

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000001

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA 01 Normas, Políticas y Administración Municipal

SUB-PROGRAMA 00

PROYECTO 00

ACTIVIDAD/OBRA 01 00 Normas y Seguimientos

SECCION:

PARAJE

FUNCION 1101

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 1 01

UNIDAD RESPONSABLE Concejo Municipal

GASTO DE PERSONAL

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
299	BELKIS RICARDO	SECRETARIA CONSEJO DE VOCALES	9,000.00	0.00	0.00	\$0.00	4,777.22	4,222.78	13157	
295	IVAN JOSE FLOYD CAHENAS	VOCAL	20,000.00	0.00	0.00	\$0.00	14,205.55	5,794.45	13156	
292	MAYRA MENDOZA DE ASA	VOCAL	20,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	20,000.00	13154	
294	RAFAEL ARIAS REYNOSO	VOCAL	20,000.00	0.00	0.00	\$0.00	18,467.21	1,532.79	13155	
TOTAL SECCION	4		69,000.00	0.00	0.00	0.00	37,449.98	31,550.02		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 1 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE **1** HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000002

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA 01 Normas, Políticas y Administración Municipal

SUB-PROGRAMA 00

PROYECTO 00

ACTIVIDAD/OBRA 03 00 Administración Municipal

SECCION:

PARAJE

FUNCION 1101

GASTO DE PERSONAL

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 1 01

UNIDAD RESPONSABLE Despacho del Alcalde

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
301	ADONIS VASQUEZ MEJIA	ENCARGADO DE RECURSOS HUMANOS	15,000.00	0.00	0.00	\$0.00	3,735.42	11,264.58	13165	
219	ANGEL MARIA PAULINO RIJO	ALCALDE PASO CIBAO	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	13162	
213	BIENVENIDO VIZCAINO	APRESADOR	2,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	2,000.00	13161	
349	CRISTINA PEGUERO JIMENEZ DE ORTEGA	ENCARGADA DE COMPRAS	16,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	16,000.00	13169	
302	EMIL JOSE ZAPATA MONEGRO	JURIDICO	10,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	10,000.00	13166	
191	JOSE DOLORES CUEVAS SANCHEZ	ALCALDE JALONGA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	13160	
12	MARTIRES VASQUEZ	ALCALDE PEDANEO LOS HATILLOS	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	13158	
111	PABLO OSVALDO RAFAEL PACHECO	2 DO. ALCALDE PEDÁNEO JALONGA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	13159	
350	PEDRO AUGUSTO DE LA ROSA DIAZ	ENCARGADO DE SEGURIDAD	9,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	9,000.00	13170	
296	RAFAEL ORTIZ DUARTE	DIRECTOR MUNICIPAL	45,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	45,000.00	13164	

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 2 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE **2** HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR LEY Y REGLAMENTACIONES DURANTE EL PERIODICO MENCIONADO, QUE DICHOS SERVICIOS HAN SIDO EJECUTADOS BAJO MI SUPERVIGILANCIA, Y QUE NINGUNA PERSONA CUYO NOMBRE CONSTA EN ESTA NOMINA ES PAGADA POR PERIODICO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000003

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

SECCION:

PROGRAMA 01 Normas, Políticas y Administración Municipal

PARAJE

SUB-PROGRAMA 00

FUNCION 1101

PROYECTO 00

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 1 01

ACTIVIDAD/OBRA 03 00 Administración Municipal

UNIDAD RESPONSABLE Despacho del Alcalde

GASTO DE PERSONAL

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
303	RITMARLIN SANTANA DE LEON	LIBRE ACCESO A LA INFOMACION PUBLICA	9,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	9,000.00	13167	
304	SORIDANIA MATEO	SECRETARIA	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	13168	
293	WANDA ESTHER DE LA CRUZ MEJIA DE VA	SUBDIRECTORA MUNICIPAL	20,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	20,000.00	13163	
TOTAL SECCION	13		144,000.00	0.00	0.00	0.00	3,735.42	140,264.58		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 3 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE **3** HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000004

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA 01 Normas, Políticas y Administración Municipal

SUB-PROGRAMA 00

PROYECTO 00

ACTIVIDAD/OBRA 03 00 Administración Municipal

SECCION:

PARAJE

FUNCION 1101

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 2 08

UNIDAD RESPONSABLE Despacho del Alcalde

GASTO DE PERSONAL

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
348	MARIA ALTAGRACIA CARABALLO TORIBIO	SECRETARIA DEL CUERPO DE BOMBEROS	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	13171	
TOTAL SECCION	1		6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 4 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE **4** HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000005

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

SECCION:

PROGRAMA 01 Normas, Políticas y Administración Municipal

PARAJE

SUB-PROGRAMA 00

FUNCION 1102

PROYECTO 00

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 1 01

ACTIVIDAD/OBRA 04 00 Servicios Administrativo y Financieros

UNIDAD RESPONSABLE Dirección Administrativa y Fin

GASTO DE PERSONAL

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
262	CESARINA ANTONIA DE LA CRUZ JIMENEZ	AUXILIAR DE TESORERIA	11,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	11,000.00	13172	
297	JOSE MIGUEL VASQUEZ SANTANA	TESORERO MUNICIPAL	22,000.00	0.00	0.00	\$0.00	5,478.61	16,521.39	13173	
332	JOSE SEVERINO	ENCARGADO COBRO DE CONSTRUCCION	5,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	5,000.00	13176	
325	LOURDES JOSEFINA PEGUERO	ENCARGADA DE ESPECTACULO PUBLICO	13,000.00	0.00	0.00	\$0.00	4,980.56	8,019.44	13175	
298	TREISY YEREMI ASTACIO HERNANDEZ	CONTADOR(A) MUNICIPAL	15,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	15,000.00	13174	
TOTAL SECCION	5		66,000.00	0.00	0.00	0.00	10,459.17	55,540.83		
TOTAL CUENTA	23		285,000.00	0.00	0.00	0.00	51,644.57	233,355.43		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 5 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE **5** HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR LEY Y REGLAMENTACIONES DURANTE EL PERIODOMENCIONADO, QUE DICHOS SERVICIOS HAN SIDO EJECUTADOS BAJO MI SUPERVIGILANCIA, Y QUE NINGUNA PERSONA CUYO NOMBRE CONSTA EN ESTA NOMINA ES PAGADA POR PERIODODE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000006

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA 12 Gestión y Administración de Servicios Sociales

SUB-PROGRAMA 00

PROYECTO 00

ACTIVIDAD/OBRA 03 00 Manejo de Residuos Solidos

SECCION:

PARAJE

FUNCION 3202

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 2 08

UNIDAD RESPONSABLE Dirección de Limpieza

SERVICIOS MUNICIPALES

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
340	MARTIN DE LA ROSA	SUPERVISOR CUERPO DE BOMBEROS	8,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	8,500.00	29522	
TOTAL SECCION	1		8,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,500.00		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 6 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE **6** HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000007

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA 12 Gestión y Administración de Servicios Sociales

SUB-PROGRAMA 00

PROYECTO 00

ACTIVIDAD/OBRA 03 00 Manejo de Residuos Solidos

SECCION:

PARAJE

FUNCION 3202

SERVICIOS MUNICIPALES

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 2 08

UNIDAD RESPONSABLE Dirección de Limpieza

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
335	ALFREDO MEJIA SOTO	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29517	_____
21	AMADO SANTANA CARABALLO	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29479	_____
333	ANA MUÑOZ CONSTANZA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29515	_____
336	ÁNGEL TRINIDAD CALCAÑO	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29518	_____
329	ARMANDO SANTANA	SUPERVISOR DE PERSONAL DESECHOS SOLI	10,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	10,000.00	29513	_____
309	BENITA VILORIO MOTA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29499	_____
331	CANDIDA PEREZ SANCHEZ	SUPERVISORA CAPATAZ Y OBRERO	8,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	8,000.00	29514	_____
320	CONFESORA VASQUEZ RODRIGUEZ	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29508	_____
97	DELFIN CHALAS NUÑEZ	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29482	_____
334	DIOGENES BALBUENA CUSTODIO	OBRERO	10,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	10,000.00	29516	_____

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 7 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 7 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR LEY Y REGLAMENTACIONES DURANTE EL PERIODICO MENCIONADO, QUE DICHOS SERVICIOS HAN SIDO EJECUTADOS BAJO MI SUPERVIGILANCIA, Y QUE NINGUNA PERSONA CUYO NOMBRE CONSTA EN ESTA NOMINA ES PAGADA POR PERIODICO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000008

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA 12 Gestión y Administración de Servicios Sociales

SUB-PROGRAMA 00

PROYECTO 00

ACTIVIDAD/OBRA 03 00 Manejo de Residuos Solidos

SECCION:

PARAJE

FUNCION 3202

SERVICIOS MUNICIPALES

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 2 08

UNIDAD RESPONSABLE Dirección de Limpieza

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
338	DOMINGO SOSA	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29520	_____
171	DORILA VIDAL BASTARDO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29487	_____
315	DORIS MARGARITA LOPEZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29505	_____
282	ELIEZER BERNARDO ZORRILLA PIMENTEL	OBRERO DE DESECHOS SOLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29494	_____
179	FELIX MATEO	SEGURIDAD OFICINA AYUNTAMIENTO	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29488	_____
117	JESUS DE LA CRUZ	JARDINERO	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29483	_____
341	JESUS RAMIREZ FELIX	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29523	_____
89	JOSE MIGUEL SANTANA MONEGRO	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29480	_____
211	JOSE SANTANA DE LA ROSA	SEGURIDAD PARQUE LOS HATILLOS	5,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	5,000.00	29491	_____
161	JUAN MONTAÑO DE LA CRUZ	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29486	_____

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 8 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 8 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000009

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA 12 Gestión y Administración de Servicios Sociales

SUB-PROGRAMA 00

PROYECTO 00

ACTIVIDAD/OBRA 03 00 Manejo de Residuos Solidos

SECCION:

PARAJE

FUNCION 3202

SERVICIOS MUNICIPALES

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 2 08

UNIDAD RESPONSABLE Dirección de Limpieza

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
306	JULIANA REYES TOLENTINO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29496	_____
305	LEONOR CARRASCO RAMIREZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29495	_____
257	LUIS MIGUEL PAREDES VILORIO	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29492	_____
93	LUISA LINAREZ FERMIN	BARREDORA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29481	_____
312	MARCIA MONTAÑO PAULINO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29502	_____
311	MARIA FERREIRA	OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29501	_____
316	MARIA MAGDALENA RAMOS DE SOSA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29506	_____
308	MARINA AYBAR CASTILLO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29498	_____
337	MAXIMINO MIGUEL DE LEON	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29519	_____
322	MERALIS SOLANO	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29510	_____

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 9 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE **9** HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000010

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA 12 Gestión y Administración de Servicios Sociales

SUB-PROGRAMA 00

PROYECTO 00

ACTIVIDAD/OBRA 03 00 Manejo de Residuos Solidos

SECCION:

PARAJE

FUNCION 3202

SERVICIOS MUNICIPALES

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 2 08

UNIDAD RESPONSABLE Dirección de Limpieza

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
324	MIGUELINA JIMENEZ RAMIREZ	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29512	_____
149	MIRELLA ROSARIO SANTIAGO	CONSERJE OFICINA AYUNTAMIENTO	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29485	_____
310	PEDRA MARIA ARAUJO DE LA CRUZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29500	_____
187	PEDRO PÀSCUAL	SERENO	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	29490	_____
339	PEDRO TRINIDAD	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29521	_____
313	RAFAELA VASQUEZ MARTE	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29503	_____
307	ROSA IRIS DIAZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29497	_____
323	SANTA DE OCA DE LOS SANTOS	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29511	_____
277	SANTO ARIEL MERCEDES SANTANA	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29493	_____
182	SILVIA LEYBA MERCEDES	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29489	_____

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 10 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE **10** HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000011

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

SECCION:

PROGRAMA 12 Gestión y Administración de Servicios Sociales

PARAJE

SUB-PROGRAMA 00

FUNCION 3202

PROYECTO 00

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 2 08

ACTIVIDAD/OBRA 03 00 Manejo de Residuos Solidos

UNIDAD RESPONSABLE Dirección de Limpieza

SERVICIOS MUNICIPALES

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
319	TOMASA DE LA ROSA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29507	
134	UTINIA VIZCAINO	BARREDORA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29484	
342	VICTOR GUZMAN	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29524	
314	YOLANDA NUÑEZ CONCEPCION	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29504	
321	YSANA YSRAEL SHAYES DE LOS SANTOS	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	3,184.81	315.19	29509	
TOTAL SECCION	45		228,500.00	0.00	0.00	0.00	3,184.81	225,315.19		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 11 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE **11** HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000012

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA 12 Gestión y Administración de Servicios Sociales

SUB-PROGRAMA 00

PROYECTO 00

ACTIVIDAD/OBRA 04 00 Supervision y Administración de Cementerios

SECCION:

PARAJE

FUNCION 3101

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 2 08

UNIDAD RESPONSABLE Cementerios

SERVICIOS MUNICIPALES

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
328	NOEL ENCARNACION VILLA	ENCARGADO DEL CEMENTERIO	7,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,000.00	29525	
TOTAL SECCION	1		7,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 12 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE **12** HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL.

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000013

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

SECCION:

PROGRAMA 14 Gestión y Administración de Servicios Sociales

PARAJE

SUB-PROGRAMA 00

FUNCION 4510

PROYECTO 00

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 1 01

ACTIVIDAD/OBRA 01 00 Asistencia Social

SERVICIOS MUNICIPALES

UNIDAD RESPONSABLE Asistencia Social

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
271	CESAR ALMONTE LOPEZ	INTENDENTE DEL CUERPO DE BOMBERO GUA	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	29527	
326	JUNIOR DAVID CHALAS SANTANA	MENSAJERO CUERPO DE BOMBEROS	5,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	5,000.00	29530	
260	SANTO NINA PILAR	CHOFER DE CAMION DE BOMBEROS	10,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	10,000.00	29526	
TOTAL SECCION		3	21,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21,000.00		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 13 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 13 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL

ALCALDE

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

PAGINA: 000014

FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

SECCION:

PROGRAMA 14 Gestión y Administración de Servicios Sociales

PARAJE

SUB-PROGRAMA 00

FUNCION 4510

PROYECTO 00

CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 1 01

ACTIVIDAD/OBRA 01 00 Asistencia Social

SERVICIOS MUNICIPALES

UNIDAD RESPONSABLE Asistencia Social

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
318	BEATRIZ MARIA BENITEZ	ENCARGADA DE LIMPIEZA FUNERARIA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29529	
317	YSIDRA REYNOSO LORENZO	ENCARGADA DE COCINA FUNERARIA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29528	
TOTAL SECCION	2		6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00		
TOTAL CUENTA	52		271,000.00	0.00	0.00	0.00	3,184.81	267,815.19		
TOTAL GENERAL	75		556,000.00	0.00	3,184.81	0.00	0.00	54,829.38	501,170.62	

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 14 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 14 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

