADOLFO ALEJANDRO BENOIT CISNERO VOCERO DEL BARRIO TELECABLE		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
1039	ALBERTO KING METVIER ENCARGADO DE ECHAR LIQUIDO.		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0892	ALBERTO MANUEL DISHMEY DEVERS PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
1014	ALINA KING JONES BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0973	ANA FRANCISCA ESPINAL REYES ENCARGADA DEL BAÑO TIRO AL BLANCO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0162	ANA FRANCISCA FIGARO BARRENDERA		8,000.00	0.00	200.00	7,800.00	NE-Nº2037	<i>[Signature]</i>
1050	ANA MARIA SMITH JONES BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0818	ANDRES DISHMEY GREEN PEON		10,000.00	0.00	2,522.78	7,477.22	CK	<i>[Signature]</i>
1042	APOLINAR DOMINGUEZ CARELA MAQUINISTA		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0771	BASILIA FERMIN DE LOS SANTOS CONSERJE		8,000.00	0.00	2,336.63	5,663.37	NE-Nº2037	<i>[Signature]</i>
1015	BENJAMIN NUÑEZ GUERRERO ENC. PARQUE MUNICIPAL		6,000.00	0.00	2,536.63	3,463.37	NE-Nº2037	<i>[Signature]</i>
0144	BENJAMIN DE LEON VILORIO OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	4,284.37	5,715.63	NE-Nº2037	<i>[Signature]</i>
0728	BRIGILDO GARCIA Enc. de Limpieza Play Los Cacos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0251	CARLITO MOYA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0901	CESAR ECHAVARRIA GARCIA PEON		10,000.00	0.00	2,765.59	7,234.41	CK	<i>[Signature]</i>
1052	CLARA INES DE PEÑA FIGARO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0924	DARLIN BALBUENA CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0932	DIOGENES CAPOIS AZOR CARRETLERO 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-N°2037	
0933	DOMINGO MERCEDES ENC. DE LIMPIEZA DE RIOS EN LOS CACAOS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>De Mercedes</i>
0254	DOMINGO DE LA ROSA REYES SUPERVISOR		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE-N°2037	
1080	EDDY GALVA BARETT PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0142	EDUARDO MIGUEL OBREROS LIMPIEZA- PEONES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-N°2037	<i>Eddy Galva</i>
1069	ELIAS FIGARO VOCERO SECTOR LA CHINCHA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Elias Figaro</i>
1035	ELIGIO BARETT SUPERVISOR DE LIMPIEZA Y ESPACIOS PUBLICOS		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<i>Eligio Barrett</i>
1036	EMILLANO ANDUJAR ARIAS PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0098	ERIBERTO AZOR CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-N°2037	
1061	ESTEFANI NUÑEZ BERROA BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Estefania</i>
0989	EUZTAQUIO JIMENEZ AZOR CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0906	FELIPE MARTE CARELA AUXILIAR DE LIMPIEZA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Felipe Marte</i>
1065	FERMIN JAZMIN DE LA ROSA CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Fermin</i>
1012	FERNANDO VILORIO PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Fernando</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 MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0907	FINA MEJIA VALERA LIMPIEZA PLEY LA GUASARA		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE-N°2037	
0420	FRANKLIN CAPOIS FORCHUE Jornalero		10,000.00	0.00	3,767.25	6,232.75	NE-N°2037	
1082	FRANKLIN CAPOIS POOL PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	FRANKLIN
1027	GENESIS GUILLANDEAUX MORIS BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-N°2037	FCP
1077	GERMAN SALOMON DISHMEY SUPERVISOR DE LIMPIEZA DE SECCION ACOSTA AL FRANCES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	German Dishmey
1084	GERMANIA GALVEZ POLANCO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	GGP
0141	GUILLEMO CAPOIS KING OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	553.00	9,447.00	CK	Guillermo King
0976	HENRY BARETT CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	Henry Barrett
0800	HILANA JOSE MIGUEL BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-N°2037	
0940	JORGE LUIS LORENZO ESPINAL AYUDANTE DE JARDINERIA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0278	JOSE GUILLANDEAUX ACOSTA PODADOR DE GRAMAS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	Jose Meji
1049	JOSE ALEXIS HORTON MOYA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	Jose Alexis Horton Moya
0873	JOSE LUIS CAPOIS DE LA ROSA JORNALERO		10,000.00	0.00	5,818.31	4,181.69	NE-N°2037	JL
0201	JUAN FRANCISCO BAUTISTA MEJIA CARRETLERO		6,000.00	0.00	854.60	5,145.40	NE-N°2037	
1078	JUAN MERCEDES DE PEÑA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
1059	JUAN MIGUEL MERCEDES BALBUENA VOCERO EN EL MUELLE MUNICIPAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	Juan Miguel Mercedes Balbuena

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

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>[Firma]</i>
0106	JULIO BARETT METVIER Obrero - Peon		10,000.00	0.00	3,700.65	6,299.35	NE-N°2037	<i>[Firma]</i>
1057	KATERIN DE PEÑA BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
1026	LISETTE DEL BOIS SALOMON BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-N°2037	<i>[Firma]</i>
0802	LUIS ALBERTO JOHNSON DISHMEY JORNALERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-N°2037	<i>[Firma]</i>
0749	MARCIO BOCK OBRERO LIMPIEZA PEON		10,000.00	0.00	3,100.93	6,899.07	CK	<i>[Firma]</i>
1051	MARGARITA JIMENEZ GERONIMO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Firma]</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>[Firma]</i>
0412	MARIA VIRGEN SILVEN MEDINA Supervisora de Limpieza		12,000.00	0.00	500.00	11,500.00	NE-N°2037	<i>[Firma]</i>
0964	MARIANO ALMEIDA CARRETLERO		6,000.00	0.00	500.00	5,500.00	CK	<i>[Firma]</i>
1056	MARINALDA VENTURA GONZALEZ BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0293	MARIO KING PEON		6,000.00	0.00	353.00	5,647.00	NE-N°2037	<i>[Firma]</i>
0138	MARIO HENRIQUEZ OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	2,421.42	7,578.58	NE-N°2037	<i>[Firma]</i>
0899	MARLENE MERCEDES CONSERJE		8,000.00	0.00	2,336.63	5,663.37	NE-N°2037	<i>[Firma]</i>
1070	MAURA DE PEÑA BARREDORA		6,000.00	0.00	3,025.93	2,974.07	CK	<i>[Firma]</i>
0925	MAXIMO AZOR CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Firma]</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómima Fija - Limpieza**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$


N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1055	MIGUEL ANGEL DE PEÑA ENTRENADOR		5,118.00	0.00	302.48	4,815.52	CK	<i>Miguel Angel</i>
0833	MILAGRO JONES GERONIMO LIMPIEZA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Milagro Jones</i>
1038	NANCY ACOSTA MERCEDES CONSERJE		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-N°2037	
1028	PAULINA METIVIER KING BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Paulina metivier king</i>
0140	PEDRO KING OBRERO LIMPIEZA- PEONES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE-N°2037	
0975	RACHEL DE LA ROSA CONSERJE		8,000.00	0.00	1,962.68	6,037.32	CK	<i>Rachel de la ROSA</i>
1006	RAFAEL MEDINA PEON		10,000.00	0.00	2,215.68	7,784.32	CK	<i>Rafael</i>
0729	RAMON ACOSTA NUÑEZ OBRERO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-N°2037	
1023	RAMON ANTONIO TRINIDAD PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0712	RAMON ANTONIO BAEZ DE LA ROSA Carreñero, El Millon		5,000.00	0.00	300.00	4,700.00	NE-N°2037	
0898	RAMON MEJIA CARRETERO		6,000.00	0.00	3,245.81	2,754.19	NE-N°2037	
1060	RAYNIER SILVEN ALCALA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Raynier Silve</i>
0147	REGINO MEDINA OBRERO LIMPIEZA-PEONES		8,000.00	0.00	300.00	7,700.00	NE-N°2037	
0083	REIMUNDA ACOSTA BONILLA BARREDORA		6,000.00	0.00	354.60	5,645.40	NE-N°2037	
1085	RUTH JHONSON HENRIQUEZ ENCDA. DE LIMPIEZA MONUMENTO LAS FLECHAS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-N°2037	
1081	SABINO JOHNSON BAUTISTA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Sob</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 MARZO DEL AÑO 2026**


VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0943	SANTA SILVEN METIVIER BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0139	SANTO DEL BOIS OBRERO LIMPIEZA- PEONES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE-N°2037	<i>[Signature]</i>
0926	TOMAS DE LUNA BALBUENA ENCARGADO DE ECHAR LIQUIDO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
1048	WILSON PERRoux JHONSON CARRETIILERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0294	YAHAIRA MEDINA FERNANDEZ BARRENDERA		6,000.00	0.00	2,891.23	3,108.77	NE-N°2037	<i>[Signature]</i>
1001	YHONI MERCEDES CARRETIILERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
1043	YSABEL SALOMON DE LA ROSA CONSERJE		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0867	YUDERKA GARCIA BARREDORA		6,000.00	0.00	854.60	5,145.40	NE-N°2037	<i>[Signature]</i>
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>634,235.50</b>	<b>0.00</b>	<b>54,780.04</b>	<b>579,455.46</b>		
<b>Total Empleados: 88</b>								


Certifico que esta nómina de pago consta de 6 hojas, está correada, 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 reglamentos 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



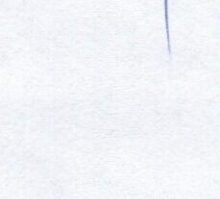
*[Signature]*  
Encargada de Contabilidad



*[Signature]*  
Contralora Municipal



*[Signature]*  
Gerente Financiero



*[Signature]*  
Tesoro Municipal

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

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

**COMPROBANTE N°** 2026-000464  
**FECHA** 23/03/2026

**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 Pendiente Servicios

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

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

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Pendiente Servicios DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

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	115,679.96

**Total General RD\$** 115,679.96

\_\_\_\_\_  
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\$** 115,679.96

**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 Pendiente Servicios**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre /Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0634	ANTONIO MOYA PEON		10,000.00	0.00	200.00	9,800.00	NE-Nº2041	
0637	CANDIDO ENCARNACION RAMON Enc. de Brigada Limpieza		12,000.00	0.00	1,709.20	10,290.80	NE-Nº2041	
0638	CAROLINA KING CAMPUSANO Limpieza		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-Nº2041	
0640	CERANO SALOMON Limpieza Villa Salma		7,000.00	0.00	6,651.54	348.46	NE-Nº2041	
0641	CRISTINA AZOR Limpieza Area Hospital Publico		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-Nº2041	
0212	ELIGIO JOSE BONILLA Limpieza Parque Infantil Frente a la Clinica Los Cubanos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-Nº2041	
0644	ERNESTINA MEDINA ANDISIN Limpieza Area del Malecon		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-Nº2041	
0645	EUGENIA GERONIMO Limpieza		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-Nº2041	
0647	FELIPE RADNEY JONES Limpieza Mercado Publico		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-Nº2041	
0829	HATTO GREEN LIMPIEZA DE PLAYA		6,000.00	0.00	200.00	5,800.00	CK	
0652	JOSE FRANCISCO POOL ENCARGADO OPERATIVO DE LA RECOGIDA DE RESIDUOS SOLIDOS		23,000.00	0.00	1,359.30	21,640.70	CK	
0102	JOSE MIGUEL BARETT DE LA ROSA CARETILLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-Nº2041	
0871	LUCIA JAVIER DE OLMA BARRÉDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0659	MARCIA CAPOIS KING Limpieza		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE-Nº2041	
0662	MIGUEL COPLIN SHEPPARD Limpieza, Area del Malecon		8,000.00	0.00	200.00	7,800.00	NE-Nº2041	
0962	RAFAEL GREEN CIPRIAN VOCERO EN VILLA SALMA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	

*Pa Farol*

*Agustin Jandira Dom*

*Alfredo Cruz*

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**\*LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Pendiente Servicios**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000464  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0671	ROSA LUISA FLORES CASTILLO Limpieza		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE-Nº2041	
<b>TOTAL GENERAL</b>			126,000.00	0.00	10,320.04	115,679.96		
<b>Total Empleados: 17</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 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]*  
 Contraloría Municipal

*[Firma]*  
 Gerente Financiero

*[Firma]*  
 Tesorero Municipal

*[Firma]*  
 Alcaldesa 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 - 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 MARZO DEL AÑO 2026

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

		<b>Total General RD\$</b>	65,818.00
<p>Contador _____</p> <p>Gerente Financiero _____</p> <p>Presidente Concejo Municipal _____ (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)</p>		<p>Contralor Municipal _____</p> <p>Tesorero _____</p> <p>Alcalde _____</p>	
		<b>Retenciones</b>	
		<b>Total Retenciones</b>	
		<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	65,818.00

**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 Nómina Fija - Verteadero Municipal**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1068 ANGEL EMILIO FERNANDEZ BODDEN DEPORTE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE-N°2040	<i>Julio S.</i>
0995 JULIO SALOMON DE PEÑA SERENO		12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	CK	<i>Julio S.</i>
0832 RAFAEL GABINO CASTILLO CAPATAZ		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Rafael G.</i>
0304 TOMAS AQUINO BARETT ACOSTA ENC. VERTEADERO		20,000.00	0.00	2,182.00	17,818.00	NE-N°2040	<i>Tomas A.</i>
1032 VICENTA KELLY LANTIGUA OBRERA		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Vicenta K.</i>
1075 YUDELKI BALBUENA GARCIA VIGILANTE DE DIA		12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	NE-N°2040	<i>Yu delki B.</i>
<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, 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.

*[Firma]*  
 Encargadola de Nómina  

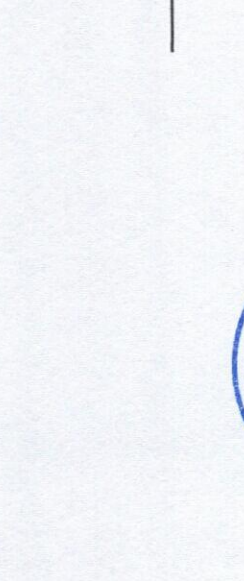

*[Firma]*  
 Encargadola de Contabilidad  


*[Firma]*  
 Contralora Municipal  


*[Firma]*  
 Gerente Financiero  


*[Firma]*  
 Tesorero Municipal  


*[Firma]*  
 Alcaldesa Municipal  


*[Firma]*  
 Contralora Municipal  


*[Firma]*  
 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** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nomina Ayuda Escolar DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

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	30	9995	102	0	4510	Ayudas y donaciones programadas a hogares y personas	12,300.00

Total General RD\$ 12,300.00

\_\_\_\_\_  
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\$** 12,300.00


**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  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Ayuda Escolar**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**


VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>PAGO POR CHEQUE</b>								
0644	FELICIA ANTONIA DE LA CRUZ SIRETT AYUDA ESCOLAR		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0468	GEDALIA POOL BARETT BECA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0472	JALYNN RADHAMES CONTRERAS AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0702	JUAN KELLY ALCALA AYUDA ESCOLAR		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0628	LISMALIN LUIS TRINIDAD AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>[Firma]</i>
0510	RANDY TOMAS BENJAMIN CASTRO AYUDA PAGO ESCOLARES		2,800.00	0.00	0.00	2,800.00	CK	<i>[Firma]</i>
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			<b>12,300.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>12,300.00</b>		
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>12,300.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>12,300.00</b>		


Cantidad: 6  
 Certifico que este listado de pago consta de 1 hojas.




*[Firma]*  
Encargada de Nómina




*[Firma]*  
Encargado de Contabilidad




*[Firma]*  
Contralor/a Municipal



*[Firma]*  
Gerente Financiero



*[Firma]*  
Tesorero Municipal



*[Firma]*  
Alcalde/a Municipal

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

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		
0621	ALTAGRACIA SANDOVAL AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
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		
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		
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		
0599	CLARA BALBUENA JHONES AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		
0597	DANTE HOMERO ANTONIO CASTRO RIVERA AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		
0619	DIEGO DOMINGUEZ AYUDA MEDICA		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 MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N6	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
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>Elisa S. F.</i>
0655	EMERITO JOSE RADNEY AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>JUAN JOSE RODNEY</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>Evangalista 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 PERREAUX AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Felipa Coplin Perreaux</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>Traycha King D.</i>
0581	FRANCISCO PORFIRIO BEEVERS AYUDA PARA SALUD		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Francisco Porfirio 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>
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	<i>Gilberto Justo Salomon</i>
0664	GUILLERMINA COPLIN KING AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Guillermina Coplin King</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 MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0703	HILARIA KELLY REDMAN AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Hilaria Kelly</i>
0529	ISIDRO RAMIREZ BALBUENA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Isidro Ramirez</i>
0556	JOSE UBALDO HERRERA BALBUENA AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	<i>Jose Herrera</i>
0663	JUAN DE CASTRO REYES AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Juan de Castro</i>
0686	JUAN WILLIAMS KING AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Felicia Santiago</i>
0501	JUAN MIGUEL POOL GARABITO AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Juan Miguel</i>
0595	JULIANA DE LA ROSA TRINIDAD AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Juliana de la Rosa</i>
0643	JUSTINA CORNELIO DE PEÑA AYUDA PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Justina</i>
0611	JUSTO FERMIN CASTILLO AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Justo</i>
0641	LEONARDO MEJIA GUERRERO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Leonardo</i>
0413	LEONELO ANTONIO CASTRO URBAEZ AYUDA POLICIA NACIONAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Leonele</i>
0519	LETICIA DISHMEY AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Leticia Mercedes</i>
0626	LINO GERONIMO AYUDA MENSUAL		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	<i>Lino</i>
0549	LOREN LUZ MERCEDES SOSA DE LEON AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Loren Luz Sosa</i>
0568	LUIS VILORIA CUSTODIO AYUDA MEDICA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Luis</i>
0665	LUIS ALBERTO CAPOIS SEVERINO AYUDA POR DISPACIDAD.		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Luis</i>
0678	LUIS MILKIADES SANCHEZ JIMENEZ AYUDA DIGESST		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Luis</i>
0695	MANUEL MEJIA BARETT AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Manuel</i>

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0602	MARIA ELENA KIING JACKSON AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Mario Elena King</i>
0587	MARINO VALDEZ AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Mario Valdez</i>
0674	MARIO KELLY FIGARO AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Mario Kelly</i>
0622	MARTINA BATISTA AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>M.B.</i>
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	<i>Martires Mercedes</i>
0555	MARY FIGARO KELLY AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Mary Figaro Kelly</i>
0681	MIGUEL ANGEL FIGARO JONES AYUDA MENSUAL		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	<i>Miguel F.R. Frias</i>
0666	NOEL DE JESUS VASQUEZ MEJIA AYUDA MENSUAL		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Adriela Vargas</i>
0520	NORMA BATISTA Ayuda		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Norma Batista</i>
0682	RAFAEL COPLIN PEREAUX AYUDA MENSUAL		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Rafael Coplin</i>
0692	RAFAEL SERVANDO NEUMAN ACOSTA AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Rafael N.E.</i>
0565	RAMON ANTONIO DELGADO HERNANDEZ AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Ramon A.D.</i>
0698	REGINA MEJIA SHEPHARD DE BELLARD AYUDA MENSUAL POR SALUD		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>R. Mejia</i>
0675	RICARDO LORENZO ESPINAL AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Ricardo Lorenzo</i>
0580	ROBERT FORTUNA BOCIO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0685	ROBERTO MEDINA GERONIMO AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Roberto</i>

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 5 de 7  
N° Comprobante: 2026-000473  
Año Presupuesto: 2026  
VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0631	SERGIO EMILIO ZABALA SANCHEZ AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0527	SOSTENES SEVERINO BETERMI AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0553	SUNILDA BALBUENA DE ACOSTA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0550	TEODOCIO SUAREZ GARCIA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0532	WILFRIDO GONZALEZ CIPRIAN AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	
0640	YOLANDA AZOR DISHMEY AYUDA MEDICA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	
0540	VELISSE MENDOZA DE LA ROSA AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0594	ZUNILDA CANCU AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	

**TOTAL PAGO POR CHEQUE** 168,500.00 0.00 0.00 168,500.00

Cantidad: 78

Hoja N°: 6 de 7  
N° Comprobante: 2026-000473  
Año Presupuesto: 2026  
VALORES EN RD\$

os	Total Neto	Tipo Pago	Firma
00	2,000.00	NE	
00	2,000.00	NE	
00	1,000.00	NE	
00	3,500.00	NE	
00	1,000.00	NE	
00	2,000.00	NE	
00	1,000.00	NE	
00	2,500.00	NE	
00	1,000.00	NE	
00	1,500.00	NE	
00	24,500.00		

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0340	ALTAGRACIA LOYER CALCAÑO 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	
0649	FELIX HATTON PEÑA 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 PEÑA 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	
0542	MARIA FRANCISCA JACKSON ACOSTA AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0428	OBISPO METVIER ANDERSON AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0431	PEDRO GREEN NUÑEZ Discapacitado		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
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>24,500.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>24,500.00</b>		

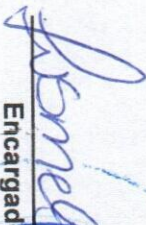











Cantidad: 13

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			193,000.00	0.00	0.00	193,000.00		
Cantidad: 91								

Certifico que este listado de pago consta de 7 hojas.

 <b>Encargada de Nómina</b> 	 <b>Encargada de Contabilidad</b> 	 <b>Contralora Municipal</b> 	 <b>Gerente Financiero</b> 
 <b>Tesorero Municipal</b> 	 <b>Alcaldesa 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** Nomina Ayuda Universitaria  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nomina Ayuda Universitaria DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
15.01.00.0001	2.4.01.2.01	1.3	30	9996	102	0	4510	Ayudas y donaciones programadas a hogares y personas	39,800.00

		<b>Total General RD\$</b>	39,800.00
Contador	Contralor Municipal	<b>Retenciones</b>	
		<b>Total Retenciones</b>	
Gerente Financiero	Tesorero		
		<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	39,800.00
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  
 iforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Ayuda Universitaria**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0646	ANDREY MERCEDES JOHNSON AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Andrey Johnson</i>
0700	ANNY MIGUEL KING AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0696	CARLA MISHELL MERCEDES HENRIQUEZ AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Obel Anderson</i>
0598	CLAUDIA VIVIANA CAPOIS ANDERSON AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0684	DARIELI SANTOS DISHMEY AYUDA UNIVERSITARIA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0518	ELIEZER JOHNSON RODRIGUEZ AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0645	ENGEL VALENTIN TAVAREZ MERCEDES AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0693	GREGORY ALEJANDRA RAMON DE PEÑA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Gregory Alcanta</i>
0673	JOHANNA TRINIDAD DE MONTERO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Solange Trinidad</i>
0677	KIMBERLY FERNANDEZ MOYA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0625	LISSA EMILIANA DE LOS SANTOS NIN AYUDA UNIVERSITARIA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0636	MARLYN LISBEHT DIAZ MENDOZA AYUDA UNIVERSITARIA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0577	MELISSA SANTANA KING AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0586	PAMELA YSABEL DE LA ROSA ALVARADO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0697	YANELA DORALIS DE LA CRUZ MEJIA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0647	YELIANNA MICHELLE ORTIZ DE OLMO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Carla Mishell</i>
0668	YENDRY ADELINA LOPEZ FRANCO AYUDA UNIVERSITARIA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Carla Mishell</i>

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Ayuda Universitaria**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0588	YSTRIANI DARIELCHA RAMIREZ GRANDEL AYUDA UNIVERSITARIA		2,300.00	0.00	0.00	2,300.00	CK	<i>FIORRENTA DO ROSARIO</i>
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			39,800.00	0.00	0.00	39,800.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			39,800.00	0.00	0.00	39,800.00		

Cantidad: 18

Certifico que este listado de pago consta de 2 hojas.

*[Signature]*  
 Encargado/a de Nomina



*[Signature]*  
 Encargado/a de Contabilidad



*[Signature]*  
 Contralora Municipal



*[Signature]*  
 Gerente Financiero



*[Signature]*  
 Resorero 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 Fija - Licencia Médica  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

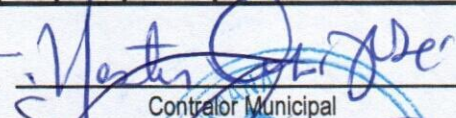


**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nómina Fija - Licencia Médica DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

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	20	1955	100	0	4510	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	73,000.00

	<b>Total General RD\$</b>	73,000.00
	<b>Retenciones</b>	
	<b>Total Retenciones</b>	
	<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	73,000.00

 Contador	 Contralor Municipal
Gerente Financiero	 Tesorero
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

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 3  
N° Comprobante: 2026-000469  
Año Presupuesto: 2026  
VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>PAGO POR CHEQUE</b>								
0671	BIENVENIDA GREEN CALCAÑO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>BC</i>
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			5,000.00	0.00	0.00	5,000.00		

Cantidad: 1

**PAGO POR NOMINA ELECTRONICA**

N6	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0317	BENJAMIN MEDINA BUENO LIC. MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0699	BETANIA MEJIA GREEN		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0701	CESAREO JACKSON		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0670	DOMINGO DEVERS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0319	HILARIO BOOK Y COATS JARDINERO PALACIO 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 CHERRY LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	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 MARZO DEL AÑO 2026**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			68,000.00	0.00	0.00	68,000.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			73,000.00	0.00	0.00	73,000.00		
Cantidad: 17								

Certifico que este listado de pago consta de 3 hojas.

  
 Encargado/a de Nómina

  
 Encargado/a de Contabilidad

  
 Contralora Municipal

  
 Gerente Financiero



Tesorero Municipal

Alcalde/a 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

**Detalle**

PAGO DE PENSIONADOS - Nómina Temporera -Jubilados DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

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	23,000.00

	<b>Total General RD\$</b>	23,000.00
	<b>Retenciones</b>	
	<b>Total Retenciones</b>	
	<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>	23,000.00

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-Copraloría; 4-Presupuesto  
 lforchue

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 MARZO DEL AÑO 2026

Hoja N°: 1 de 2  
N° Comprobante: 2026-000472  
Año Presupuesto: 2026  
VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>PAGO POR CHEQUE</b>								
0676	NELSON MOYA PENSIONADO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Duque de Medina</i>
0303	SALOMON GERONIMO JUBILADOS		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	CK	<i>Salomon Geronimo</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

**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 MARZO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$


N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
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	
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			<b>14,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>14,000.00</b>		
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>23,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>23,000.00</b>		

Cantidad: 5

Certifico que este listado de pago consta de 2 hojas.


  
 Encargado/a de Nómina



  
 Encargado/a de Contabilidad



  
 Contralor/a Municipal



  
 Tesorero Municipal



  
 Alcaldesa Municipal



  
 Gerente Financiero

