

LISTADO DE AYUDAS
Y/O ASISTENCIAS
SOCIALES A PERSONAS
Y ORGANIZACIONES SIN
FINES DE LUCROS

JUNIO 2024



Ayuntamiento Municipal Villa Altagracia, S.C. "Juntos por más y mejores resultados"

RNC: 40100750-9

LISTADO DE AYUDAS Y/O ASISTENCIAS SOCIALES A PERSONAS Y ORGANIZACIONES SIN FINES DE LUCROS

JUNIO-2024

1	Asociación de Estudiantes Universitarios / Wander Mezquita Suero	10,000.00
2	Federación de Juntas de Vecinos o Sergio A. González	21,000.00
3	Confraternidad de Pastores y/o Ramon Hernández	5,000.00
4	Asociación de Discapacitados o Máximo Nieves	3,000.00
5	Fundación Escuelita Rayo de Sol	5,000.00
6	Víctor Sánchez	4,000.00
7	Defensa Civil o Santo Corporán Reyes	5,000.00
8	Unidad de VIH de Villa Altagracia o Santo Rodríguez Rodríguez	5,000.00
9	Casa del Envejecientes o Lucia Correa	10,000.00
10	Elvis Francis Mendoza Zapata	5,000.00
11	Parroquia Nuestra Señora de la Altagracia	6,000.00
12	Angela María Reynoso	3,000.00
13	Instituto de Idiomas o Fabian Pérez Casilla	8,000.00
14	Centro Consuelo o Santa Gregoria Roja	5,000.00

Asociación de Estudiantes Universitarios / Wander Mezquita Suero

FECHA		CONCEPTO DE PAGO		10,000.00
24062-024	PAGO DE AYUI ESTUDIANTES CORRESPONDI	DA DE ESTA ALCALDIA A LA ASO(UNIVERSITARIOS ASESUVA DE E: ENTE A JUNIO 2024	TIACION DE STA LOCALIDAD	10,000
				1
Formation Application of the Control	nulario No. 332 Ref.	Código No, 7136		015697 No.
REP AYU CT/	Audior General UBLICA DOMINICANA UNTAMIENTO MUNICII A. PROGRAMAS EDUCA	PAL DE VILLA ALTAGRACIA ATIVOS GENERO Y SALUD		DIA MES AÑO 2 4 0 6 2 0 2 4
DO35BRRD000	00000005200002431 RA ESTE ASO C. EST	T. ASESUVA O WANDER MEZQUI	TA SUERORD\$	10,000.00
	RDEN DE:	THE TRUE THE PARTY OF THE PARTY		PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL
BanRe	eservas 23435	556875		
ATT-Plus		Townmap		
Sicusmont-Ple			FIRMA(S)	
	II O 1569?II	21411272713:052000	0 24 3 1 1 3 5	
			obante No2024 - 009	55 Fecha 24062024
Cap. No.	8000000 Qb. Objeto	CLASIFICADOR	Unidad Organizativa	Valor
D	ETALLE DE LA CUENTA F			
	untamie	ento Municipal de Vi	COMPROBANTE N2	024-00955
		20704070	FECHA	724-06-24
SECOG SECOG	COME		Com X Dev	Pag
IPO COMPROBAN		Modificación: Comp. qu	ue modifica:	
		SUVA O WANDER MEZQUITA SI	JERO	
LASE DOCUMENT	ARIO: ASOC.EST. ASE		A 100 CONTRACTOR 100	
CODIGO BENEFICI			_ TELEFONO	
CODIGO BENEFICI BENEFICIARIO:	Prog. E.G.Salud			DE ESTA
CODIGO BENEFICI BENEFICIARIO: DIRECCION CTA. BANCARIA _	Prog. E.G.Salud	Detaile Detaile Detaile		VA DE ESTA
CALIDAD C	Prog. E.G.Salud DA DE ESTA ALCALDIA ORRESPONDIENTE A JU	Detaile Detaile Detaile		VA DE ESTA
CODIGO BENEFICI BENEFICIARIO:	Prog. E.G.Salud DA DE ESTA ALCALDIA ORRESPONDIENTE A JU	Detaile Detaile Detaile		VA DE ESTA
CODIGO BENEFICI BENEFICIARIO:	Prog. E.G.Salud DA DE ESTA ALCALDIA ORRESPONDIENTE A JU	Detaile Detaile Detaile		VA DE ESTA
CODIGO BENEFICI BENEFICIARIO: DIRECCION CTA. BANCARIA PAGO DE AYU LOCALIDAD C	Prog. E.G.Salud DA DE ESTA ALCALDIA ORRESPONDIENTE A JU	Detaile Detaile Detaile		VA DE ESTA
LASE DOCUMENT CODIGO BENEFICI BENEFICIARIO: DIRECCION CTA. BANCARIA PAGO DE AYU LOCALIDAD C Des cuento	Prog. E.G.Salud DA DE ESTA ALCALDIA ORRESPONDIENTE A JU	Detaile Detaile Detaile		VA DE ESTA
CODIGO BENEFICIA BENEFICIARIO: DIRECCION CTA. BANCARIA PAGO DE AYU LOCALIDAD C Descuento	Prog. E.G.Salud DA DE ESTA ALCALDIA ORRESPONDIENTE A JU	Detaile Detaile Detaile		
CODIGO BENEFICI BENEFICIARIO: DIRECCION CTA. BANCARIA PAGO DE AYU LOCALIDAD C DES CUENTO TOTAL PAGAGO Estructura	DA DE ESTA ALCALDIA ORRESPONDIENTE A JU is: 0.00 io: 10.000.00	Detaile A. A. LA ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIO 2024 CUENTA A CARGARSE Tividad Denomina	UNIVERSITARIOS ASESU	Valor RD\$
EAST DOCUMENT CODIGO BENEFICI BENEFICIARIO: BENEFICIARIO: CTA. BANCARIA PAGO DE AYU LOCALIDAD C DESCUENTO TOTAL PAGAGO Estructura Programática	Prog. E.G.Salud DA DE ESTA ALCALDIA ORRESPONDIENTE A JUS: 0.00 do: 10,000.00	Detaile A. A. LA. ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIO 2024 CUENTA A CARGARSE CITUIDAD	UNIVERSITARIOS ASESU	Valor RD\$
CODIGO BENEFICI BENEFICIARIO: DIRECCION CTA. BANCARIA PAGO DE AYU LOCALIDAD C DES CUENTO TOTAL PAGAGO	Prog. E.G.Salud DA DE ESTA ALCALDIA ORRESPONDIENTE A JU is: 0.00 io: 10,000.00 Clasificador Fuente Acidel Gasto Financ. In	Detaile A. A. LA ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIO 2024 CUENTA A CARGARSE Tividad Denomina	UNIVERSITARIOS ASESU	Valor RD\$

Federación de Juntas de Vecinos o Sergio A. González

Z4062024 PAGD AYUDA C JUNTAS DE VE JUNIO 2074	E ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A L	A FEDERACIÓN DE RESPONDIENTE AL ME:	21,000.00
		6	-
	3 may 1 mg		
- Aller and a second			015698
REPUBLICA DOMINICANA	AL DE VILLA ALTAGRACIA	DIA	MES AÑO
CTA. PROGRAMAS EDUCA RNC: 401-00750-9	TIVOS GENETIO 7 G. LICE	1	
AGUESE CONTRA ESTE FED. JUN'		ZALEZ_RD\$ 21	,000.00 PESOS
	PESOS CON 00/100		MONEDA DE CURSO LEGAL
	Kommand		
		FIRMA(S)	
10 1 5 6 9 8 1°	21411272713::05/20000	24310 35	
2 -	Fondo Comprobar	nte No	Fecha 24062024
p. NoSub-Objeto	ICLASIFICADOR]	Holdad Omanizativa	Valor
	Auditor General PEPUBLICA DOMINICANA AYUNTAMIENTO MUNICIP CTA. PROGRAMAS EDUCA RNC: 401-00750-9 DO35BRRD00000000005200002431 AGUISE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: VEINTE Y UN MIL	REPUBLICA DOMINICATION AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD RNC: 401-00750-9 COOSSBRIDO000000005200002431 PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUEA LA ORDEN DE: FED. JUNTA DE VEC. O SERGIO A. GONZ VETNTE Y UN MIL PESOS CON 00/100 BanReservas IPO 156 98 IP 214 1127 27 131:0 5 200000	REPUBLICA DOMINICANA AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD RNC: 401-00750-9 DO35BRRD00000000005200002431 PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUEA LA ORDEN DE: FED. JUNTA DE VEC. O SERGIO A. GONZALEZ RD\$ VENTE Y UN MIL PESOS CON 00/100 BanReservas FIRMAIS FIRMAIS DIA Comprobante No. 2024-00066

DIRECCION	Original: [JUNTA E.G. Salud ALCALDIA ONDIENTE	DE VI	Modificación: Comp. que moderno de moderno d	RNC	Pag
		NAME OF TAXABLE PARTY.	CUENTA A CARGARSE		

Confraternidad de pastores de Villa Altagracia y/o Ramon Hernández

					OIECO	0
A	Formulario No. 332 Ref. probado por el Contralor y Auditor General	Código No. 7136			01569	7
F	REPUBLICA DOMNICANA AYUNTAMIENTO MUNIC CTA. PROGRAMAS EDU RNC: 401-00750-9	CIPAL DE VILLA ALT CATIVOS GENERO Y	TAGRACIA 'SALUD		DIA MES AÑO 2 4 0 6 2 0 2	4
DO35BRRD	00000000005200002431 NTRA ESTE RAMON I	HERNANDEZ		RD\$	5,000.00	
CHEQUEAL	CINCO MIL PESO	5 CON 00/100	4	3	MONEDA DE CURSO	SOS
	Reservas		17 101	1 +	国	
		_	Yoursemay!	FIRMA(S)		
	100 1 5 6 9 9 1	• 21411272	713:052000		35 Fecha 2406202.	

LASE DOCUMEN	ITO: Or	riginal:	X	Modificación:		Comp. que n				
ODIGO BENEFIC	D ABAONI I	HERNA	NDEZ				RNC			
ENEFICIARIO: _						TE	ELEFONO .			
TA. BANCARIA	Prog. E.G.	.salud								
IA. BAROARIA				Detalle	е		(Inches	_		
CORRESPOND										
Descuent	os: 0.00 do: 5.000.0									
Descuent	os: 0.00			CUENTA A C	CARGAR	RSE				
Descuent	os: 0.00		Actividad		Den	ominación			Valor Ri	D\$

Asociación de Discapacitados o Máximo Nieves

		-	1
Formulario No. 332 Ref. Aprobado por el Contralor y Auditor General	Código No. 7136	No. 015700	
REPUBLICA DOMINICAN AYUNTAMIENTO N	A MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA EDUCATIVOS GENERO Y SALUD	DIA MES AÑO 2 4 6 2 8 2 4	
CTA. PROGRAMAS RNC: 401-00750-9 DO35BRRD00000000052000024			
PAGUESE CONTRA ESTE CHEOUE A LA ORDEN DE: MAX	IMINO NIEVES CORREA	/RD\$ 3,000/00	
TRES MIL PI	SOS CON 00/100	MONEDA DE CURSO LEGAL	
BanReservas			
Ta-Plus	- Tours		
DELL'ALL	- Younned	FIRMA(S)	
Sec	000 21411272713:0520	000243349 35	
IPO 157	00% 5779954518300350		
	Fondo	Comprobante No. 2024-00958 Fecha 24062074 Valor	
Cap. NoSub-Objet	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa Valor	
	A DE MAN	- 00058	
SANTE: Original	Modificación:	COMPROBANTE N2024-00958 2024-06-24 FECHA Etapas: Com X Dev Pag Comp. que modifica:	
LASE DOCUMENTO: Origina	l: X Modificación:	FECHA	
LASE DOCUMENTO: Original codigo BENEFICIARIO: MAXIMI NO	T vy vg seifer	FECHA Etapas: Com X Dev Pag Comp. que modifica:	
CODIGO BENEFICIARIO: MAXIMINO ENERCCION	I: X Modificación: NI EVES CORREA	FECHA	
CODIGO BENEFICIARIO: MAXIMINO BENEFICIARIO: Prog. E.G.Sali	NI EVES CORREA	FECHA Etapas: Com X Dev Pag Comp. que modifica:	
CODIGO BENEFICIARIO: MAXIMI NO BENEFICIARIO:	NI EVES CORREA Detalle	FECHA Etapas: Com X Dev Pag Comp. que modifica: RNC TELEFONO T	
CODIGO BENEFICIARIO: MAXIMI NO BENEFICIARIO:	NI EVES CORREA Detalle	FECHA Etapas: Com X Dev Pag Comp. que modifica: RNC TELEFONO	
CODIGO BENEFICIARIO: MAXIMI NO DIRECCION Prog. E.G.Sali CTA. BANCARIA PAGO AYUDA AL COORDINADOR COMUNIDAD DEL MES DE AGOS COMUNIDAD DEL MES DE AGOS COMUNIDAD DEL MES DE AGOS	NI EVES CORREA Detalle	FECHA Etapas: Com X Dev Pag Comp. que modifica: RNC TELEFONO T	

	CONCEPTO DE PAGO
74062024	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACION PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACION ESCUELTTA RAYO DE SOL DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL
	MES DE JUNIO 2024
	015701
Aprob	NO. DIA MES ANO Auditor Garreit UNICATION MINICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA JUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAG
CIA CIA	2.401-00750-9
PAGUESE CONTE	AGESTE FUNDACION ESCUELITA RAYO DE SOL NOS
C	INCO MIL PESOS CON 00/100
ESTA TOTAL	eservas 7618650125
	Granouly FIRMAIS
	35
	#015701# 21411272713#0\5200002431# 35
	Valor
Cap. No	DETALLE DE LA CUENTA PAGADA DEL CASTO
Cap. No	PETALLE DE LA CUENTA PAGADA DICOSTO

	· A	untamier	nto Municipal	de Vil	la Altagr	аста
JECOG POR		COMPR	OBANTE DE GASTOS		COMPROBANTE No	2024-00959
TIPO COMPRO	_	Original: X	Modificación:	Etapas: Co		Pag
CODIGO BENE BENEFICIARIO			_ LITA RAYO DE SOL		RNC	
DIRECCION _				TEL	EFONO	
CTA. BANCAR	IA Prog. E.G	.Salud				
			Detalle			No. 24 Property lives
LOCALIDAD	tos: 0.00	DIENTE AL MES	PAL A LA FUNDACIÓN ESCU DE JUNIO 2024	JELITA RAYO	DE SOL DE ESTA	
Total Pag	auv. 3,000.0					
Total Pag	440. 5,000.0		CUENTA A CARGARS	E		

Fundación Nuestro Propio Esfuerzo por los envejecientes y/o Víctor Sánchez

	13.44	7		1	
	4, F 75	1 1 1			
Formulai	no No. 332 Ref. por el Contralor y Código No. 7136			No. 0157	02
Aud	itor General			DIA MES	AÑO
AYUN	LICA DOMINICANA TAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA PROGRAMAS EDUCATIVOS GENE	RO Y SALUD		240620	124
RNC: 4	01-00750-9				
DO35BRRD000000	000005200002431		RD\$	4,000.00	
PAGUESE CONTRA E CHEQUE A LA ORDE	N DE:				PESOS
CUA	TRO MIL PESOS CON 00/	100		MONEDA DE	CURSO LEGAL
The same of the sa					
BanRes	Civas		/	目	
CORTO GATE-Plu		/ transal			
III CA	-	1	FIRMA(S)		-
SECUR					
	#015702# 21411	2727131:0520	00054374	35	
	No D 7 2 LO C				
			Comprobante No. 2024-	00960 Fecha 240	162024
oani	nanaa Sub-Objeto F	ondo	Unidad Organiz	ativa	Valor
Cap. No.	ALLE DE LA CUENTA PAGADA	DEL GASTO			
DEL	ALLE DE EN COS				

COMPROBANTE DE GASTOS COMPROBANTE N°2024-00960 2024-06-24 FECHA BECHA Dev Pag Comp. que modifica: CODIGO BENEFICIARIO: BENEFICIARIO: VICTOR SANCHEZ DIRECCION CTA. BANCARIA Prog. E.G., Sal ud Detaile PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTE CORRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024 Descuentos: 0.00 Total Pagado: 4,000.00					.pal de villa Altagraci	
COMPROBANTE DE GASTOS FECHA DANTE: Etapas: Com Dev Pag Comp. que modifica: CODIGO BENEFICIARIO: BENEFICIARIO: VICTOR SANCHEZ DIRECCION CTA. BANCARIA Prog. E.G., Salud Detaile PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTE CORRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024 DESCUENTOS: 0.00		SEAL SALL			COMPROBANTE N°2024	-00960
CODIGO BENEFICIARIO: Original: X Modificación: Comp. que modifica: CODIGO BENEFICIARIO: PROCUMENTO: VICTOR SANCHEZ DIRECCION TELEFONO CTA. BANCARIA Prog. E.G.Salud Detalle PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTE CORRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024 Descuentos: 0.00			-	COMP	ROBANTE DE GASTOS FECHA	-06-24
CODIGO BENEFICIARIO: RNC		ANTE:		1	Etapas: Com X Dev	Pag
BENEFICIARIO: VICTOR SANCHEZ DIRECCION	SE DOCUM	IENTO:	Original:	X	Modificación: Comp. que modifica:	
DETAILED TELEFONO CTA. BANCARIA Prog. E.G. Salud Detaile PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTE CORRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024 DESCUENTOS: 0.00			100			
Prog. E.G.Salud Detaile PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTE CORRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024 Descuentos: 0.00						
PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTE CORRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024 Descuentos: 0,00	DIRECCION _				TELEFONO	
PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTE CORRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024 Descuentos: 0,00	CTA. BANCARI	A Prog. E.	G.Saluc	1		
Descuentos: 0.00			30 A -		Detalle	
Total Pagado: 4,000.00	ESFUERZO	POR LOS ENV)E] ECTE	IÓN DE NTE CO	TOTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO	
	Des cuen	tos: 0.00)	IÓN DE NTE CO	TOTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO	
	Des cuen	tos: 0.00)	IÓN DE NTE CO	TOTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO	
	Des cuen	tos: 0.00)	IÓN DE NTE CO	TOTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO	
	Des cuen	tos: 0.00)	IÓN DE NTE CO	TOTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO	
	Des cuen	tos: 0.00)	IÓN DE NTE CO	TOTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO	
CUENTA A CARGARSE	Des cuen	tos: 0.00)	IÓN DE NTE CO	TOTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO	
	Des cuen	tos: 0.00	.00	NIE CO	ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO RRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024 CUENTA A CARGARSE	Valor RD
Estructura Programática Clasificador del Gasto Financ. Actividad Interna Programática Programáti	ESFUERZO Descuen Total Pag Estructura	itos: 0.00	Fuente	Actividad	ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO RRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024 CUENTA A CARGARSE Denominación	

Defensa Civil o Santo Corporán Reyes

cood probado por DIGECOG	Душ			BANTE DE GASTOS COMPROBANTE N°2024 2024	4-00961 -06-24
TIPO COMPROBAN	TO: Or	iginal:		Modificación: Comp. que modifica:	
CODIGO BENEFICIARIO: _	DEFENS	A CIV	IL O	SANTO CORPORAN REYES	
CTA. BANCARIA				Detalle	
PAGO POR CO AL MES DE Descuent	ONCEPTO DE JUNIO 2024 OS: 0.00 do: 5,000.0		DE E	DETAINE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA DEFENSA CIVIL CORRESPON	DIENTE
PAGO POR CO AL MES DE Descuent	os: 0.00		DE E	CUENTA A CARGARSE	
PAGO POR CO AL MES DE Descuent	os: 0.00	00	Actividad Interna	ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA DEFENSA CIVIL CORRESPON	Valor RD\$

		CONCEPTO DE PAGO		VALOR
FECHA			THE DEA MUNICIPAL	A 5,000.00
24062024	PAGO POR CONCEPTO DE LA DEFENSA CIVIL CON	E DONACIÓN DE E RRESPONDIENTE A	STA ALCALDÍA MUNICIPAL MES DE JUNIO 2024	
1				
Formulari Aprobado (o No. 332 Ref. or el Contralor y Código No. 7138 or General	6		015703
REPUBLI AYUNT CTA. P	CA DOMINICANA TAMIENTO MUNICIPAL DE VILL ROGRAMAS EDUCATIVOS GENI	A ALTAGRACIA ERO Y SALUD	TO A STATE OF THE	DIA MES AÑO 2 4 0 6 2 0 2
DO35BRRD000000	1-00750-9 00005200002431	CANTO CODDORA	N REYES RD\$	5,000.00
PAGUESE CONTRA ES CHEQUE A LA ORDEN	I DE:		KD3	
CINC	O MIL PESOS CON 00/	100		MONEDA DE CURSO
BanRese	2rvas 3462630525	* Frances	FIRMA(S)	
	#015703# 21411			
Cap. No. 98000	000096b-Objeto 241601 Fe		Comprobante No. 2024 - 00961	
DETAL	LE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Val

Unidad de VIH o Rodríguez Rodríguez

			19
Formulario No. 332 Ref. Aprobados por el Contralor y Código No. 71 REPUBLICA DOMINICANA AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VIL CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GEI RNC: 401-00750-9 DO35BRRD00000000005200002431	LA ALTAGRACIA		015706 A MES ANO 4 0 6 2 0 2 4
PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: SANTO RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	RD\$ 5,0	000.00
BanReservas	Xonama/	FIRMAIS)	MONEDA DE CURSO LEGAL
Cap. No. 380000000 Sub-Objeto 241501 F		nprobante No. <u>2024-00964</u> Fe	cha <u>24062024</u>
DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Donto poduçus. 068-0040604-0			

JMPROI	DANTE:	C	OMPR	OBANTE DE GASTOS FECHA Etapas: Com X Do	av 📄
		Original:	X	Modificación: Comp. que modifica:	
ODIGO BENE	FICIARIO: SANTO	RODR	IGUEZ	RODRIGUEZ	
IRECCION _				TELEFONO	
	Prog. E.C	s.Salud			
TA BANCARI	A				
PAGO POR	CONCEPTO DE		IÓN DE	Detalle ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA VIH CORRESPONDIE	ENTE AL MES DE
PAGO POR JUNIO 202 Descuer	CONCEPTO DE	DONACI	IÓN DE		ENTE AL MES DE
PAGO POR JUNIO 202 Descuer	CONCEPTO DE	DONACI	IÓN DE		ENTE AL MES DE
PAGO POR JUNIO 202 Descuer	CONCEPTO DE	DONACI	IÓN DE		ENTE AL MES DE
PAGO POR JUNIO 202 Descuer	CONCEPTO DE	DONACI	IÓN DE		ENTE AL MES DE
PAGO POR JUNIO 202 Descuer	CONCEPTO DE	DONACI	IÓN DE		ENTE AL MES DE
PAGO POR JUNIO 202 Descuer	CONCEPTO DE	DONACI	IÓN DE	ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA VIH CORRESPONDI	ENTE AL MES DE
Descuer	CONCEPTO DE	DONACI	IÓN DE		Valor RD\$

Casa del Envejecientes o Lucia Correa

10 /2	1			
1			1	
RE AA C C RI	Formulario No. 352 Ref. robado por el Contralior y Acade George Contralior y Acade Co	LLA ALTAGRACIA	NO. DIA MES	62024
PAGUESE CON CHEQUE A LA		CIENTES O LUCIA CON	+/-1	PESOS NEDA DE CURSO LEGAL
	Reservas			-/
CUMTY GATI - PLU	1	1 vannias	FIRMA(S)	
200	#015707# 2141	1272713:052000	024314 35	}
	741601	Fondo Compr	robante No Fecha	1
	ASUBURDODE ALL CALLULE		Unidad Organizativa	Valor
Cap. No.	Sub-Objeto	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	
Cap. No.	DETALLE DE LA CUENTA PAGADA O 458 O PIL 784-5	CLASFICADON DRL CASTO	Unidad Organizativa	

		//					FECHA	BANIE	2024	1-06-	-24
		CC	OMPRO	BANTE DE GAS	TOS		FECHA				
	NTE:		48		E	tapas: C	om X	Dev		Pag	
SE DOCUME	NTO:	Original:	X	Modificación:	C	omp. que m	odifica:				
CODIGO BENEFI	CIARIO: CASA I	DE ENV	'EJECII	- ENTES O LUCIA	A CORE	REA	RNC				
DIRECCION							LEFONO _		3,232		
CTA. BANCARIA					_						
CIA. BANCARIA	-			Detalle							
10 041 1 49-	do: 10,000	, 00									
1000, 129	(40: 10,000	, 00									
1000.7.19		, 00		CUENTA A C.	ARGARS	E					
Estructura	Clasificador del Gasto	Fuente	Actividad Interna		Denor	ninación					lor RD\$
	Clasificador	Fuento /	Interna	CUENTA A C.	Denor	ninación	LICAS Y	PRIVAC	AS-T		

Elvis Francis Mendoza Zapata

FECHA		VALOR
2406202+	AYUDA POR CONCEPTO DE ESTA ALCALDÍA PARA LA JOVEN W ZAPATA AARA GASTO TERAPIA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS POR AS SALA CAPITULAR ACTA NO 20 DE FECHA 2-10-2014 DOCUMENTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO	(SEGEN/
REPU AYU CTA. RNC:	alario No. 332 Ref. to por el Contralor y Código No. 7136 Código No. 713	No. 015708
PAGUESE CONTRA CHEQUE A LA ORE	ESTE ELVIS FRANCIS MENDOZA ZAPATA RDS	PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL
	I traomas firmais	
	"015708" 21411272713::05200002431"	35
12	Fondo Comprobante No. 2024	-00966 Fecha 24062024

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1		1000	COMPROBANTE Nº2024-00966
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	JUMPROB	ANTE DE GASTO	S	FECHA 2024-06-24
20/				om X Dev Pag
JMENTO: C	riginal: X	Wodificación:	Comp. que mo	odifica:
CODIGO BENEFICIARIO: BENEFICIARIO: ELVIS	FRANCIS MEN	OOZA ZAPATA		RNC
DIRECCION			TELI	EFONO
CTA. BANCARIA Prog. E.G.				
THE BAITONIAN		Detalle		
	POR LA SALA CAP	TITULAR ACTA NO 20		GASTO TERAPIA Y COMPRA DE D-2014 (SEGÉN DOCUMENTOS
Total Pagado: 5,000.0	0			
		CUENTA A CARGA	RSE	
Clasificador Clasificador	Fuente Actividad	TOTAL STREET	nominación	Valor RD\$

Parroquia Nuestra Señora de la Altagracia

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
2406202	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL, AL DISPENSA MÉDICO PARROQUIAL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024	RIO DE ESTE
Aprobado	no No. 332 Ref. por el Contraior y Código No. 7136	No. 015709
REPUBI AYUN CTA. II RNC: 4	tor General ICA DOMINICANA TAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD 01-00750-9 10000052000002431	DIA MES AÑO 2 4 0 6 Z 0 2 4
PAGUESE CONTRA E CHEQUE A LA ORDE	N DE:	73
1	MIL PESOS CON 00/100	PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL
BanRes	ervas	
	Transmay =	1
	FIRMAIS	
	#015709# 21411272713#05200002431#	35

				Etapas: C	om X Dev	Pag
JCUME	NTO: C	Original:	×	Modificación: Comp. que m	nodifica:	
CODIGO BENEFI	PARROC	QUIA	NUESTI	RA SEÑORA DE LA ALTAGRACI	RNC	
BENEFICIARIO:					ELEFONO	
CTA. BANCARIA	Prog. E.G	.Salud				
				Detalle		
Descuent	:05: 0.00		CIPIO,	IPAL, AL DISPENSARIO MEDICO PAR CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNI		
Descuent	CIV OF FE		CIPIO,	CORRESPONDIENTE		
Descuent	:05: 0.00		CIPIO,			
Descuent	:05: 0.00		CIPIO,	CUENTA A CARGARSE		Valor RD\$
Descuent	:05: 0.00		Actividad interna	CUENTA A CARGARSE Denominación		Valor RD\$
Descuent Total Paga	clasificador	00	Actividad	CUENTA A CARGARSE		Valor RD\$

Angela María Reynoso

			19 NO.	0157	10
Formulario No. 332 Ref. Aprobado por el Contralor y Auditor General	Código No. 7136			No. DIA MES	AÑO
REPUBLICA DOMINICANA	UNICIPAL DE VILLA ALTAGI EDUCATIVOS GENERO Y SA	RACIA			7 2 4
RNC: 401-00750-9	1		RD\$	\$3,000.00	
PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE:	LA MARIA REYNOSO		KD4	1	PESOS
TRES MIL RE	505 CON 00/100			MONEDA DE C	CURSO LEGAL
BanReservas				1	
5	1	- 1	1		-
StoumGatePl	Sm	may	FIRMA(S)		
SECO		/		35	
100 157	1010 577775551	31:05 20000 2	F 7 PII-	33	
		Comprobante	No 2024-	00968 Fecha 240	62024
Cap. No		CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organiz	ativa	Valor
DETALLE DE LA CU	ENTA PAGADA	DEL GASTO			
				100	

		1		Etapas: Com	X Dev	Pag
	508/1/	Original:	X	Modificación: Comp. que modifica	:	
	ARIO:					
\$ 8 .J:	ANGEL	A MAR	IA RE	YNOSO		
JION _				TELEFON	0	
CTA. BANCARIA	Prog. E.G	s.Salud				
, IA. BANGARI				Detalle		
Descuen	cedula ANEX tos: 0.00 ado: 3.000.					
Descuen	tos: 0.00					
Descuen	tos: 0.00			CUENTA A CARGARSE		
Descuen	tos: 0.00		Actividad Interna	Denominación		Valor RD
Descuen Total Pag	tos: 0.00 ado: 3.000. Clasificador del Gasto	00 Fuente	Actividad		Y PRIVADAS-	
Descuen Total Pag Estructura Programática	tos: 0.00 ado: 3.000. Clasificador del Gasto	00 Fuente	Actividad	Denominación	Y PRIVADAS -	

Instituto de Idiomas o Fabian Pérez Casilla

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
708	PASO CONTRIBUCIÓN DE ESTA ALCALDÍA ALA ESCUELA DE IDIONAS RENACENTISTA PARA CUBRIR PATROCINIO DE ALGUNOS ESTUDIANTES VILLA ALTA GRACIANOS DE ESCASOS RECURSOS. CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024	8,000.00
1 2 3-	The state of the s	
	Remulario No. 332 Ref. Aphibiado por el Contralor y Auditor General REPUBLICA DOMINICANA AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA CTA, PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD	No. DIA MES AÑO
DO35BRRI PAGUESE CO	RNC: 401-00750-9 D00000000000200002431 D0TRAESTE FABIAN PEREZ CASILLA RD\$ QCHO MIL PESOS CON 00/100	PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL
	Reservas	5
Secum Gara-Pla	FIRMAIS)	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
3	110 1571111 214112727431.03/E0000 E0000	15 Fecha 2406 026
Cap. No.	DETALLE DE LA CUENTA PAGADA CLASTICADOR DEL CASTO Unidad Organizati	va Valor
6 TA	7/W 1873-7	

		C	OMPRO	DBANTE DE GASTOS FECHA	4-00969 1-06-24
CLASE DOCUMEN		riginal:	×	Modificación: Comp. que modifica:	
CODIGO BENEFICIARIO:	FABIAN	PERI	EZ CA		
BENEFICIARIO.	ESS VIEW			TELEFONO	
DIRECCION	Prog. E.G.	Salud			
CTA. BANCARIA	Prog. E.d.	24144		Detalle	
Descuent	IO 2024 os: 0.00 do: 8.000.0			LA ALA ESCUELA DE IDIOMAS RENACENTISTA PARA CUBRIR VILLA ALTA GRACIANOS DE ESCASOS RECURSOS, CORRESPON	
				CUENTA A CARGARSE	
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación	Valor RD\$
Estructura Programática 9800000000	Clasificador del Gasto Z41601				

Centro Consuelo o Santa Gregoria Roja

	1900
we Villa Altagracia	111
COMPROBANTE N°2024-00971 2024-06-24	
COMPROBANTE DE GASTOS FECHA Pag	19
COMPROBANTE DE SASTE Etapas: Com X Dev Pag	00
ADDRANTE: Comp. que modifica:	19
CLASE DOCUMENTO: Original: X Modificación: RNC	0 0
CODIGO BENEFICIARIO:	111-14
CODIGO BENEFICIARIO:	. 0
	0 6
Prog. E.G.Salus	
DARA EL CENTRO PAGO DE	0
PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PARA EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL. PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÓMICA DE ESTA ALCALDÍA DOCUMENTOS ANEXOS JUNIO 2024 INSTITUTO. CENTRO CONSUELO ALQUILER DOCUMENTOS ANEXOS DE ESTA ALCALDÍA DE ESTA ALCALDÍ	1
Descuentos; 0.00	0
Total Pagado: 5,000.00	1911
1000	
CUENTA A CARGARSE Valor RD\$	
Denominación	- 0
Estructura Clasificador Fuento Financ. Actividad Interna Jacobi Company Consciones programadas 5,000.00	1111
CONCEPTO DE PAGO VALUR	
PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONÔMICA DE ESTA ALCALDÍA 5,000,00 1	
MUNICIPAL, PARA EL CENTRO PAGO DE INSTITUTO , CENTRO CONSUELO ALQUILER DOCUMENTOS ANEXOS JUNIO 2024	N. S.
The second secon	一个
Formulario No. 332 Ref. Aprobado por el Controlor y Auditor General No. Código No. 7136	
REPUBLICA DOMINICANA AVI INTRAMIENTO MI INICIPAL DE VII LA ALTAGRACIA DIA MES AÑO	1
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD RNC: 401-00750-9	
DO35BRRD0000000005200002431 PAGUESE CONTRA ESTE SANTA GREGORIA ROJA RD\$ 5,000.00	
CHEQUE A LA ORDEN DE:	199
CINCO MIL PESOS CON 00/100 PESOS MONEDA DE CURSO LECA	0
BanReservas	Execu-
FIRMAIS)	
FIRMAIS)	
#O15712# 21411272713:05200002431# 35	10
#O15712# 21411272713:0520000243# 33	14
2024-00971 Fechs 24062024	. 0
Cap. No. 14000001 Sub-Objeto Crassical Valor Unidad Organizativa Valor	- MARIA
DETALLE DE LA COENTATA DE LA COENTAT	19
5ATT AG. GEORGER 060-00 27593-2	K
1 200 27593-2	1
11/201101010	C 3 (000)