



LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE				ALCALDÍA					
PROGRAMA	103	CLASIFICADOR	2-111-01	FUNCION	1101	FUENTE FINANCIERA	20	OCTUBRE	2024

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el período de ausencia con exeso del que conoce la ley:


YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



PERSONAL
120-209810-7

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:


HILARIO FERNÁNDEZ
ALCALDE MUNICIPAL




YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



PERSONAL
120-209810-7

2024

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo

APROBADO:




YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



PERSONAL
120-209810-7

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo ausencia con exeso del que conoce la ley:


HILARIO FERNÁNDEZ
ALCALDE MUNICIPAL




RAMPHY RAPHAEL RODRIGUEZ MARTINEZ
PRESIDENTE CONSEJO MUNICIPAL




YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE				DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS					
PROGRAMA	103	CLASIFICADOR	2-111-01	FUNCION	1101	FUENTE FINANCIERA	20	OCTUBRE	2024

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el período de ausencia con exeso del que conoce la ley:

APROBADO:

RAMPHY RAPHAEL RODRIGUEZ MARTINEZ
PRESIDENTE CONSEJO MUNICIPAL



YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



2024

DIVISIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:

APROBADO:



RAMPHY RAPHAEL RODRIGUEZ MARTINEZ
PRESIDENTE CONSEJO MUNICIPAL



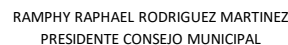
YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



2024

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:

HILARIO FERNÁNDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE JANICO
Calle Federico Pichardo #24, Jánico Rep. Dom. RNC 430-00430-8 TEL. (809) 574-5628 www.ayuntamientojanico.gob.do
TESORERIA

SERVICIO
120-400004-0

2024

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE DIVISIÓN DE LIMPIEZA Y ORNATO
PROGRAMA 1203 CLASIFICADOR 2-112-06 3202 FUENTE FINANCIERA 20 OCTUBRE

NUM. DEL ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS	TITULO OFICIAL	CATEGORIA / ETE	PERIODO		TOTAL SALARIO	AFP	RIESGO LABORAL	ARS	PRESTAMOS	DESCUENTOS	OTROS DESCUENTOS	NETO A PAGAR	FIRMA BENEFICIARIO
				DEL	AL									
1	JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEÑA	SUPERV. LIMPIEZA	E	1	31	RD\$ 6,600.00	RD\$ 189.42		RD\$ 200.64		RD\$ 50.00	RD\$ -	RD\$ 6,159.94	
2	CASTULO ANDRES ADAMES	OBRERO	E	1	31	RD\$ 5,367.20	RD\$ 154.04		RD\$ 163.16		RD\$ 50.00	RD\$ -	RD\$ 5,000.00	
3	EZEQUIEL ANTONIO NUÑEZ	OBRERO	E	1	31	RD\$ 2,000.00	RD\$ -		RD\$ -		RD\$ -	RD\$ -	RD\$ 2,000.00	
4	ALEJANDRO DE JESUS LANFRANCO PEREZ	OBRERO	C	1	31	RD\$ 2,500.00	RD\$ -		RD\$ -		RD\$ -	RD\$ -	RD\$ 2,500.00	
5														
6														
7														
8	ELENA DEL CARMEN SEPULVEDA	OBRERO	C	1	31	RD\$ 1,600.00	RD\$ -		RD\$ -		RD\$ 50.00	RD\$ -	RD\$ 1,550.00	
9	MARINA DEL CARMEN MORAN VALERIO	OBRERO	C	1	31	RD\$ 3,000.00	RD\$ -		RD\$ -		RD\$ -	RD\$ -	RD\$ 3,000.00	
10														
11	CARLOS JORGE COLLADO	OBRERO	C	1	31	RD\$ 7,500.00	RD\$ 215.25		RD\$ 228.00		RD\$ 50.00	RD\$ -	RD\$ 7,006.75	
12	MIGUELINA ALT. FERNANDEZ	OBRERO	E	1	31	RD\$ 1,600.00	RD\$ -				RD\$ -	RD\$ -	RD\$ 1,600.00	
14	ODALIS DE JESUS ESPINAL CABA	OBRERO	E	1	31	RD\$ 8,500.00	RD\$ 243.95		RD\$ 258.40		RD\$ 50.00	RD\$ -	RD\$ 7,947.65	
15	JUANA EVANGELISTA HERNANDEZ	OBRERO	E	1	31	RD\$ 2,800.00	RD\$ -		RD\$ -		RD\$ -	RD\$ -	RD\$ 2,800.00	
16	ANA ALTAGRACIA FERNANDEZ	OBRERO	E	1	31	RD\$ 4,200.00	RD\$ 120.54		RD\$ 127.68		RD\$ 50.00	RD\$ -	RD\$ 3,901.78	
17	TOMAS DE JESUS PEREZ	OBRERO	C	1	31	RD\$ 6,600.00	RD\$ 189.42		RD\$ 200.64		RD\$ 50.00	RD\$ -	RD\$ 6,159.94	
						RD\$ -	RD\$ -		RD\$ -		RD\$ -	RD\$ -	RD\$ -	
						RD\$ 52,267.20	RD\$ 1,112.62		RD\$ 1,178.52	0	RD\$ 350.00	RD\$ -	RD\$ 49,626.06	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:

APROBADO:



HILARIO FERNÁNDEZ
ALCALDE MUNICIPAL





RAMPHY RAPHAEL RODRIGUEZ MARTINEZ
PRESIDENTE CONSEJO MUNICIPAL





YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



2024

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el período de ausencia con exeso del que conoce la ley:

APROBADO:


RAMPHY RAPHAEL RODRIGUEZ MARTINEZ
PRESIDENTE CONSEJO MUNICIPAL




YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



2024

SECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

1204

CLASIFICADOR

2-112-06

FUNCION

3101

FUENTE FINANCIERA

20

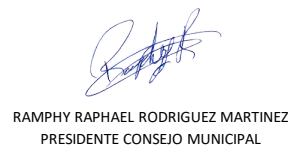
OCTUBRE

NUM. DEL ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS	TITULO OFICIAL	CHEQUE / EFECTIVO	PERIODO		TOTAL SALARIO	AFP	RIESGO LABORAL	ARS	PRESTAMOS	DESCUENTOS	OTROS DESCUENTOS	NETO A PAGAR	FIRMA BENEFICIARIO
				DEL	AL									
1	DOMINGO ANTONIO HERNANDEZ	SEPULTURERO	C	1	31	RD\$ 5,500.00	RD\$ 157.85		RD\$ 167.20		RD\$ 50.00		RD\$ 5,124.95	
2														
3	POLIVIO ALBERTO RIVAS	SEPULTURERO	E	1	31	RD\$ 3,550.00	RD\$ -		RD\$ -		RD\$ 50.00	RD\$ -	RD\$ 3,500.00	
						RD\$ 9,050.00	RD\$ 157.85		RD\$ 167.20	0	100	RD\$ -	RD\$ 8,624.95	

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 (una) página, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:

APROBADO:

HILARIO FERNÁNDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



2024

APROBADO:


YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



2024

POLICIA MUNICIPAL

1206

CLASIFICADOR

2-112-02

FUNCION

1401

FUENTE FINANCIERA

20

MAYO

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:

APROBADO:

HILARIO FERNÁNDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



RAMPHY RAPHAEL RODRIGUEZ MARTINEZ
PRESIDENTE CONSEJO MUNICIPAL



YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



SERVICIO
120-400004-0

2024

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE						CUERPO DE BOMBEROS									
PROGRAMA		1209	CLASIFICADOR	2-112-02		FUNCION		1402	FUENTE FINANCIERA				20	OCTUBRE	
NUM. DEL ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS	TITULO OFICIAL	CITE QUE / ELEMENTO	PERIODO		TOTAL SALARIO	AFP	RIESGO LABORAL	ARS	PRESTAMOS	DESCUENTOS	OTROS DESCUENTOS	NETO A PAGAR	FIRMA BENEFICIARIO	
				DEL	AL										
1	JOSE LUIS HERNANDEZ DURAN	ENC. BOMBEROS	C	1	31	RD\$ 3,500.00	RD\$ -		RD\$ -				RD\$ 3,500.00		
2	YSABEL ALTAGRACIA FERNANDEZ	BOMBERO	C	1	31	RD\$ 2,500.00	RD\$ -		RD\$ -				RD\$ 2,500.00		
3	OLIVER ANTONIO COLLADO FERRER	BOMBERO	C	1	31	RD\$ 2,500.00	RD\$ -		RD\$ -				RD\$ 2,500.00		
4	JUNIOR JOSE HERNANDEZ ADAMES	BOMBERO	C	1	31	RD\$ 2,500.00	RD\$ -		RD\$ -				RD\$ 2,500.00		
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -						
							RD\$ -		RD\$ -			</			

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:

APROBADO:



RAMPHY RAPHAEL RODRIGUEZ MARTINEZ
PRESIDENTE CONSEJO MUNICIPAL




YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



2024

OCTUBRE

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:

APROBADO:

YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE JANICO
Calle Federico Pichardo #24, Jánico Rep. Dom. RNC 430-00430-8 TEL. (809) 574-5628 www.ayuntamientojanico.gob.do
TESORERIA

SERVICIO
120-400004-0

2024

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE AYUDAS
PROGRAMA 1401 CLASIFICAD 2-412-01 FUNCION 4510 FUENTE FINANCIERA 20 OCTUBRE

NUM. DEL ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS	TITULO OFICIAL	CHEQUE / ETE	PERIODO		TOTAL SALARIO	AFP	RIESGO LABORAL	ARS	PRESTAMOS	DESCUENTOS	OTROS DESCUENTOS	NETO A PAGAR	FIRMA BENEFICIARIO
				DEL	AL									
1	GILMA FERNANDEZ	AYUDA	C	1	31	RDS 1,000.00	RDS -		RDS -				RDS 1,000.00	
2	BRUNO ANTONIO DIAZ	AYUDA	C	1	31	RDS 1,000.00	RDS -		RDS -				RDS 1,000.00	
3	JOSE MANUEL ADAMES	AYUDA	C	1	31	RDS 1,000.00	RDS -		RDS -				RDS 1,000.00	
4	MARIBEL ESPINAL	AYUDA	C	1	31	RDS 1,000.00	RDS -		RDS -				RDS 1,000.00	
5	ARSENIO MARIA DURAN	AYUDA	C	1	31	RDS 1,000.00	RDS -		RDS -				RDS 1,000.00	
6	ELSON ANTONIO ESPINAL NUÑEZ	AYUDA	C	1	31	RDS 2,500.00	RDS -		RDS -				RDS 2,500.00	
7	PILAR DE LOS ANGELES RODRIGUEZ	AYUDA	C	1	31	RDS 1,000.00	RDS -		RDS -				RDS 1,000.00	
8	FRANCISCO ANTONIO CRUZ	AYUDA	C	1	31	RDS 1,000.00	RDS -		RDS -				RDS 1,000.00	
9	JUAN EMENEGILDO HERNANDEZ	AYUDA	C	1	31	RDS 1,000.00	RDS -		RDS -				RDS 1,000.00	
10	CARMEN VANESA BONIFACIO RODRIGUEZ	AYUDA ESTUDIANTEL	C	1	31	RDS 2,000.00	RDS -		RDS -				RDS 2,000.00	
11	MAILYN DE JESUS ESPINAL ESPINAL	AYUDA ESTUDIANTEL	C	1	31	RDS 2,000.00	RDS -		RDS -				RDS 2,000.00	
12	YGNACIO DE JESUS ADAMES	AYUDA	C	1	31	RDS 1,000.00	RDS -		RDS -				RDS 1,000.00	
13	ROSA MERCEDES FERNANDEZ	AYUDA	C	1	31	RDS 1,500.00	RDS -		RDS -				RDS 1,500.00	
14	URSULA DE JESUS RODRIGUEZ FERNANDEZ	AYUDA	C	1	31	RDS 3,000.00	RDS -		RDS -				RDS 3,000.00	
15	MANUEL ANTONIO TEJADA	AYUDA	C	1	31	RDS 2,000.00	RDS -		RDS -				RDS 2,000.00	
16	CARMEN ALTAGRACIA BONIFACIO	AYUDA	C	1	31	RDS 2,500.00	RDS -		RDS -				RDS 2,500.00	
17	TEOFILO UREÑA ESTEVEZ	AYUDA	E	1	31	RDS 2,000.00	RDS -		RDS -				RDS 2,000.00	
18	YARISSA ESPINAL NUÑEZ	AYUDA ESTUDIANTEL	C	1	31	RDS 2,000.00	RDS -		RDS -				RDS 2,000.00	
19	ANDRES DE JESUS HERNANDEZ	AYUDA	C	1	31	RDS 3,000.00							RDS 3,000.00	
20	ALBERTO EUGENIO HERNANDEZ	AYUDA	C	1	31	RDS 2,000.00	RDS -		RDS -				RDS 2,000.00	
21	EDELIN ALTAGRACIA QUEZADA TORREZ	AYUDA ESTUDIANTEL	C	1	31	RDS 2,000.00	RDS -		RDS -				RDS 2,000.00	
22														
							RDS -		RDS -				RDS -	
						RDS 35,500.00	RDS -		RDS -	0	0	0	RDS 35,500.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de , esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el período de ausencia con exeso del que conoce la ley:

APROBADO:

Hilario Fernández

HILARIO FERNÁNDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



Ramphy Raphael Rodríguez Martínez

RAMPHY RAPHAEL RODRIGUEZ MARTINEZ
PRESIDENTE CONSEJO MUNICIPAL



Yarely Collado

YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



2024

OCTUBRE

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:



RAMPHY RAPHAEL RODRIGUEZ MARTINEZ
PRESIDENTE CONSEJO MUNICIPAL




YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL

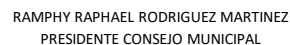


2024

DIVISION DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:

HILARIO FERNÁNDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL



SERVICIO
120-400004-0

CONTRATO

2024

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE PROGRAMA	10
--	----

104

CLASIFICADOR

2-287-06

FUNCION

CONTRALORÍA MUNICIPAL

1102

FUENTE FINANCIERA

20

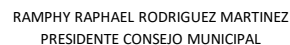
OCTUBRE

[illegible]

Certifico que esta nómina de pago consta de _____, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios 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 el periodo de ausencia con exeso del que conoce la ley:

APROBADO:

HILARIO FERNÁNDEZ
ALCALDE MUNICIPAL



YARELY COLLADO
TESORERA MUNICIPAL

YARELY COLLADO .
TESORERA MUNICIPAL

