

**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 FEBRERO 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

\_\_\_\_\_  
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\$** 56,167.90

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

**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE FUNERARIA MUNICIPAL**

**PARTIDA: 14.02.00.0001-2.1.1.1.01**

**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

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	<i>D. Juan Balbuena</i>
0968	JUAN BALBUENA JONES SERENO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0231	LUIS ALBERTO GERONIMO GREEN CHOFER CARRO FUNEBRE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0967	YOSIRA MOYA BOCK CONSERJE		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	
0966	YSABEL MOYA BOCK CONSERJE		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	CK	<i>Isabel Moya Bock</i>
0965	YSABEL CRISTINA AQUINO DE JESUS ENCARGADA		15,000.00	0.00	886.50	14,113.50	NE	
<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 suya 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  


  
 Tesorero/a 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** 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 FEBRERO 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>	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 66,136.00

**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: Ajustamiento 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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

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	
0318	ARAMIS MOYA SUPERVISOR DE ESPACIO PUBLICO		14,000.00	0.00	0.00	14,000.00	NE	
0866	ENRIQUE TORIBIO INSPECTOR DE ESPACIO PUBLICO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0757	FRANCISCO ALBERTO DE PEÑA BENJAMIN INSPECTOR DE CONSTRUCCION		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0346	GONZALO DE JESUS Inspector de Construccion		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0386	MARIO MAGDALENO DISHMEY Inspector de Espacios Publicos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>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 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.

*[Firma]*  
 Encargadola de Nómina

*[Firma]*  
 Encargadola de Contabilidad

*[Firma]*  
 Contraloría Municipal

*[Firma]*  
 Gerente Financiero

*[Firma]*  
 Tesorero Municipal

*[Firma]*  
 Alcaldesa Municipal

*[Firma]*  
 Contraloría 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 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 FEBRERO 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	379,912.09

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

**Total General RD\$** 379,912.09

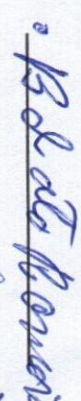


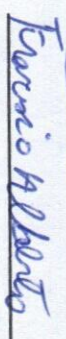
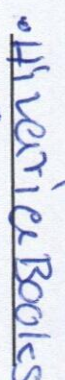

<b>Retenciones</b>	
<b>Total Retenciones</b>	

**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\$** 379,912.09

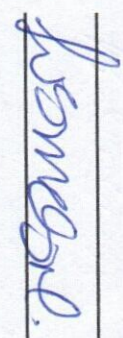
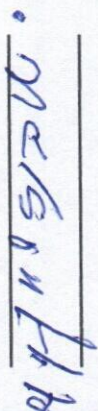
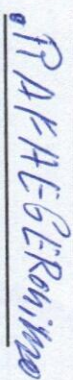

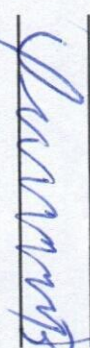

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Administracion Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
1064	BEATO RAMON FIGARO AYUDANTE ALCALDE PEDANEO		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
1076	CARMEN CUSTODIO LOPEZ ALCALDESA SECCION LOS CACAOS.		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0311	CELIA MERCEDES DEL ROSARIO RAMIREZ HUERTA ENCARGADA PROTOCOLO Y ACTIVIDADES		13,000.00	0.00	4,632.81	8,367.19	NE	
1054	DIORLENDIS CRUZ SEVERINO ENCD. LIBRE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (RAI)		15,000.00	0.00	1,500.00	13,500.00	NE	
0839	EDNA DENISE DIAZ BAEZ VICE-ALCALDESA		48,000.00	0.00	11,427.13	36,572.87	NE	
0312	ERIBERTO ALTAGRACIA DRULLARD CHOFER ALCALDE		20,000.00	0.00	2,518.63	17,481.37	NE	
0935	EVELIN LUIS TRINIDAD RECEPCIONISTA		10,000.00	0.00	1,591.00	8,409.00	NE	
0825	FAUSTINO RIBOTA CIPRIAN AYUDANTE ALCALDE BARRIO WILLMORE		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	
0865	FRANCISCO ALBERTO ALTAGRACIA CONCEPCION SEGURIDAD DEL ALCALDE		15,000.00	0.00	3,036.63	11,963.37	CK	
0734	FRANCISCO ANTONIO FERNANDEZ TEJADA SUB-JURIDICO		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
1033	HILARIA BOOKS MEDINA CONSERJE		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	
0301	JEANCARLOS JOSE VASQUEZ SUPERVISOR GENERAL		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	
0028	JOVANNI ANDRÉS FIGARO OLIVER FOTOGRAFO Y EDITOR		10,000.00	0.00	2,864.51	7,135.49	NE	
1045	JUAN CARLOS ULLOA SORIANO JURIDICO		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	NE	
0348	JUAN FRANCISCO RODRIGUEZ TRINIDAD Asesor de Medios		10,000.00	0.00	4,601.00	5,399.00	NE	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Administracion Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0824	JUSTO GARABITO ALCALDE PEDANE0 DE JUANA VICENTA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0377	LUSMELIS MAGLET FORCHUE DICKSON ENCDA. DE RECURSOS HUMANOS Y NOMINAS		25,000.00	0.00	17,804.85	7,195.15	CK	
0863	MARGARITA MEJIA SECRETARIA VICEALCALDESA		8,000.00	0.00	772.80	7,227.20	NE	
0724	MAXIMO GERONIMO GREEN ELECTRICISTA DEL AYUNTAMIENTO		14,000.00	0.00	2,654.25	11,345.75	NE	
0027	MIGDONIO EDUARDO SOSA HEREDIA Encargado de Prensa y Comunicacion		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0296	NELSON ANTONIO NUÑEZ Alcalde Municipal		80,000.00	0.00	13,128.94	66,871.06	NE	
0159	NELSON HILTON KING SERENO PLANTA FISICA		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	
0904	PATRICIA FRANCISCO MEDINA SECRETARIA DEL ALCALDE		20,000.00	0.00	1,182.00	18,818.00	NE	
0329	PEDRO WILLIAMS GERONIMO Supervisor de Alcaldes		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
1044	RAFAEL GERONIMO FORCHUE ALCALDE PEDANE0 SECCION DE HONDURAS		5,000.00	0.00	500.00	4,500.00	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 PEDANE0 DE SECCION ACOSTA		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE	
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	

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Administracion Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0001-2.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>			462,617.50	0.00	82,705.41	379,912.09		
<b>Total Empleados: 30</b>								

Certifico que esta nómina de pago consta de 3 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el 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  
  
 Alcalde(a) Municipal

  
 Contralora Municipal  


  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - 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 FEBRERO 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

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

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

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

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Mercado Público**  
 PARTIDA: 17.00.00.0001-2.1.1.01  
 MES DE FEBRERO 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	
1073	CARMELO PEREZ CARRETIILLERO EN EL MERCADO PUBLICO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0372	GERTRUDIS ESPINO Limpieza		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0902	HENRY ECHAVARRIA ACOSTA ENC. DEL MERCADO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0332	JUAN ESTEBAN CUSTODIO MILLORD Supervisor de Seguridad		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
1037	PABLO MOYA SERENO		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<i>Pablo Moya</i>
0395	PABLO PEREZ HERNANDEZ Encargado Transporte		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0371	PAULINA JONES DIAZ Supervisora de Limpieza		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>48,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>48,000.00</b>		

**Total Empleados: 8**

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



*[Signature]*  
Encargada de Nómina



*[Signature]*  
Encargada de Contabilidad



*[Signature]*  
Contralora Municipal



*[Signature]*  
Gerente Financiero



*[Signature]*  
Resorero Municipal



*[Signature]*  
Alcalde(a) Municipal

Fecha Impresión: 19/02/2026 5:44PM

**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 FEBRERO 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

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde



Total General RD\$	1,834.91
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	1,834.91

**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 - Prestaciones de Salud y Asistencia primaria**  
**PARTIDA: 15.01.00.0003-2.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000274  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RDS

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

**Total Empleados: 1**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona ~~su~~ 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** 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 FEBRERO 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

Total General RD\$ 15,436.20

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

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

**Monto Neto a Pagar RD\$** 15,436.20

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

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

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-000271  
 Año Presupuesto: 2026  
 VALORES EN RDS

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	
0930	YLONOQUIS ANASTACIA DE LA CRUZ DE LA CRUZ ENCARGADA DE MEDIO AMBIENTE		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>18,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>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 reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

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

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

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

**BENEFICIARIO** 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 FEBRERO 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

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

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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



<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-Contratoría; 4-Presupuesto  
 lforchue

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

**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 FEBRERO DEL AÑO 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 NIÑEZ Y ANIMACION INFANTIL		6,000.00	0.00	1,691.23	4,308.77	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>6,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,691.23</b>	<b>4,308.77</b>		

Total Empleados: 1

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, esta correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y 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 	 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 - 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 FEBRERO 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

\_\_\_\_\_  
Contador

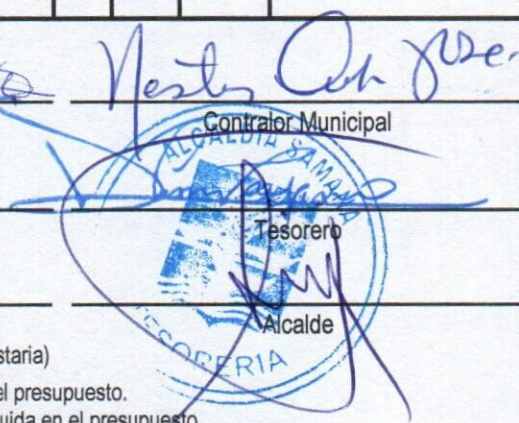
\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde



Total General RD\$	7,208.68
<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\$** 7,208.68

**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

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

**Total Empleados: 2**

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

*[Handwritten signature]*  
 Encargada de Negotios  


*[Handwritten signature]*  
 Encargada de Contabilidad  


*[Handwritten signature]*  
 Contralora Municipal  


*[Handwritten signature]*  
 Gerente Financiero  


*[Handwritten signature]*  
 Tesorero Municipal  


*[Handwritten signature]*  
 Alcaldesa Municipal  


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

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Cultura DEL MES DE FEBRERO 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

**Total General RD\$** 5,645.40

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

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

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

**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 FEBRERO DEL AÑO 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	
<b>TOTAL GENERAL</b>			6,000.00	0.00	354.60	5,645.40		

**Total Empleados: 1**

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

  
 Encargada de Nómina

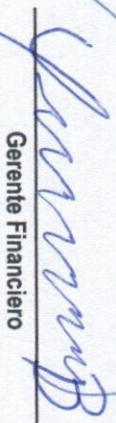


  
 Encargada de Contabilidad



  
 Contralor/a Municipal



  
 Gerente Financiero



  
 Tesorero Municipal



  
 Alcaldesa Municipal



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

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

**COMPROBANTE N°** 2026-000267  
**FECHA** 19/02/2026

**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 - 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 FEBRERO 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

\_\_\_\_\_  
 Contador

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

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

\_\_\_\_\_  
 Tesorero

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

\_\_\_\_\_  
 Alcalde



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

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

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

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija - Coordinacion, Ejecucion y Fiscalizacion de Obras**  
**PARTIDA: 11.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RDS

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	
0344	WENCESLAO FERMIN Enc. de Obras		20,000.00	0.00	3,018.63	16,981.37	NE	
<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, 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  
  
 Tesorero Municipal

  
 Encargado/a de Contabilidad  
  
 Alcaldesa Municipal

  
 Contralor/a Municipal  


  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina fija - 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 FEBRERO 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)



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

**Monto Neto a Pagar RD\$** 17,000.00

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

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

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0327	DANIEL BARETT MILLER Enc. Asuntos Sociales		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0856	LUCIANO BENJAMIN COATS ENC. PLAN SOCIAL Y DISTRIBUCION DE COMBUSTIBLE		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
<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 período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la ley.

  
 Encargado de Nómina  
  
 Tesorero Municipal

  
 Encargada de Contabilidad  
  
 Alcaldesa Municipal

  
 Contralora Municipal  


  
 Gerente Financiero  


**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 FEBRERO 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

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde



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

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

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

VALORES EN RD\$

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

**Total Empleados: 2**

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

  
 Encargado de Nómina  
  
 Tesorero Municipal

  
 Encargado de Contabilidad  
  
 Alcalde/a Municipal

  
 Contralor Municipal  


  
 Gerente Financiero  


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

**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Fija - 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 FEBRERO 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

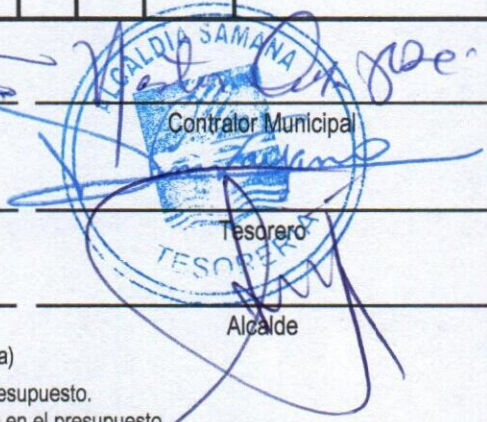
\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

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

**Contralor Municipal**

**Tesorero**

**Alcalde**



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

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

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

**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 - Contraloria Municipal**  
**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 1  
 N° Comprobante: 2026-01003302  
 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	1	28,000.00	0.00	7,773.09	20,226.91	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>28,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>7,773.09</b>	<b>20,226.91</b>		
<b>Total Empleados: 1</b>							

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

  
**Encargado de Nómina**  
  
  
**Encargado de Contabilidad**  
  
  
**Contraloria 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 -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 FEBRERO 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	210,289.48

\_\_\_\_\_  
Contador

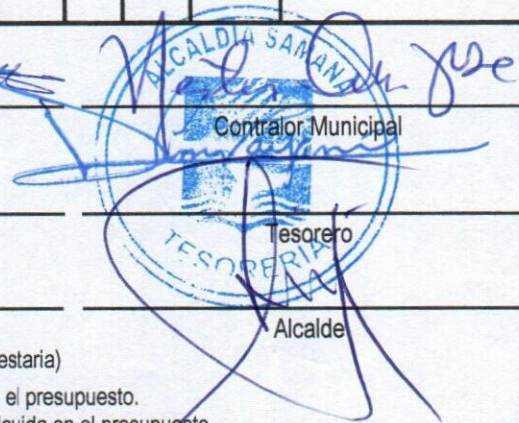
\_\_\_\_\_  
Gerente Financiero

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde




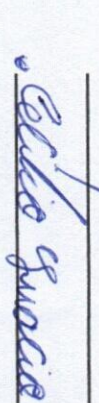
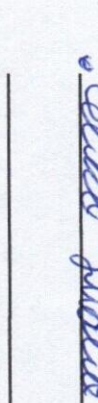
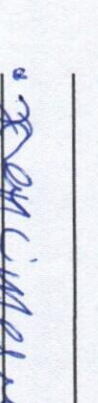
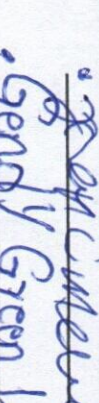
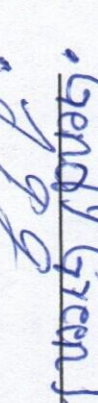
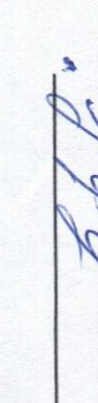
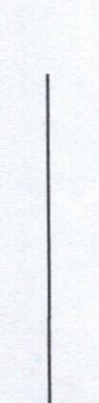
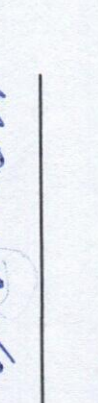
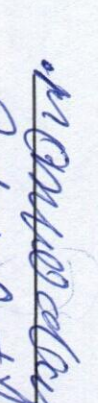

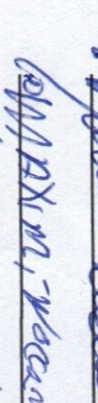
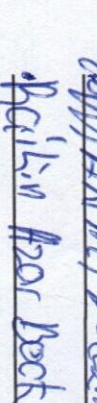
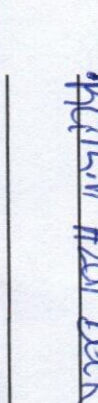
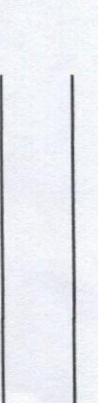
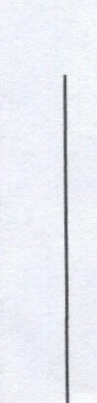
Total General RD\$	210,289.48
Retenciones	
Total Retenciones	

**Monto Neto a Pagar RD\$** 210,289.48

**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 FEBRERO DEL AÑO 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	2,742.46	12,257.54	NE	
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	
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	5,079.31	9,920.69	CK	
0719	JUAN METIVIER WILLMORE Chofer		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	NE	
0292	JUAN MORIS DE PEÑA CHOFER GREDDAR OPERADOR		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
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	
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	

**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000278  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0133	WIL Y MANUEL VAZQUEZ FAÑA CHOFER DE CAMION RECOLECTOR DE RESIDUOS SOLIDOS		15,000.00	0.00	1,886.50	13,113.50	CK	
0321	YENDY DE AZA SALAZAR ENC. MECANICA		12,000.00	0.00	3,745.83	8,254.17	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>243,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>32,710.52</b>	<b>210,289.48</b>		

**Total Empleados: 18**

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

  
 Encargada de Nómina



  
 Encargada de Contabilidad



  
 Contralora Municipal



  
 Gerente Financiero



  
 Tesorero Municipal



  
 Alcaldesa Municipal



**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** 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 FEBRERO 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	117,228.98

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde



Total General RD\$		117,228.98
<b>Retenciones</b>		
<b>Total Retenciones</b>		
<b>Monto Neto a Pagar RD\$</b>		117,228.98

**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-Orrato**  
**PARTIDA: 12.03.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000279  
 Año Presupuesto: 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	
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	
0744	DARIO BARETT JACKSON OBRERO LIMPIEZA PEON		10,000.00	0.00	2,454.25	7,545.75	NE	
0099	DIOMEDES MERCEDES HENRIQUEZ SUPERVISOR DE LOS CHAPEADORES		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0740	EDUARDO AMPARO CHAPEADOR DEL CEMENTERIO MUNICIPAL		6,000.00	0.00	2,336.63	3,663.37	NE	
0741	EMILIO ANTONIO DISLA DEL BOIS Jornalero Limpieza Peon		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
1010	EUGENIO BALBUENA PODADOR DE ARBOLES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
1063	GIRO FRANCISCO CANDELARIO DEL ROSARIO AYUDANTE CARRETERO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0116	HEROTILDE LINO PODADOR DE GRAMA		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
0218	JOSE JIMENEZ BOYER CARRETERO		7,000.00	0.00	1,018.70	5,981.30	NE	
1062	JOSE RAMIREZ GARCIA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
1083	OBISPO AZOR JONES BARREDOR 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	
0259	WILLIAM REYES MAQUINISTA		10,000.00	0.00	4,483.94	5,516.06	NE	

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

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000279  
 Año Presupuesto: 2026  
 VALORES EN RDS

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing. Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>		129,000.00	0.00	117,228.98		
<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.



Encargada de Nómina



Encargada de Contabilidad



Contralor Municipal



Gerente Financiero

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina Fija . 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 FEBRERO 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	139,603.27

Total General RD\$ 139,603.27

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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



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\$** 139,603.27

**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 1 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000280  
 Año Presupuesto: 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	
0011	ANTONIO JAZMIN MENSAJERO CONCEJO MUNICIPAL		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
1020	ARIEL BAEZ CUSTODIO REGIDOR		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE	
0002	CELESTE EUSEBIO REYES REGIDORA		45,000.00	0.00	7,817.71	37,182.29	NE	
0986	DEL VENNA BERISSIA FLEMING RIJO SECRETARIA		17,000.00	0.00	6,909.06	10,090.94	NE	
1017	FRANCISCO RODRIGUEZ MALDONADO REGIDOR		45,000.00	0.00	30,588.96	14,411.04	NE	
0310	FRANKLIN ERNESTO ACOSTA MOYA REGIDOR		45,000.00	0.00	3,807.82	41,192.18	NE	
0860	JUAN CARELA WILLMORE REGIDOR		45,000.00	0.00	44,958.60	41.40	NE	
0013	LUIS ALBERTO LALANE PEÑA ASESOR		20,000.00	0.00	1,182.00	18,818.00	CK	
0869	MIGUEL ANTONIO TAVERAS HICIANO REGIDOR		45,000.00	0.00	41,370.28	3,629.72	NE	
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	

*David J. ...*

*Verónica ...*

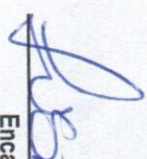





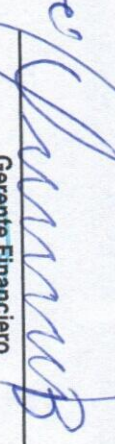

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija. Concejo de Regidores**  
**PARTIDA: 01.00.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**



Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000280  
 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	272,396.73	139,603.27		
<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 Nomina  
  
  
 Encargado/a de Contabilidad  
  
  
 Contralor/a Municipal  
  
  
 Gerente Financiero  


  
 Tesorero Municipal  
  
 Alcaldesa Municipal

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina 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 FEBRERO 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

**Retenciones**

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

**Monto Neto a Pagar RD\$** 104,113.38

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  
lforchue

**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

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	
0330	CANDIDO PEGUERO Enc. Policia Municipal		20,000.00	0.00	8,511.11	11,488.89	NE	
0760	DOCTOR BENJAMIN POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0877	ELADIO SEVERINO PAYANO POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	3,154.25	3,845.75	NE	
1024	ELINES GARCIA MALDONADO POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Elines Garcia M.</i>
0181	ELVIN MANUEL LUIS KELLY SEGUNDO ENC. DE LOS POLICIA MUNICIPAL.		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
1025	GERYAN SALOMON LAFONTAINE JIMENEZ POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	500.00	6,500.00	CK	
0431	GREGORIO RAMON Policia Municipal		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0982	JUAN JIMENEZ ESPINO SEGURIDAD EN EL PARQUEO DEL TIRO AL BLANCO.		7,000.00	0.00	500.00	6,500.00	CK	<i>Juan Jimenez Espino</i>
1040	JUNIOR LORENZO NINA CRUCETA SEGUNDO ENC. POLICIA MUNICIPAL.		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0127	MARIO SAMBOY CABRERA 2DO TENIENTE		10,000.00	0.00	4,893.86	5,106.14	NE	
0126	OLONES GONZALEZ 1ER TENIENTE		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0207	VICTOR MANUEL HENRIQUEZ DE LEON POLICIA MUNICIPAL		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	
0888	YISEL ALVAREZ HILTON AUXILIAR		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE	
0192	YOMAR RODRIGUEZ SARGENTO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	NE	

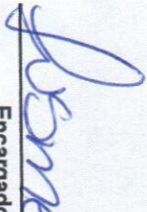











**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Fija- Policia Municipal**  
**PARTIDA: 17.00.00.0005-2.1.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 2  
 N° Comprobante: 2026-000281  
 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, 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.

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

**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija Etapas: Com  Dev  Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original  Modificación  Com. que modifica: \_\_\_\_\_ Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 RNC/CEDULA \_\_\_\_\_ **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nomina 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 FEBRERO 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

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

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

\_\_\_\_\_  
Alcalde



Total General RD\$	157,449.21
Retenciones	
Total Retenciones	
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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0745	ANA MATTILDE GREEN MOYA ARCHIVISTA		12,000.00	0.00	1,634.10	10,365.90	NE	
0708	DANIELA MENDOZA PAVYANO TESORERA		35,000.00	0.00	4,068.50	30,931.50	NE	
0334	EURIS DEL CORAZON DE JESUS GIL FELIX Auxiliar de Conservaduria de Hipotecas		10,000.00	0.00	591.00	9,409.00	NE	
0358	JULIAN KELLY DE PEÑA ENC. RECAUDACION		15,000.00	0.00	0.00	15,000.00	CK	
0300	KIARA YULISA GUILLANDEAUX METVIER ENC. DE COMPRAS Y CONTRATACIONES		25,000.00	0.00	3,777.50	21,222.50	NE	
0071	MARGARITA ALCALA SHEPHARD SUPERVISORA DE CONSERGERIA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0298	MARIA CASTRO MERCEDES CONTADORA		35,000.00	0.00	2,068.50	32,931.50	NE	
0997	MARIELIS DE PEÑA JACKSON COBRADORA EN EL TIRO BLANCO		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0223	PABLO JOSE DE LA ROSA TECNICO EN INFORMATICA		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
0937	ROSMERY JONES MEJIA CAJERA		14,000.00	0.00	827.40	13,172.60	NE	
0037	YUDERQUY ALMONTE BAEZ CONSERVADURIA DE HIPOTECAS		13,000.00	0.00	12,583.79	416.21	NE	

*Marielis de Peña*

*Julian Kelly de Peña*









**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	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		

**Total Empleados: 11**

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.

 Encargada de Nómina  Fesorerio 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** 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 FEBRERO 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

		<b>Total General RD\$</b>	15,000.00
<p>_____ Contador</p> <p>_____ Gerente Financiero</p> <p>_____ Presidente Concejo Municipal (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)</p>		<p><b>Retenciones</b></p> <p><b>Total Retenciones</b></p>	
<p>_____ Contralor Municipal</p> <p>_____ Tesorero</p> <p>_____ Alcalde</p>		<p><b>Monto Neto a Pagar RD\$</b></p> <p style="text-align: right;">15,000.00</p>	

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

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**USADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nomina Matadero municipal**  
**PARTIDA: 17.00.00.0001-2.1.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

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

**Total Empleados: 2**

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

*[Signature]*  
 Encargado de Nómina  
  
 Tesorero Municipal

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

*[Signature]*  
 Contralora Municipal  


*[Signature]*  
 Gerente Financiero  


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

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nomina Ayuda Universitaria DEL MES DE FEBRERO 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	48,300.00

Total General RD\$ 48,300.00

\_\_\_\_\_  
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\$** 48,300.00

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

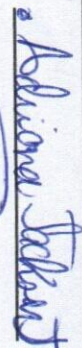

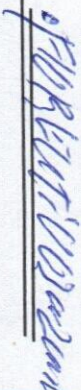
**TEORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Ayuda Universitaria**  
**PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0646	ANDRELY MERCEDES JOHSON AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Jorge P. Johnson</i>
0696	CARLA MISHHELL MERCEDES HENRIQUEZ AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Anderson Lopez</i>
0598	CLAUDIA VIVIANA CAPOIS ANDERSON AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Bel Anderson</i>
0684	DARIELI SANTOS DISHMEY AYUDA UNIVERSITARIA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>or [Signature]</i>
0518	ELIEZER JOHNSON RODRIGUEZ AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Eliezer Johnson</i>
0645	ENGEL VALENTIN TAVAREZ MERCEDES AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Enilda [Signature]</i>
0693	GREGORY ALEJANDRA RAMON DE PEÑA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Jaquelin Torgno</i>
0567	JACQUELIN PAYANO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Solama Trinidad</i>
0673	JOHANNA TRINIDAD DE MONTERO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0677	KIMBERLY FERNANDEZ MOYA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0536	MARIA DEL CARMEN DOMINGUEZ ALTAGRACIA AYUDA UNIV.		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0636	MARLYN LISBEHT DIAZ MENDOZA AYUDA UNIVERSITARIA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Marilyn Julia M.</i>
0577	MELISSA SANTANA KING AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0586	PAMELA YSABEL DE LA ROSA ALVARADO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0660	REYNALD MIGUEL PERREAUX JULIEN AYUDA UNIVERSITARIA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Reynald [Signature]</i>
0697	YANELA DORALIS DE LA CRUZ MEJIA AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>[Signature]</i>
0576	YANEURY KING GREEN AYUDA ESTUDIANTIL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Yane M. Green</i>

**TEJERERIA 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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 2 de 3  
 N° Comprobante: 2026-000291  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0647	YELIANNNA MICHELLE ORTIZ DE OLMO AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0668	YENDRY ADELINA LOPEZ FRANCO AYUDA UNIVERSITARIA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0588	YSTRANNI DARELCHA RAMIREZ GRANDEL AYUDA UNIVERSITARIA		2,300.00	0.00	0.00	2,300.00	CK	

**TOTAL PAGO POR CHEQUE** 43,800.00 0.00 0.00 43,800.00

Cantidad: 20

**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>								
0625	LISSA EMILIANA DE LOS SANTOS NIN AYUDA UNIVERSITARIA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE	
0562	YOKARLYN YAMILET POLANCO DE LA CRUZ AYUDA UNIVERSITARIA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			4,500.00	0.00	0.00	4,500.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			48,300.00	0.00	0.00	48,300.00		

Cantidad: 22

Certifico que este listado de pago consta de 3 hojas.



**Encargado/a de Nomina**  


**Encargado/a de Contabilidad**  


**Contralor/a Municipal**  


**Gerente Financiero**  


**Tesorero Municipal**  


**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** Nomina Temporera - Aporte Banda de Musica  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000894-0 Educacion, Salud y Genero

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nomina Temporera - Aporte Banda de Musica DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

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

Total General RD\$ 10,000.00

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



Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$ 10,000.00

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

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nomina Temporera - Aporte Banda de Musica**  
**PARTIDA: 98-2.4.1.6.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

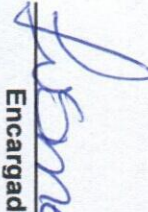







N° Comprobante: 2026-000292  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0614	TOMAS FIGARO DE PEÑA MUSICO ESTUDIANTIL		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Tomás Figaro</i>
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			10,000.00	0.00	0.00	10,000.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			10,000.00	0.00	0.00	10,000.00		

Cantidad: 1

Certifico que este listado de pago consta de 1 hojas.

  Encargado/a de Nómina	  Encargado/a de Contabilidad	  Contralor/a Municipal	  Gerente Financiero
  Tesorero Municipal	  Alcaldel/sa 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 FEBRERO 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	77,000.00

Total General RD\$ 77,000.00

\_\_\_\_\_  
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\$** 77,000.00

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

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana  
LISTADO DE PAGO DE: Nómina Fija - Licencia Médica  
PARTIDA: 15.01.00.0001-2.4.1.2.02  
MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

Hoja N°: 1 de 3  
N° Comprobante: 2026-000317  
Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

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

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

TOTAL PAGO POR CHEQUE 5,000.00 0.00 0.00 5,000.00

Cantidad: 1

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 FEBRERO DEL AÑO 2026

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

0315	ALEJANDRO DE PEÑA LICENCIA MEDICA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 NE		
0317	BENJAMIN MEDINA BUENO LIC. MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 NE		
0699	BETANIA MEJIA GREEN		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		
0670	DOMINGO DEVERES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		
0690	FELIPE JHONSON DE PEÑA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 NE		
0319	HILARIO BOOK Y COATS JARDINERO 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		
0330	PEDRO WILLMORE CHOFER		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 NE		
0689	PORFIRIO EUSEBIO DE PEÑA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00 NE		

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nómina Fija - Licencia Médica**  
**PARTIDA: 15.01.00.00001-2.4.1.2.02**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja No.: 3 de 3  
 N° Comprobante: 2026-000317  
 Año Presupuesto: 2026  
 VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0680	SANDRA KELLY JOSE		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			72,000.00	0.00	0.00	72,000.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			77,000.00	0.00	0.00	77,000.00		


Cantidad: 18

Cantidad: 19

Certifico que este listado de pago consta de 3 hojas.

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


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


*[Handwritten Signature]*  
**Contraloría Municipal**  


*[Handwritten Signature]*  
**Gerente Financiero**  


*[Handwritten Signature]*  
**Tesorero Municipal**  


*[Handwritten Signature]*  
**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 FEBRERO 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	25,400.00

*[Signature]*  
Contador

*[Signature]*  
Contralor Municipal

*[Signature]*  
Tesorero

*[Signature]*  
Alcalde

Total General RD\$	25,400.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	25,400.00

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

Archue

143  
Aprobado por  
Contralor y  
Auditor General

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 FEBRERO DEL AÑO 2026

Hoja No: 1 de 2  
Nº Comprobante: 2026-0003344  
Año Presupuesto: 2026  
VALORESEBIRIBS

Nº	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>Cristian Moya</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>			9,000.00	0.00	0.00	9,000.00	

Cantidad: 2

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DE: Nómima Temporera -Jubilados**  
**PARTIDA: 98-2.4.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN DÓLARS

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	GUILLELMO DOMINGUEZ HORTON JUBILADOS		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0308	JOSE FRANCISCO BALBUENA ENC. FORKLOR		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0298	LINDA BOCK COAST DE RADNEY JUBILADOS		2,400.00	0.00	0.00	2,400.00	NE	
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			<b>16,400.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>16,400.00</b>		
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>25,400.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>25,400.00</b>		

Cantidad: 4

Cantidad: 6



Certifico que este listado de pago consta de 2 hojas.

  
**Encargado de Nomina**  


  
**Encargada de Contabilidad**  


  
**Contralora Municipal**  


  
**Gerente Financiero**  


  
**Tesorero Municipal**  


  
**Alcaldesa Municipal**  


COMPROBANTE DEL GASTO

FECHA 19/02/2026

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 - 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 FEBRERO 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

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



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\$ 28,815.06

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Cementerio Municipal**  
**PARTIDA: 14.02.00.0002-2.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO 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 Cacacos		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE	<i>Esteban Lantigua</i>
0919	ISIDRO MEJIA ENCARGADO DEL CEMENTERIO MUNICIPAL		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	<i>Esteban Lantigua</i>
0423	REGINO ANTONIO BAEZ GUZMAN Jornalero Cementerio Rancho Español		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	<i>Esteban Lantigua</i>
1007	RICARDO GREEN CASTILLO AYUDANTE DEL CEMENTERIO DE JUANA VICENTA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>RICARDO</i>
0920	SANTO JONES MEDINA ENCARGADO CEMENTERIO JUANA VICENTA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Santo Jones Medina</i>
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>29,117.50</b>	<b>0.00</b>	<b>302.44</b>	<b>28,815.06</b>		

**Total Empleados: 6**

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



*[Signature]*  
Encargado/a de Albrina



*[Signature]*  
Encargado/a de Contabilidad



*[Signature]*  
Contralora Municipal



*[Signature]*  
Gerente Financiero



*[Signature]*  
Tesorero Municipal



*[Signature]*  
Alcalde/a Municipal



**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 FEBRERO 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>Adolfo Benoit</i>
1039	ALBERTO KING METVIER ENCARGADO DE ECHAR LIQUIDO.		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Alberto King</i>
0892	ALBERTO MANUEL DISHMEY DEVERS PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
1014	ALINA KING JONES BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Alina King</i>
0973	ANA FRANCISCA ESPINAL REYES ENCARGADA DEL BAÑO TIRO AL BLANCO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>ANA FRANCISCA</i>
0162	ANA FRANCISCA FIGARO BARREDORA		8,000.00	0.00	200.00	7,800.00	NE	
1050	ANA MARIA SMITH JONES BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0818	ANDRES DISHMEY GREEN PEON		10,000.00	0.00	2,522.78	7,477.22	CK	
1042	APOLINAR DOMINGUEZ CARELA MAQUINISTA		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0771	BASILIA FERMIN DE LOS SANTOS CONSERJE		8,000.00	0.00	2,516.63	5,483.37	NE	
1015	BENJAMIN NUÑEZ GUERRERO ENC. PARQUE MUNICIPAL		6,000.00	0.00	2,716.63	3,283.37	NE	
0144	BENJAMIN DE LEON VILORIO OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	4,284.37	5,715.63	NE	
0728	BRIGILDO GARCIA Enc. de Limpieza Play Los Cacos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>cm</i>
0251	CARLITO MOYA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0915	CARLOS MANUEL TRINIDAD CUSTODIO SUPERVISOR LIMPIEZA PUNTA BALANDRA		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE	
0901	CESAR ECHAVARRIA GARCIA PEON		10,000.00	0.00	3,207.25	6,792.75	CK	<i>+++</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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0096	CESAREO JACKSON CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
1052	CLARA INES DE PEÑA FIGARO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	CLARA RAINEZ D.F.
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	
0933	DOMINGO MERCEDES ENC. DE LIMPIEZA DE RIOS EN LOS CACAOS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	DO MINGO MERCEDES
0254	DOMINGO DE LA ROSA REYES SUPERVISOR		8,000.00	0.00	472.80	7,527.20	NE	
1080	EDDY GALVA BARETT PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	EDDY
0142	EDUARDO MIGUEL OBREROS LIMPIEZA- PEONES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
1069	ELIAS FIGARO VOCERO SECTOR LA CHINCHA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	ELIAS
1035	ELIGIO BARETT SUPERVISOR DE LIMPIEZA Y ESPACIOS PUBLICOS		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	ELIGIO BARETT
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	
1061	ESTEFANI NUÑEZ BERROA BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	ESTEFANI NUÑEZ
0989	EUZTAQUIO JIMENEZ AZOR CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	EUZTAQUIO JIMENEZ
0173	FELIPE EUSEBIO DE JESÚS OBRERO LIMPIEZA-PEONES		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	FELIPE EUSEBIO DE JESUS

**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN LECUOS

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0906	FELIPE MARTE CARELA AUXILIAR DE LIMPIEZA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Tomás Pleye</i>
1065	FERMIN JAZMIN DE LA ROSA CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>++++</i>
1012	FERNANDO VILORIO PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0907	FINA MEJIA VALERA LIMPIEZA PLEY LA GUASARA		5,117.50	0.00	302.44	4,815.06	NE	
0420	FRANKLIN CAPOIS FORCHUE Jornalero		10,000.00	0.00	3,207.25	6,792.75	NE	
1082	FRANKLIN CAPOIS POOL PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>FRANKLIN</i>
1027	GENESIS GULLANDEAUX MORIS BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>06500282916</i>
1077	GERMAN SALOMON DISHMEY SUPERVISOR DE LIMPIEZA DE SECCION ACOSTA AL FRANCES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>Genesis buil</i>
1084	GERMANIA GALVEZ POLANCO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>99 P</i>
0141	GUILLEMO CAPOIS KING OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	553.00	9,447.00	CK	<i>511170179</i>
0976	HENRY BARETT CARRETLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Donna Barret</i>
0800	HILIANA JOSE MIGUEL BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0940	JORGE LUIS LORENZO ESPINAL AYUDANTE DE JARDINERIA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0278	JOSE GULLANDEAUX ACOSTA PODADOR DE GRAMAS		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
1049	JOSE ALEXIS HORTON MOYA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>JOSE Alexis</i>
0873	JOSE LUIS CAPOIS DE LA ROSA JORNALERO		10,000.00	0.00	5,818.31	4,181.69	NE	

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

Hoja N°: 4 de 7  
N° Comprobante: 2026-000272  
Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0201	JUAN FRANCISCO BAUTISTA MEJIA CARRETELLERO		6,000.00	0.00	854.60	5,145.40	NE	
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	<i>Jose Manuel</i>
0990	JUAN RAMON FIGARO LUIS PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>+ +</i>
0106	JULIO BARETT METVIER Obrero - Peon		10,000.00	0.00	3,500.65	6,499.35	NE	
1057	KATERIN DE PEÑA BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
1026	LISSETTE DEL BOIS SALOMON BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0802	LUIS ALBERTO JOHNSON DISHMEY JORNALERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0097	MARCELO MEDINA CARRETELLERO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0749	MARCIO BOCK OBRERO LIMPIEZA PEON		10,000.00	0.00	500.00	9,500.00	CK	<i>marcelo bock</i>
1051	MARGARITA JIMENEZ GERONIMO BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>Margarita Jimenez</i>
1009	MARIA ASUNCION MOYA DE JESUS BARREDORA EN LA COMUNIDAD DE ARROYO CHICO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Margdalena Moya</i>
0412	MARIA VIRGEN SILVEN MEDINA Supervisora de Limpieza		12,000.00	0.00	500.00	11,500.00	NE	
0964	MARIANO ALMEIDA CARRETELLERO		6,000.00	0.00	2,177.89	3,822.11	CK	<i>Mariano Almeida</i>
1056	MARINALDA VENTURA GONZALEZ BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0293	MARIO KING PEON		6,000.00	0.00	353.00	5,647.00	NE	

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Limpieza

PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01

MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

Hoja N°: 5 de 7

N° Comprobante: 2026-000272

Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0138	MARIO HENRIQUEZ OBRERO LIMPIEZA-PEONES		10,000.00	0.00	2,421.42	7,578.58	NE	<i>[Firma]</i>
0899	MARLENE MERCEDES CONSERJE		8,000.00	0.00	2,336.63	5,663.37	NE	<i>[Firma]</i>
1070	MAURA DE PEÑA BARREDORA		6,000.00	0.00	500.00	5,500.00	CK	<i>[Firma]</i>
0925	MAXIMO AZOR CARRETERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
1055	MIGUEL ANGEL DE PEÑA ENTRENADOR		5,118.00	0.00	302.48	4,815.52	CK	<i>[Firma]</i>
0833	MILAGRO JONES GERONIMO LIMPIEZA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
1038	NANCY ACOSTA MERCEDES CONSERJE		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	<i>[Firma]</i>
1028	PAULINA METIVIER KING BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0140	PEDRO KING OBRERO LIMPIEZA- PEONES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	<i>[Firma]</i>
0975	RACHEL DE LA ROSA CONSERJE		8,000.00	0.00	1,962.68	6,037.32	CK	<i>[Firma]</i>
1006	RAFAEL MEDINA PEON		10,000.00	0.00	2,215.68	7,784.32	CK	<i>[Firma]</i>
0729	RAMON ACOSTA NUÑEZ OBRERO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	<i>[Firma]</i>
1023	RAMON ANTONIO TRINIDAD PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Firma]</i>
0712	RAMON ANTONIO BAEZ DE LA ROSA Carretero, El Millon		5,000.00	0.00	300.00	4,700.00	NE	<i>[Firma]</i>
0898	RAMON MEJIA CARRETERO		6,000.00	0.00	3,245.81	2,754.19	NE	<i>[Firma]</i>
1060	RAYNIER SILVEN ALCALA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	<i>[Firma]</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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 6 de 7

N° Comprobante: 2026-000272

Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0147	REGINO MEDINA OBRERO LIMPIEZA-PEONES		8,000.00	0.00	300.00	7,700.00	NE	
0083	REIMUNDA ACOSTA BONILLA BARREDORA		6,000.00	0.00	354.60	5,645.40	NE	
1081	SABINO JOHNSON BAUTISTA PEON		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK	
0943	SANTA SILVEN METVIER BARREDORA		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0139	SANTO DEL BOIS OBRERO LIMPIEZA- PEONES		10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	NE	
0926	TOMAS DE LUNA BALBUENA ENCARGADO DE ECHAR LIQUIDO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
1048	WILSON PERROUX JHONSON CARRETILLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
0294	YAHAIRA MEDINA FERNANDEZ BARENDEIRA		6,000.00	0.00	2,891.23	3,108.77	NE	
1001	YHONI MERCEDES CARRETILLERO		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	CK	
1043	YSABEL SALOMON DE LA ROSA CONSERJE		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	CK	
0867	YUDERKA GARCIA BARREDORA		6,000.00	0.00	854.60	5,145.40	NE	

*YHONI MERCEDES*  
*YSABEL SALOMON DE LA ROSA*  
*YUDERKA GARCIA*  
*TOMAS DE LUNA*  
*WILSON PERROUX*

**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 7 de 7  
 N° Comprobante: 2026-000272  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

Nº Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL GENERAL</b>		651,353.00	0.00	51,675.17	599,677.83		
<b>Total Empleados: 91</b>							

Certifico que esta nómina de pago consta de 7 hojas, esta extracta, 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.

*[Firma]*  
 Encargada de Nómina  


*[Firma]*  
 Encargada de Contabilidad  


*[Firma]*  
 Contralora Municipal  


*[Firma]*  
 Gerente Financiero  


*[Firma]*  
 Tesorero Municipal  


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

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Servicios Cloacas DEL MES DE FEBRERO 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

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde



Total General RD\$	8,000.00
Retenciones	
Total Retenciones	
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  
 lforchue

**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 FEBRERO DEL AÑO 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	
0111	NICOLA BALBUENA AZOR LIMPIEZA		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>8,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>8,000.00</b>		

**Total Empleados: 2**

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, 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.

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


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

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

**BENEFICIARIO** Nómina Fija - Servicios Generales

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

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

**Detalle**

PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nómina Fija - Servicios Generales DEL MES DE FEBRERO 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	1.2	20	1955	100	0	1102	Sueldos fijos	99,405.81

Total General RD\$ 99,405.81

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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



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  
 lforchue

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Servicios Generales**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO 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	
0887	DAVID DE OLMO VASQUEZ ENCARGADO PRESUPUESTO PARTICIPATIVO		8,000.00	0.00	3,962.09	4,037.91	NE	
0881	DUANNY JOSE PERREAUX JULIEN PINTOR		6,000.00	0.00	1,000.00	5,000.00	CK	<i>Duanny Perreaux</i>
0339	EMILIANO RAMON FIGARO SUPERVISOR		12,000.00	0.00	709.20	11,290.80	NE	
0895	EZEQUIEL DAVID OROPEZA ALVAREZ CAMAROGRAFO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0890	HECTOR FRANCISCO DUVAL DE LOS SANTOS CAMAROGRAFO		8,000.00	0.00	300.00	7,700.00	CK	<i>Hector Duval</i>
0882	JOAQUIN ROUSTAN DEOGRACIA PLOMERO		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	<i>Joaquin Rustan</i>
0347	JORGE YLDEMARO ESQUEA NEUMAN Retulaciones		8,000.00	0.00	500.00	7,500.00	NE	
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	
0362	NELSON JONES MEDINA JARDINERO		8,000.00	0.00	0.00	8,000.00	NE	
1058	PEDRO ADARBERTO CASTRO RIVERA CHOFER VICE-ALCADESA		7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0874	VICTOR AQUILES DICKSON MEJIA APRESADOR DE ANIMALES		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Victor Aquiles Dickson</i>
1067	VICTOR LISANDRO JOUBERT JULIEN DEPORTE		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	<i>Victor Lisandro Joubert</i>
0363	VIRGLIO KING POOL Ayudante Popador		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	
0768	YOYANNY JONES PADILLA ENC. DEL CENTRO COMUNAL DE JUANA VICENTA		4,000.00	0.00	0.00	4,000.00	NE	


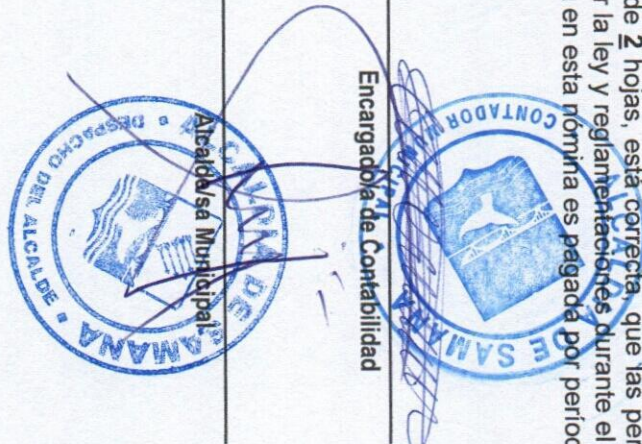
**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Santa Barbara de Samana**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Nómina Fija - Servicios Generales**  
**PARTIDA: 01.00.00.0002-2.1.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

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.

  
 Encargada de Nómina  


  
 Encargada de Contabilidad  


  
 Contralora Municipal  


  
 Gerente Financiero  


**TIPO COMPROBANTE:** Nómina Fija      Etapas: Com       Dev       Pag   
**CLASE DOCUMENTO:** Original       Modificación       Com. que modifica: \_\_\_\_\_      Tiene Factura:   
**CODIGO BENEFICIARIO:** 000000 **RNC/CEDULA** \_\_\_\_\_      **Orden Compra** 0  
**BENEFICIARIO** Nómina Fija - 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 FEBRERO 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

Total General RD\$ 65,818.00

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde

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

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

**Monto Neto a Pagar RD\$** 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 - Vertedero Municipal**  
**PARTIDA: 12.02.00.0003-2.1.1.1.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

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	
0995 JULIO SALOMON DE PEÑA SERENO		12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	CK	5011051
0832 RAFAEL GABINO CASTILLO CAPATAZ		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	
0304 TOMAS AQUINO BARETT ACOSTA ENC. VERTEDERO		20,000.00	0.00	2,182.00	17,818.00	NE	
1032 VICENTA KELLY LANTIGUA OBRERA		7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	Licenta
1075 YUDELI BALBUENA GARCIA VIGILANTE DE DIA		12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	NE	
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>68,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2,182.00</b>	<b>65,818.00</b>		

**Total Empleados: 6**

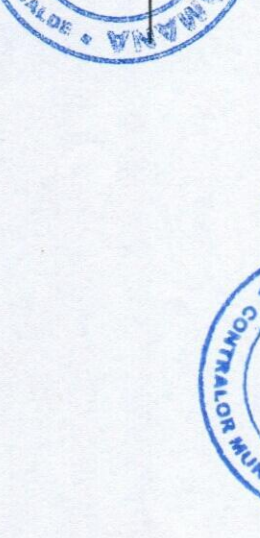
Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y regulaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo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

*[Signature]*  
 Encargado/a de Nómina

*[Signature]*  
 Encargado/a de Contabilidad

*[Signature]*  
 Contraloría 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 Pendiente Servicios

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

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

**Detalle**

**PAGO DE LA NOMINA FIJA - Nomina Pendiente Servicios DEL MES DE FEBRERO 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

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Alcalde



Total General RD\$	115,679.96
Retenciones	
Total Retenciones	

**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 FEBRERO 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	
0637	CANDIDO ENCARNACION RAMON Enc. de Brigada Limpieza		12,000.00	0.00	1,709.20	10,290.80	NE	
0638	CAROLINA KING CAMPUSANO Limpieza		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0640	CERANO SALOMON Limpieza Villa Salma		7,000.00	0.00	6,651.54	348.46	NE	
0641	CRISTINA AZOR Limpieza Area Hospital Publico		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0212	ELIGIO JOSE BONILLA Limpieza Parque Infantil Frente a la Clinica Los Cubanos		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0644	ERNESTINA MEDINA ANDISIN Limpieza Area del Malecon		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	CK	
0645	EUGENIA GERONIMO Limpieza		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0647	FELIPE RADNEY JONES Limpieza Mercado Publico		6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	NE	
0829	HAITO 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	
0871	LUCIA JAVIER DE OLMA BAREDDORA		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	
0662	MIGUEL COPLIN SHEPHARD Limpieza, Area del Malecon		8,000.00	0.00	200.00	7,800.00	NE	
0962	RAFAEL GREEN CIPRIAN VOCERO EN VILLA SALMA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0671	ROSA LUISA FLORES CASTILLO		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
	Limpeza							
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>126,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>10,320.04</b>	<b>115,679.96</b>		
<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.

*[Signature]*

Encargada de Nomina



*[Signature]*

Encargada de Contabilidad



*[Signature]*

Contralora Municipal



*[Signature]*

Gerente Financiero



*[Signature]*

Tesoroero Municipal



*[Signature]*

Alcalde(sa) 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** Administracion de Contribuciones Especiales (Cuerpo de Bombero)  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**CTA. BANCARIA** 151-000641-6 Servicios Publicos Municipales

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Administracion de Contribuciones Especiales (Cuerpo de Bombero) DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

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

Total General RD\$ 40,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

*[Handwritten Signature]*  
Contralor Municipal

*[Handwritten Signature]*  
Tesorero

*[Handwritten Signature]*  
Alcalde

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

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

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

LISTADO DE PAGO DE: Administracion de Construcciones Especiales (Cuervo de Bombero)


N° Comprobante: 2026-000286

PARTIDA: 98-2.4.1.6.01

Año Presupuesto: 2026

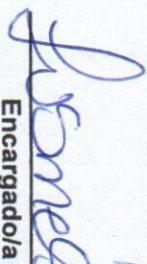
MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

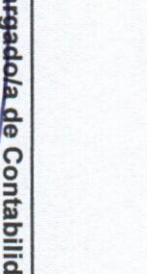
VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0487	MARCIO RAFAEL SIRETT Enc. del Cuerpo de Bomberos		40,000.00	0.00	0.00	40,000.00	CK	
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			40,000.00	0.00	0.00	40,000.00		
<b>TOTAL GENERAL</b>			40,000.00	0.00	0.00	40,000.00		

Cantidad: 1

Certifico que este listado de pago consta de 1 hojas.

  
 Encargado/a de Nómina

  
 Encargado/a de Contabilidad

  
 Contralor/a Municipal

  
 Gerente Financiero



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 FEBRERO DEL AÑO 2026

N°	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		<i>[Signature]</i>
0604	ALBERTO LUIS FRANCISCO AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0672	ALBERTO GUTIERREZ AYUDA MEDICA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		<i>[Signature]</i>
0635	ALTAGRACIA KING AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0621	ALTAGRACIA SANDOVAL AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0571	ALTAGRACIA JANET PEREZ AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0639	AMALIA MEJIA SHEPHARD AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0490	ANGEL MANUEL MERCEDES AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0531	ANTIA PAREDES ESPINO AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0603	ANTONIO AZOR AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0667	ANTONIO JOHNSON FIGARO AYUDA MENSUAL		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0546	ANTONIO MONCION RECIO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0570	APOLITA ALCALA AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		<i>[Signature]</i>
0533	AURELISA TRINIDAD BENJAMIN AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		<i>[Signature]</i>
0618	CARIDAD DE LA CRUZ AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0683	CATALINA COPLIN SHEPHARD AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>[Signature]</i>
0360	CENEIDA ACOSTA HERNANDEZ AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>[Signature]</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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

N6 Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0599 CLARA BALBUENA JHONES AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 Ck		<i>Rosita E. Ramirez</i>
0597 DANTE HOMERO ANTONIO CASTRO RIVERA AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 Ck		<i>Dante Castro</i>
0619 DIEGO DOMINGUEZ AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 Ck		<i>Diego D.</i>
0367 ELIAS RAY COATS AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 Ck		<i>Elis R.C.</i>
0547 ELISEO AUGUSTO JAZMIN PEREZ AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 Ck		<i>Elisio J.F.</i>
0609 ELIZABETH PAOLA ESQUEA GIL AYUDA POR SALUD		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 Ck		<i>Emmanuel y Rosalva</i>
0655 EMERITO JOSE RADNEY AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 Ck		<i>Emmanuel y Rosalva</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>Erizabelita Acosta</i>
0373 EVANGELISTO PEGUERO CALDERON DISCAPACITADO		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00 Ck		<i>Yulda Figueroa</i>
0558 EVELIZA DISHMEY DE FIGARO AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 Ck		<i>Yulda Figueroa</i>
0633 FAUSTO COPLIN HERNANDEZ AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 Ck		<i>Fausto Coplin</i>
0575 FAVIAN CASTILLO FERMIN AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 Ck		<i>Faviano Coplin</i>
0521 FELIPA COPLIN PERREAUX AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 Ck		<i>Felipa Acosta</i>
0629 FERNANDO ACOSTA SIDNEY AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 Ck		<i>Fernando Acosta</i>
0627 FLORENCIO ESPINO AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 Ck		<i>Florencio Acosta</i>
0581 FRANCISCO PORFIRIO BEEVERS AYUDA PARA SALUD		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 Ck		<i>Francisco Acosta</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 Acosta</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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0642	GEORGINA LAUREANO AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Georgina Laureano</i>
0601	GILBERTO JUSTO SALOMON AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0664	GUILLEMINA COPLIN KING AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Isabel Miguel King</i>
0529	ISIDRO RAMIREZ BALBUENA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Isidro Ramirez</i>
0561	JOAQUIN OSVALDO DE PEÑA MEJIA AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Juan Carlos</i>
0516	JOHANNY SIRETT SANDOVAL AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Isabel Mercedes</i>
0556	JOSE UBALDO HERRERA BALBUENA AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	<i>Jose Ubaldo</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>Juan Williams King</i>
0501	JUAN MIGUEL POOL GARABITO AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Juan Miguel Pool</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>
0407	JULIO REDMAN Envejeciente Discapacitado		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Julio Redman</i>
0643	JUSTINA CORNELIO DE PEÑA AYUDA PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Justina Cornelio</i>
0611	JUSTO FERMIN CASTILLO AYUDA MENSUAL.		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Justo Fermin</i>
0641	LEONARDO MEJIA GUERRERO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Leonardo Mejia</i>
0413	LEONELO ANTONIO CASTRO URBAEZ AYUDA POLICIA NACIONAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Leonele Antonio</i>
0519	LETICIA DISHMEY AYUDA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Leticia Dishmey</i>
0626	LINO GERONIMO AYUDA MENSUAL		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	<i>Lino Geronimo</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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0549	LOREN LUZ MERCEDES SOSA DE LEON AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 CK		
0568	LUIS VILORIA CUSTODIO AYUDA MEDICA		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		
0665	LUIS ALBERTO CAPOIS SEVERINO AYUDA POR DISPACIDAD.		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0678	LUIS MILKIADES SANCHEZ JIMENEZ AYUDA DIGESETT		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 CK		
0695	MANUEL MEJIA BARETT AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0602	MARIA ELENA KIING JACKSON AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0587	MARINO VALDEZ AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0674	MARIO KELLY FIGARO AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0622	MARTINA BATISTA AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0620	MARTIRES SMITH AYUDA MEDICA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00 CK		
0630	MARTIRES MERCEDES AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 CK		
0555	MARY FIGARO KELLY AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00 CK		
0681	MIGUEL ANGEL FIGARO JONES AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0534	MIGUEL GUERRERO CASTILLO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0523	MIGUEL RAMIREZ ACOSTA AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		
0661	MIGUELA FRIAS SANTANA AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		
0554	NICOLAS AZOR COMPRA DE MEDICAMENTO		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00 CK		
0666	NOEL DE JESUS VASQUEZ MEJIA AYUDA MENSUAL		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00 CK		

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

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0520	NORMA BATISTA Ayuda		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0682	RAFAEL COPLIN PEREAUX AYUDA MENSUAL		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0433	RAFAEL NUÑEZ BAEZ AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	CK	<i>Rafael Nuñez Baez</i>
0692	RAFAEL SERVANDO NEUMAN ACOSTA AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	CK	<i>Rafael Servando Neuman Acosta</i>
0524	RAIMILDA KELLY Y BOYER DE JESUS AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	
0565	RAMON ANTONIO DELGADO HERNANDEZ AYUDA PARA MEDICAMENTOS		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	
0698	REGINA MEJIA SHEPHARD DE BELLARD AYUDA MENSUAL POR SALUD		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Regina Mejia Shephard de Bellard</i>
0675	RICARDO LORENZO ESPINAL AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Ricardo Lorenzo Espinal</i>
0580	ROBERT FORTUNA BOCIO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Robert Fortuna Bocio</i>
0685	ROBERTO MEDINA GERONIMO AYUDA MENSUAL		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK	<i>Roberto Medina Geronimo</i>
0631	SERGIO EMILIO ZABALA SANCHEZ AYUDA MEDICA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Sergio Emilio Sanchez</i>
0527	SOSTENES SEVERINO BETERMI AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Sostenes Severino Betermi</i>
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	<i>Teodocio Suarez Garcia</i>
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	YVELISSE MENDOZA DE LA ROSA AYUDA		2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	CK	<i>Yvelisse Mendoza de la Rosa</i>
0594	ZUNILDA CANCU AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK	<i>Zunilda Cancu</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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			187,000.00	0.00	0.00	187,000.00		
Cantidad: 88								

**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

Hoja N°: 7 de 8  
 N° Comprobante: 2026-000289  
 Año Presupuesto: 2026

VALORES EN RD\$

Hoja N°: 8 de 8  
 N° Comprobante: 2026-000289  
 Año Presupuesto: 2026  
 VALORES EN RD\$

**PAGO POR NOMINA ELECTRONICA**

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0340	ALTAGRACIA LOYER CALCAÑO Discapitado		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0687	CAROLINA BARETT MOYA AYUDA MENSUAL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0359	CECILIA CONFESORA CONCEPCION ROSARIO ENVEJECIENTE		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	NE	
0369	EMILLANO MALDONADO JAVIER AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0688	ESTARLYN CARELA MORILLO AYUDA MENSUAL		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	
0649	FELIX HATTON 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	
0396	JOSE DAVID JONES JONES AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0408	JULIO CESAR METIVIER Ayuda a Discapitado		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0542	MARIA FRANCISCA JACKSON ACOSTA AYUDA		3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0428	OBISPO METIVIER ANDERSON AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0431	PEDRO GREEN NUÑEZ Discapitado		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0434	RAMON ABREU PICHARDO AYUDA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	NE	
0438	ROEL PAVANO GUERRERO AYUDA		5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	NE	

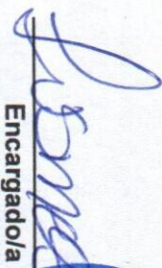





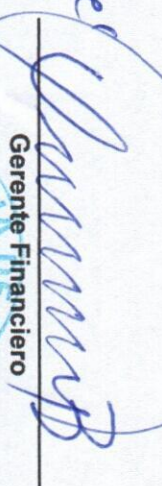





1,000.00 NE  
 1,500.00 NE  
 42,500.00  
 29,500.00

  
**Gerente Financiero**  


**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 FEBRERO DEL AÑO 2026**

N6	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0449	VICTOR EUSEBIO PEÑA AYUDA		1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	NE	
0452	ZAIDA YOLANDA NEUMAN GUILLANDEAUX Discapacitada		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	NE	
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			<b>42,500.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>42,500.00</b>		
Cantidad: 19								
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>229,500.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>229,500.00</b>		
Cantidad: 107								

Certifico que este listado de pago consta de 8 hojas.

  
 Encargado/a de N6mina  
  
  
 Encargado/a de Contabilidad  
  
  
 Contralora Municipal  
  
  
 Gerente Financiero  
  
  
 Tesorero Municipal  
  
  
 Alcaldesa Municipal  


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

**Detalle**

PAGO DE SUBVENCIONES - Nómina Ayuda DEL MES DE FEBRERO 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	229,500.00

Total General RD\$ 229,500.00

\_\_\_\_\_  
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\$** 229,500.00

**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 FEBRERO 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	10,300.00

**Total General RD\$** 10,300.00

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

\_\_\_\_\_  
Alcalde



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

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

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

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

**PAGO POR CHEQUE**

0644	FELICIA ANTONIA DE LA CRUZ SIRETT AYUDA ESCOLAR		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>Felicia A. Sirett</i>
0468	GEDALIA POOL BARETT BECA		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>Gedalia Pool Barrett</i>
0472	JAIL YN RADHAMES CONTRERAS AYUDA ESTUDIANTEL		2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 CK		<i>Jail Yn Radhames Contreras</i>
0628	LISMALIN LUIS TRINIDAD AYUDA MENSUAL		1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 CK		<i>Lismalin Luis Trinidad</i>
0510	RANDY TOMAS BENJAMIN CASTRO AYUDA PAGO ESCOLARES		2,800.00	0.00	0.00	2,800.00 CK		<i>Randy Tomas Castro</i>
<b>TOTAL PAGO POR CHEQUE</b>			<b>10,300.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>10,300.00</b>		

<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>10,300.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>10,300.00</b>		
----------------------	--	--	------------------	-------------	-------------	------------------	--	--

Cantidad: 5

Certifico que este listado de pago consta de 1 hojas.

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


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


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


*[Signature]*  
**Gerente Financiero**  


*[Signature]*  
**Tesorero Municipal**  


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


*[Signature]*  
**Gerente Financiero**  
