



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	VALOR
24062024	PAGO DE AYUDA DE ESTA ALCALDIA A LA ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ASESUVA DE ESTA LOCALIDAD CORRESPONDIENTE A JUNIO 2024	10,000.00

Formulario No. 332 Ref.
Aprobado por el Contralor y Auditor General

Código No. 7136

No. 015697

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9

DIA MES AÑO
2 4 0 6 2 0 2 4

DO35BRRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE ASOC. EST. ASESUVA O WANDER MEZQUITA SUERO RD\$ 10,000.00
CHEQUE A LA ORDEN DE:

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

2343556875

015697 24411272713105200002431 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-00955 Fecha 24062024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA

Ayuntamiento Municipal de Villa Altagracia

COMPROBANTE N° 2024-00955
2024-06-24

COMPROBANTE DE GASTOS

FECHA 2024-06-24

Etapas: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐

TIPO COMPROBANTE: Original: ☒ Modificación: ☐

CLASE DOCUMENTO:

CODIGO BENEFICIARIO: ASOC. EST. ASESUVA O WANDER MEZQUITA SUERO RNC

BENEFICIARIO:

DIRECCION:

CTA. BANCARIA: Prog. E.G. Salud

Detalle

PAGO DE AYUDA DE ESTA ALCALDIA A LA ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ASESUVA DE ESTA LOCALIDAD CORRESPONDIENTE A JUNIO 2024

Descuentos: 0.00

Total Pagado: 10,000.00

CUENTA A CARGARSE

Estructura Programática Clasificador del Gasto Fuente Financ. Actividad Interna Denominación Valor RD\$

9800000000 241601 TRANSFERENCIAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS-T 10,000.00

Federación de Juntas de Vecinos o
Sergio A. González

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
24062024	PAGO AYUDA DE, ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FEDERACIÓN DE JUNTAS DE VECINOS DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES JUNIO 2024	21,000.00

Formulario No. 332 Ref. Aprobado por el Contralor y Auditor General Código No. 7136

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
 RNC: 401-00750-9

No. **015698**
 DIA MES AÑO
 24 06 2024

DO35BRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: **FED. JUNTA DE VEC. O SERGIO A. GONZALEZ** RD\$ **21,000.00**

VEINTE Y UN MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

MONEDA DE CURSO LEGAL PESOS

Cap. No. **98000000** Sub-Objeto **241601** Fondo **2024-00966** Fecha **24062024**

COMPROBANTE DE GASTOS

COMPROBANTE N° **2024-00956**
 FECHA **2024-06-24**

TIPO COMPROBANTE: Original: ☒ Modificación: ☐

CLASE DOCUMENTO: Original: ☒ Modificación: ☐

ETAPAS: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐

Comp. que modifica:

RNC

CODIGO BENEFICIARIO: **FED. JUNTA DE VEC. O SERGIO A. GONZALEZ**

BENEFICIARIO: **FED. JUNTA DE VEC. O SERGIO A. GONZALEZ**

DIRECCION

CTA. BANCARIA **Prog. E.G. Salud**

Detalle

PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FEDERACIÓN DE JUNTAS DE VECINOS DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES JUNIO 2024

Descuentos: **0.00**

Total Pagado: **21,000.00**

CUENTA A CARGARSE					Valor RD\$
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación	Valor RD\$
9800000000	241601			TRANSFERENCIAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS-T	21,000.00

Confraternidad de pastores de Villa Altagracia
 y/o Ramon Hernández

Formulario No. 332 Ref.
Aprobado por el Contralor y
Auditor General

Código No. 7136

015699

No. DIA MES AÑO
2 4 0 6 2 0 2 4

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9

DO35BRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE RAMON HERNANDEZ RD\$ 5,000.00

CHEQUE A LA ORDEN DE: CINCO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMA(S)

35

24062024

Comprobante No. 2024-00957 Fecha 24062024

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo

CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
DETALLE DE LA CUENTA PAGADA		

TIPO COMPROBANTE:

CLASE DOCUMENTO: Original: ☒ Modificación: ☐ Comp. que modifica:

CODIGO BENEFICIARIO: RNC

BENEFICIARIO: RAMON HERNANDEZ

DIRECCION TELEFONO

CTA. BANCARIA Prog. E.G.Salud

Detalle

PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA CONFERENCIA DE PASTORES DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES JUNIO 2024

Descuentos: 0.00

Total pagado: 5,000.00

CUENTA A CARGARSE					Valor RD\$
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación	
9800000000	241601			TRANSFERENCIAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS-T	5,000.00

Asociación de Discapacitados o Máximo Nieves

24062024

PAGO AYUDA AL COORDINADOR GENERAL ASOCIACION DE PERSONAS DISCAPACITADAS ASORDIVA DE ESTA COMUNIDAD DEL MES DE AGOSTO 2017 APROBADA POR EL CONCEJO DE REGIDORES EN SESIÓN EXTRAORDINARIA CELEBRADA EN FECHA 10 DE FEBRERO DEL AÑO 2014 ACTA NO. 04 . (SEGUN DOCUMENTOS ANEXOS) JUNIO 2024

Formulario No. 332 Ref. Código No. 7136

Aprobado por el Contralor y Auditor General

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9
DO35BRD00000000005200002431

No. 015700
DIA MES AÑO
24 06 24

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: MAXIMINO NIEVES CORREA

RD\$ 3,000.00

TRES MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

35

Cap. No. 98000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-00958 Fecha 24062024

CLASIFICADOR DEL GASTO Unidad Organizativa Valor

CUENTA PAGADA

Altagracia

COMPROBANTE N° 2024-00958
FECHA 2024-06-24

COMPROBANTE DE GASTOS

ETAPAS: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐
Comp. que modifica:

CLASE DOCUMENTO: Original: ☒ Modificación: ☐

RNC

CODIGO BENEFICIARIO: MAXIMINO NIEVES CORREA

BENEFICIARIO: TELEFONO

DIRECCION

CTA. BANCARIA Prog. E.G.salud

Detalle

PAGO AYUDA AL COORDINADOR GENERAL ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ASORDIVA DE ESTA COMUNIDAD DEL MES DE AGOSTO 2017 . APROBADA POR EL CONCEJO DE REGIDORES EN SESIÓN EXTRAORDINARIA CELEBRADA EN FECHA 10 DE FEBRERO DEL AÑO 2014 ACTA NO. 04 . (SEGUN DOCUMENTOS ANEXOS) JUNIO 2024

Descuentos: 0.00
Total Pagado: 3,000.00

CUENTA A CARGARSE

Valor RDS

Fundación Escuelita Rayo de Sol

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

24062024

PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTES CORRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024

Formulario No. 332 Ref. Aprobado por el Contralor y Auditor General

Código No. 7126

No. 015702

DIA MES AÑO 24 06 2024

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9
DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: VICTOR SANCHEZ

RD\$ 4,000.00

CUATRO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

35

Cap. No. 98000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-00960 Fecha 24062024

CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
DETALLE DE LA CUENTA PAGADA		
Victor Sanchez.		

Alcalde de villa Altagracia

COMPROBANTE DE GASTOS

COMPROBANTE N° 2024-00960

FECHA 2024-06-24

ETAPAS: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐

Comp. que modifica:

ORIGINAL: ☒ MODIFICACIÓN: ☐

CODIGO BENEFICIARIO: RNC

BENEFICIARIO: VICTOR SANCHEZ

DIRECCION TELEFONO

CTA. BANCARIA Prog. E.G. Salud

Detalle

PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTES CORRESPONDIENTE AL MES UNIO 2024

Descuentos: 0.00

Total Pagado: 4,000.00

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación	Valor RD\$
	241601			TRANSFERENCIAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS-T	4,000.00

Defensa Civil o Santo Corporán Reyes

Ayuntamiento Municipal de villa Altagracia

COMPROBANTE N° 2024-00961
FECHA 2024-06-24

COMPROBANTE DE GASTOS

TIPO COMPROBANTE: Original: ☒ Modificación: ☐

CLASE DOCUMENTO: Original: ☒ Modificación: ☐

ETAPAS: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐

Comp. que modifica:

CODIGO BENEFICIARIO: RNC

BENEFICIARIO: DEFENSA CIVIL O SANTO CORPORAN REYES

DIRECCION: TELEFONO

CTA. BANCARIA: Prog. E.G.Salud

Detalle

PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA DEFENSA CIVIL CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024

Descuentos: 0.00

Total pagado: 5,000.00

CUENTA A CARGARSE				Valor RD\$
Estructura Programática	Classificador del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación
9800000000	241601			TRANSFERENCIAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS-T

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
24062024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA DEFENSA CIVIL CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024	5,000.00

Formulario No. 332 Ref. Aprobado por el Contralor y Auditor General

Código No. 7136

No. 015703

REPÚBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9
DO35BRDD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: DEFENSA CIVIL O SANTO CORPORAN REYES RD\$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas 3462630525

FIRMA(S)

MONEDA DE CURSO LEGAL

Cap. No. 9800000000 Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-00961 Fecha 24062024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
-----------------------------	------------------------	---------------------	-------

Unidad de VIH o Rodríguez Rodríguez

Formulario No. 332 Ref.
Aprobado por el Contralor y
Auditor General
Código No. 7136

No. 015706
DÍA MES AÑO
2 4 0 6 2 0 2 4

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9
DO35BRRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: **SANTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ** RD\$ **5,000.00**

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-00964 Fecha 24062024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Santo Rodriguez 068-0040604-0			

COMPROBANTE DE GASTOS

COMPROL
FECHA

Etapas: Com ☒ Dev ☐

Comp. que modifica:

CLASE DOCUMENTO: Original: ☒ Modificación: ☐

RNC

CODIGO BENEFICIARIO:

BENEFICIARIO: **SANTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ**

DIRECCION TELEFONO

CTA. BANCARIA Prog. E.G.Salud

Detalle

PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA VIH CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024

Descuentos: 0.00

Total Pagado: 5,000.00

CUENTA A CARGARSE					Valor RD\$
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación	
9800000000	241601			TRANSFERENCIAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS-T	5,000.00

Casa del Envejecientes o Lucia Correa

Formulario No. 332 Ref. Código No. 7136

Republica Dominicana
Ayuntamiento Municipal de Villa Altagracia
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9

No. 015707
DIA MES AÑO
24 06 2024

DO35BRRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: CASA DE ENVEJECIENTES O LUCIA CORREA RD\$ 10,000.00

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-00965 Fecha 24062024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
045001754-5			

COMPROBANTE DE GASTOS

COMPROBANTE N° 2024-00965

FECHA 2024-06-24

ANTE: Original: ☒ Modificación: ☐ Etapas: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐ Comp. que modifica:

CODIGO BENEFICIARIO: RNC

BENEFICIARIO: CASA DE ENVEJECIENTES O LUCIA CORREA

DIRECCION TELEFONO

CTA. BANCARIA Prog. E.G.Salud

Detalle

PAGO POR CONCEPTO CONTRIBUCION DE ESTE AYUNTAMIENTO, A LA CASA DEL ENVEJECIENTE NUESTRA SRA. DE LA ALTAGRACIA, EN ESTA LOCALIDAD, (SOLICITUD ANEXA). CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024

Descuentos: 0.00

Total Pagado: 10,000.00

CUENTA A CARGARSE					Valor RD\$
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación	
9800000000	241601			TRANSFERENCIAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS-T	10,000.00

Elvis Francis Mendoza Zapata

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
24062024	AYUDA POR CONCEPTO DE ESTA ALCALDIA PARA LA JOVEN WENDY ZAPATA PARA GASTO TERAPIA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS APROBADO POR LA SALA CAPITULAR ACTA NO 20 DE FECHA 2-10-2014 (SEGUN DOCUMENTOS ANEXOS) CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024	5,000.00

Formulario No. 332 Ref.
Aprobado por el Contralor y
Auditor General



REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9
DO35BRD0000000005200002431

Código No. 7138

No. 015708
DIA MES AÑO
24 06 2024

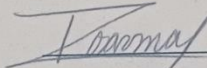
PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: **ELVIS FRANCIS MENDOZA ZAPATA**

RD\$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL




FIRMA(S)

#015708# 24411272713:05200002431# 35

Cap. No. 98000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-00966 Fecha 24062024

COMPROBANTE DE GASTOS		COMPROBANTE Nº2024-00966			
FECHA		2024-06-24			
DOCUMENTO: Original: ☒ Modificación: ☐		Etapas: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐			
Comp. que modifica:					
CODIGO BENEFICIARIO: _____ RNC _____					
BENEFICIARIO: ELVIS FRANCIS MENDOZA ZAPATA					
DIRECCION _____ TELEFONO _____					
CTA. BANCARIA Prog. E.G.salud					
Detalle					
AYUDA POR CONCEPTO DE ESTA ALCALDIA PARA LA JOVEN WENDY ZAPATA PARA GASTO TERAPIA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS APROBADO POR LA SALA CAPITULAR ACTA NO 20 DE FECHA 2-10-2014 (SEGUN DOCUMENTOS ANEXOS) CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024					
Descuentos: 0.00					
Total Pagado: 5,000.00					
CUENTA A CARGARSE					
Extensión	Clasificador	Fuente	Actividad	Denominación	Valor RD\$

Parroquia Nuestra Señora de la Altagracia

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
24062024	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL, AL DISPENSARIO MEDICO PARROQUIAL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA DE ESTE MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024	6,000.00

Formulario No. 332 Ref.
Aprobado por el Contralor y Auditor General



REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9

Código No. 7136

No. 015709
DIA MES AÑO
24 06 2024

DO35BRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA RD\$ 6,000.00

CHEQUE A LA ORDEN DE: SEIS MIL PESOS CON 00/100 PESOS MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMA(S)

#015709# 24411272713:05200002431# 35

Comprobante No. 2024-00967 Fecha 24062024

COMPROBANTE DE GASTOS					COMPROBANTE N° 2024-00967	
					FECHA 2024-06-24	
Etapas: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐						
Documento: Original: ☒ Modificación: ☐			Comp. que modifica:			
CODIGO BENEFICIARIO: RNC						
BENEFICIARIO: PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA						
DIRECCION: Prog. E.G. Salud					TELEFONO	
CTA. BANCARIA						
Detalle						
PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL, AL DISPENSARIO MEDICO PARROQUIAL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA DE ESTE MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024						
Descuentos: 0.00						
Total Pagado: 6,000.00						
CUENTA A CARGARSE						Valor RD\$
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación		
9800000000	241601			TRANSFERENCIAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS-T		6,000.00

Angela María Reynoso

Formulario No. 332 Ref. Código No. 7136

Republica Dominicana
Ayuntamiento Municipal de Villa Altagracia
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9
DO35BRRD0000000005200002431

No. 015710
DIA MES AÑO
24 06 2024

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: ANGELA MARIA REYNOSO RD\$ 3,000.00

TRES MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 741601 Fondo Comprobante No. 2024-00966 fecha 24062024

CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
DETALLE DE LA CUENTA PAGADA		
Angela María Reynoso		

COMPROBANTE DE GASTOS

FECHA 2024-06-24

Etapas: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐

Original: ☒ Modificación: ☐ Comp. que modifica:

RNC

AÑO: ANGELA MARIA REYNOSO

TELEFONO

Progr. E.G.Salud

CTA. BANCARIA

Detalle

PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A PERSONAS DE ESCASO RECURSO
COPIA DE CEDULA ANEXA JUNIO 2024

Descuentos: 0.00

Total Pagado: 3,000.00

CUENTA A CARGARSE					Valor RD\$
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación	
9800000000	241601			TRANSFERENCIAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS-T	3,000.00

Instituto de Idiomas o Fabian Pérez Casilla

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
24-06-2024	PAGO CONTRIBUCIÓN DE ESTA ALCALDÍA ALA ESCUELA DE IDIOMAS RENACENTISTA PARA CUBRIR PATROCINIO DE ALGUNOS ESTUDIANTES VILLA ALTA GRACIANOS DE ESCASOS RECURSOS. CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024	8,000.00



Formulario No. 332 Ref.
Aprobado por el Contralor y
Auditor General

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9
DO35BRRD0000000005200002431

Código No. 7136

No. 015711
DIA MES AÑO
24 06 2024

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: **FABIAN PEREZ CASILLA** RD\$ 8,000.00

OCHO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

MONEDA DE CURSO LEGAL PESOS

35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-00969 Fecha 24-06-2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Fabian Perez Casilla 0024653-7			

COMPROBANTE DE GASTOS

COMPROBANTE N° 2024-00969
2024-06-24

FECHA

ETAPAS: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐

Comp. que modifica:

CLASE DOCUMENTO: Original: ☒ Modificación: ☐

CODIGO BENEFICIARIO: RNC

BENEFICIARIO: **FABIAN PEREZ CASILLA**

DIRECCION: TELEFONO

CTA. BANCARIA: Prog. E.G. Salud

Detalle

PAGO CONTRIBUCIÓN DE ESTA ALCALDÍA ALA ESCUELA DE IDIOMAS RENACENTISTA PARA CUBRIR PATROCINIO DE ALGUNOS ESTUDIANTES VILLA ALTA GRACIANOS DE ESCASOS RECURSOS, CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024

Descuentos: 0.00

Total Pagado: 8,000.00

CUENTA A CARGARSE					Valor RD\$
Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación	
9800000000	241601			TRANSFERENCIAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS-T	8,000.00

Centro Consuelo o Santa Gregoria Roja

COMPROBANTE DE GASTOS

COMPROBANTE N° 2024-00971
FECHA 2024-06-24

CLASE DOCUMENTO: Original: ☒ Modificación: ☐

ETAPAS: Com ☒ Dev ☐ Pag ☐

Comp. que modifica:

RNC

CODIGO BENEFICIARIO:

BENEFICIARIO: SANTA GREGORIA ROJA

DIRECCION

CTA. BANCARIA Prog. E.G.salud

Detalle

PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL, PARA EL CENTRO PAGO DE INSTITUTO, CENTRO CONSUELO ALQUILER DOCUMENTOS ANEXOS JUNIO 2024

Descuentos: 0.00

Total Pagado: 5,000.00

CUENTA A CARGARSE				Valor RD\$
Denominación				
Asignaciones programadas				5,000.00

FECHA

CONCEPTO DE PAGO

VALOR

PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL, PARA EL CENTRO PAGO DE INSTITUTO, CENTRO CONSUELO ALQUILER DOCUMENTOS ANEXOS JUNIO 2024

5,000.00

Formulario No. 332 Ref.
Aprobado por el Contralor y
Auditor General

Código No. 7136

No. 015712
DIA MES AÑO
24 06 2024

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9
DO35BRD000000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: SANTA GREGORIA ROJA

RD\$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMA(S)

015712 24411272713105200002431 35

Cap. No. 14000001 Sub-Objeto 241201 Fondo Comprobante No. 2024-00971 Fecha 24062024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
SANTA G. GREGORIA 468-00 27593-2			