

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA PARA PAGO DE VIVIENDA YA QUE ESTA DESEMPLEADO Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS EN ESTOS MOMENTOS SEGUN SOLICITUD ANEXA	8,000.00

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

Código No. 7136

No. **015782**
DIA MES AÑO
06 03 2024

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

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: **ROBERTO J. MONTERO MANZUETA** RD\$ **8,000.00**

OCHO MIL PESOS CON 00/100 PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Firma] *[Firma]*
FIRMA(S)

⑈015782⑈ 21411272713:05200002431⑈ 35

Cap. No. 1400000100 Sub-Objeto 747707 Fondo 2024-01275 Comprobante No. 06082024 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>[Firma]</i> 068-0043313-5	✓		
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas;
Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	8,000.00	2024-06-06

INGRI DE JESUS
Contrador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

RUSANNA J. NEEVES PEGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL WENDY
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
13082024	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL PARA COMPRA DE SANGRE PARA SU HIJO YA QUE ESTA MUY MAL DE SALUD Y NO CUENTA CON LOS RECURSOS EN ESTOS MOMENTOS SOLICITUD ANEXA.	5,100.00



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

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE REBECA CRISTINA CARABALLO CRUZ RD\$

No. **015785**
DIA MES AÑO
13082024

5,500.00

CINCO MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Signature]

FIRMA(S)

015785 21411272713:05200002431 35

1400000100

944717

2024-01262

13082024

Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
068-0001952-6 129BCHA CRISTINA CARAB			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas;
Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	5,500.00	2024-08-13

INGRI DE JESUS
Contador

Teodora Montero Correa
Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

ROSANNE T. MENEZ PEQUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
17082024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL SORDOMUDOS SUSTITUCION DE CHEQUE NO. 015786 DE FECHA 23/7/2024 CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2024	A 5,000.00

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. **015783**
DÍA MES AÑO
1 2 0 8 2 0 2 4

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: **JOSE BIENVENIDO VELEZ** RD\$ **5,000.00**

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

015783 21411272713:05200002431 35

Cap. No. 9600000000 Sub-Objeto 24-HERR Fondo 2024-01279 Comprobante No. 12082024 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
		JOSE BIENVENIDO VELES	
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	5,000.00	2024-08-12

INGRI DE JESUS
Contrador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

Tesorero

JOSE MIGUEL REYES RESTITUYO
Alcalde



FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
23082024	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA YA QUE PRESENTA RETRASO EN LOS PAGOS DE RENTA DE LA VIVIENDA SEGUN SOLICITUD	5,000.00



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

DO35BRRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: JOSE LUIS LARA ACEVEDO

RD\$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

SECURITY GATE-Plus

[Signature]
FIRMA(S)

⑈015823⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 2100000100 Sub-Objeto 7417072 Fondo Comprobante No. 2024-01344 Fecha 23082024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
0680030891			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Trifolcado al Contralor y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto ¹	Fecha
	5,000.00	2024-08-23

INGRI DE JESUS

Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal

(solo firma si no está en presupuesto)

ROSANNA J. NTEVES BEGUIERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MORA RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
23082024	PAGO POR CONCEPTO DE CONTRIBUCION PARA CUBRIR ALMUERZOS INTERCAMBIO DEPORTIVO SEGUN SOLICITUD ANEXA	DE 5,000.00

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

Código No. 7136

No. **015822**
DIA MES AÑO
2 3 0 8 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
CHEQUE A LA ORDEN DE: RICHARD JACOBO POLANCO RD\$ **5,000.00**

CINCO MIL PESOS CON 00/100 PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Signature]
FIRMA(S)

015822 2141127271305200002431 35

1400000100 241227 2024-01343 23082024

Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>[Signature]</i> 034-0043663-4			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	5,000.00	2024-08-23

INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

ROSANNA J. NIEVES PEGUERO
Tesorero

Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

[Signature]
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
22082024	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA PARA ARREGLAR SU MOTOR SEGUN SOLICITUD ANEXA	2,000.00

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

Código No. 7136

No. **015821**
DIA MES AÑO
2 2 0 8 2 0 2 4

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

DO35BRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: NELSON BATISTA RODRIGUEZ RD\$ 2,000.00

DOS MIL PESOS CON 00/100 PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Firma] *[Firma]*
FIRMA(S)

⑈015821⑈ 21411272713105200002431⑈ 35

1400000100 741797 2024-01342 22082024

Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
NELSON BATISTA 072-00056586			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	2,000.00	2024-08-22

INGRI DE JESUS Teodocia Montero Correa
Contador Contralor Municipal

ROSANNA J. NIEVES PEGUERO
Presidente Consejo Municipal Tesorero
(solo firma si no está en presupuesto)

[Firma]
JOSE MIGUEL MONTAÑA RESTITUTO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21082024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A \$,000.00 SORDOMUDOS SUSTITUCION DE CHEQUE NO. 018768 CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2024	

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

Código No. 7136

No. 015813
DIA MES AÑO
2 1 0 8 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: JOSE BIENVENIDO VELEZ RD\$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100 PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Signature] *[Signature]*
FIRMA(S)

⑈015813⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-01323 Fecha 21082024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Jose B. Velez o. 068-0026269.0			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloria y Cámara de Cuentas;
Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesoreria.

CK. N°	Monto	Fecha
	\$,000.00	2024-08-21

[Signature]
INGRI DE JESUS
Contador

[Signature]
Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

[Signature]
ROSANNA J. NIEVES PEGUERO
Tesorero

[Signature]
JOSE MIGUEL MENDOZA SUSTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21/08/2024	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FEDERACION DE DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO 2024	21,000.00

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

Código No. 7136

No. **015806**
DIA MES AÑO
21 08 2024

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

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

015806 21411272713105200002431 35

Cap. No. 9000000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2024-01316 Comprobante No. 2024-01316 Fecha 21082024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
		<i>[Firma]</i> FEDERACION DE VECINOS Punto de Entrega Almuerzo y Accesorios Villa Altagracia	
		TOTAL	

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas;
Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

Ck. N°	Montó	Fecha
	21,000.00	2024-08-21

[Firma]
INGEBT DE JESUS
Contador

[Firma]
Teodora Montero Correa
Contralor Municipal

[Firma]
PRESIDENTE DEL CONSEJO MUNICIPAL
Tesorero

[Firma]
JOSE MIGUEL MENDOZA RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21/08/2024	PAGO POR CONCEPTO CONTRIBUCION DE ESTE AYUNTAMIENTO, A LA SRA. ENVEJECIENTE NUESTRA SRA. DE LA ALTAGRACIA, EN ESTA LOCALIDAD. (SOLICITUD ANEXA). CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO, 2024	10.000.00



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

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



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Signature]



FIRMA(S)

No. 015815

DIA MES AÑO
21 08 2024

015815 21411272713:05200002431

35

Cap. No. 980000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-01325 Fecha 21/08/2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Saldo Egreso Pagar 068.0004768-7			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	10,000.00	2024-08-21

INGRI DE JESUS
Contador

Tecedeo Montero Correa
Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

ROSANNA S. NIEVES PEGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL REYES
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21/08/2024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL LA VIVIENDA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2024	A 5,000.00

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
 DO35BRRD000000000005200002431

No. **015814**
 DIA MES AÑO
 21 08 2024

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

CINCO MIL PESOS CON 00/100 PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Firma]
 FIRMA(S)

015814 21411272713:05200002431 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-01324 Fecha 21/08/2024

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

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	5,000.00	2024-08-21

INGRI DE JESUS
 Contador

Teodocia Montero Corrales
 Contralor Municipal

[Firma]
 Presidente Consejo Municipal
 (solo firma si no está en presupuesto)

ROSANNA SANTO
 Tesorero

JOSE MIGUEL
 Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
22-08-2024	AYUDA POR CONCEPTO DE ESTA ALCALDÍA PARA LA JOVEN WENDY ZAPATA PARA GASTO TERAPIA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS APROBADA POR LA SALA CAPITULAR ACTA NO 20 DE FECHA 2-10-2014 (SEGUN DOCUMENTOS ANEXOS) CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2014	5,000.00

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

Código No. 7136

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

No. 015816
DIA MES AÑO
21 08 2024

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: ELVIS FRANCIS MENDOZA ZAPATA RD\$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

015816 21 08 2024 05200002431

35

Cap. No. 3600000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024 01326 Fecha 21-08-2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Angel Mendoza 402-09980792-			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	5,000.00	2024-08-21

Ingrid E. Del Jesus
INGRI DE JESUS Contralor

Tesorerero Municipal Correa

Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

ROSANNA LEYES PEGUERO Tesorero

JOSE MIGUEL RESTITUYO Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21/08/2024	PAGO AYUDA AL COORDINADOR GENERAL ASOCIACION DE PERSONAS DISCAPACIDAD ASOPDIWA 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) AGOSTO 2024	CON 3,000.00

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

Código No. 7136

No. **015808**
DIA MES AÑO
21 08 2024

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9
DO358RRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: MAXIMINO NIEVES CORREA RD\$ 3,000.00

TRES MIL PESOS CON 00/100 PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

⑈015808⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2024-01316 Comprobante No. 21082024 Fecha 21082024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
maximino Nieves Correa 06800332667			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	3,000.00	2024-08-21

[Firma]
INGRID DE JESUS
Contador

[Firma]
Teodora Nieves Correa
Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

[Firma]
MAXIMINO NIEVES CORREA
Tesorero

[Firma]
JOSE MIGUEL MORALES RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21/08/2024	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL, AL DISPENSARIO MEDICO PARROQUIAL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA DE ES E MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2024	6,000.00

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

Código No. 7136

No. 015817
DÍA MES AÑO
21 08 2024

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

DO358RRD0000000005200002431

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] *[Sello]*
FIRMA(S)

⑈015817⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 98000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2024-01327 Comprobante No. 21082024 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Judit Reyes Santomaria</i> <i>402-2704094-2</i> <i>[Sello: Parroquia Nra. Sra. de la Altagracia, Municipio de Nizao, Prov. de San Pedro de Macoris]</i>			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	6,000.00	2024-08-21

[Firma] *[Firma]*
INGRI DE JESUS Contador Contralor Municipal
Teodocia Montero Correa
Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto) ROSANNA J. NIEVES PEGUERO Tesorero
[Firma]
JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21/08/2024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL LA CASA DE LA MUJER VILLA ALTAGRACIA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2024	A \$,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. **015812**
DIA MES AÑO
21 08 2024

DO35BRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: CASA DE LA MUJER VILLA ALTAGRACIA RD\$ **5,000.00**

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Firma]
FIRMA(S)

"015812" 21411272713:05200002431" 35

Cap. No. 9200000000 Sub-Objeto 741601 Fondo Comprobante No. 2024-01322 Fecha 21082024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA		CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Solange R. Montes Norra</i> <i>068.000 2746.5</i>				
TOTAL				

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	\$,000.00	2024-08-21

[Firma]
INGRI DE JESUS
Contrador

[Firma]
Teodora Montero Correa
Contralor Municipal

[Firma]
PRESIDENTE DEL CONSEJO MUNICIPAL
Tesorero

[Firma]
JOSE MIGUEL MORA RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21082024	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACION ESCUELITA RAYO DE SOL DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2024	5,000.00

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

Código No. 7136

No. **015809**
DIA MES AÑO
2 1 0 8 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 FUNDACION ESCUELITA RAYITO DE SOL RD\$ 5,000.00
CHEQUE A LA ORDEN DE: CINCO MIL PESOS CON 00/100 PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Signature] *[Stamp]*
FIRMA(S)

015809 21411272713:05200002431 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 741601 Fondo Comprobante No. 2024-01319 Fecha 21082024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Carmelina Gf</i> <i>059-0015087-6</i>			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	5,000.00	2024-08-21

[Signature]
INGRID DE JESUS
Contador

[Signature]
Teodora Montero Correa
Contralor Municipal

[Signature]
ROSANNA ANTONIO PEGUERO
Tesorero

Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

[Signature]
JOSE MIGUEL MELO RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
20082024	PAGO DE LA NOMINA FORTALECIMIENTO DE LA EQUIDAD DE GENERO (211208), CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 2024	7,000.00

Formulario No. 332 Ref. Código No. 7136

Aprobado por el Contralor y Auditor General

No. 015801

DIA MES AÑO
2 0 0 8 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 YOSANNI NAYIBETH SIRI ESPINOSA RD\$ 7,000.00

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

MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Firma] FIRMA(S)

⑈015801⑈ 21411272713105200002431⑈ 35

1400000400

211208

2024-01306

20082024

Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>[Firma]</i>			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado: Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21/08/24	PAGO CONTRIBUCIÓN DE ESTA ALCALDÍA ALA ESCUELA DE IDIOMAS REPALENTISTA PARA CUBRIR PATROCINIO DE ALGUNOS ESTUDIANTES VILLA ALTA GRACIANOS DE ESCASOS RECURSOS. CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2024	8,000.00

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

No. 015820
DIA MES AÑO
21 08 2024

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: FABIAN PEREZ CASILLA RD\$ 8,000.00

OCHO MIL PESOS CON 00/100 PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

⑈015820⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

2024-01330

21082024

Cap. No. 9600000000 Sub-Objeto 741881 Fondo Comprobante No. Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Fabianny Jazmin 402-4677889-4			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	8,000.00	2024-08-21

[Firma]
INGRI DE JESUS
Contralor

[Firma]
Contralor Municipal Correa

[Firma]
Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

[Firma]
ROSANNA S. NIEMES PEGUES
Tesorero

[Firma]
JOSE MIGUEL RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21/08/2024	PAGO DE AYUDA DE ESTA ALCALDIA A LA ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ASESUVA DE ESTA LOCALIDAD CORRESPONDIENTE A AGOSTO 2024	10,000.00

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

DO35BRRD00000000005200002431

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

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

015805 21411272713:05200002431

35

Cap. No. 980000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2024-01315 Comprobante No. 21082024 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Wander Mezquita Suero 902-2925477-7			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	10,000.00	2024-08-21

INGRI DE JESUS
Contador

Teodoro Montenegro Coffes
Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

Rosanna Reyes Peguero
Tesorero

JOSE MIGUEL MEZQUITA SUERO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
21/08/2024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTES CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO 2024	4,000.00

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

Código No. 7136

No. **015810**
DIA MES AÑO
21 08 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 RDS 4,000.00

CUATRO MIL PESOS CON 00/100 PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

⑈015810⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 9600000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2024-01320 Comprobante No. 2024-01320 Fecha 21/08/2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Victor Sanchez 0680028779-6			
DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuaduplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.			TOTAL

CK. N°	Monto	Fecha
	4,000.00	2024-08-21

[Firma]
INGRI DE JESUS
Contrador

[Firma]
Teodoro Montoya Correa
Contralor Municipal

[Firma]
Presidente Consejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

[Firma]
ROSANNA L. NIEVES PEDRERO
Tesorero

[Firma]
JOSE MIGUEL RIVERA CASTILLO
Alcalde