

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18092024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA DEFENSA CIVIL CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024	5,000.00

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

Código No. 7136

No. **015840**
DIA MES AÑO
1 6 0 9 2 0 2 4

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

D035BRD0000000005200002431

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

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

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

015840 21411272713105200002431 35

9800000000 241601 2024-01466 16092024

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Santo Corporan R. 068-0021068-1			
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	2024-09-16

5,000.00

TNGRT DE JESUS
Contador

Tecordia Montero Correa
Contralor Municipal

[Firma]
ROSANNA J. NEVES PEGUERO
Tesorero

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

[Firma]
JOSE MIGUEL MONTES RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18092024	PAGO POR CONCEPTO COMO APOORTE DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL NOS SERVIRA PARA EL PAGO DE NUESTRA OFICINA ALMACEN O CENTRO COMUNITARIO NUESTRA OFICINA UBICADA EN LA SANCHEZ ESQUINA DUARTE NO. 14 EN EL 2DO NIVEL Y EN EL 3ER NIVEL NUESTRO ALMACEN EL CUAL ES USADO PARA QUE LOS BENEFICIOSRIOS PUEDAN RETIRAR SUS DONACIONES SOLICITUD ANEXA SEPTIEMBRE 2024	QUE \$ 5,000.00

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

Código No. 7136

No. **015846**
DIA MES AÑO
18092024

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: **JOEL GUARIONEX BENITEZ LORA** RD\$ **5,000.00**

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

BanReservas

[Firma] FIRMA(S)

015846 2141127271305200002431 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 747ANT Fondo 2024-01473 Comprobante No. 18092024 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Joel G. Benitez</i> 068-0044349-8 			
DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.			TOTAL

CK. N°	Monto	Fecha
	5,000.00	2024-09-16

INGRI DE JESUS
Contralor Municipal

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

[Firma]
ROSANNA J. NEVES REGUERO
Tesorero

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

[Firma]
JOSE MIGUEL MENDOZA RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16/09/2024	PAGO DE AYUDA DE ESTA ALCALDIA A LA ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ASESUVA DE ESTA LOCALIDAD CORRESPONDIENTE SEPTIEMBRE 2024	10,000.00

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

Código No. 7136

No. 015834
DÍA MES AÑO
16 09 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: ASOC. EST. ASESUVA O WANDER MEZOUTA SUERO RD\$ 10,000.00

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

015834 24411272713105200002431

35

Cap. No. 35 Sub-Objeto 241001 Fondo Comprobante No. 2024-01460 Fecha 16/09/2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Wander Mezquita Suero 402-2425477-7		ASOCIACION ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS VILLA ALTAGRACIA • ASESUVA 1970	
TOTAL			

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

10,000.00

CK. N°	Monto	Fecha
	10,000.00	2024-09-16

INGRI DE JESUS
Contralor

ROSANNA VES PEGUERO
Contralor Municipal

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

ROSANNA VES PEGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MORALES RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16-09-24	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FEDERACIÓN DE JUNTAS DE VECINOS DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024	21,000.00

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

Código No. 7136

No. **015835**
DIA MES AÑO
16 09 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

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

⑈015835⑈ 21411272713:05200002431⑈

35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2024-01461 Comprobante No. 16092024 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>[Firma]</i> 068-0000276-0			TOTAL

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

CK. N°	Monto	Fecha
	21,000.00	2024-09-16

INGRI DE JESUS Contralor

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

ROSA ANNA L. NIÑEZ PEGUERO Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUTO Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18092024	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA CONFERENCIA DE PASTORES DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES SEPTIEMBRE 2024	5,000.00

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

Código No. 7136

No. **015849**
DIA MES AÑO
18092024

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: RAMON HERNANDEZ RD\$ **5,000.00**

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

BanReservas

[Firma] FIRMA(S)

⑈015849⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

9800000000 741601 2024-01462 18092024

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
06800232404 <i>[Firma]</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	2024-09-16

INGRI DE JESUS

Teodocia Montero Correa

Contador

Contralor Municipal

ROSANNA J. FIGUEROA

Presidente Consejo Municipal

Tesorero

(solo firma si no está en presupuesto)

JOSE MIGUEL MENDOZA

RESTITUYO

Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18092024	PAGO AYUDA AL COORDINADOR GENERAL ASOCIACION DE PERSONAS DISCAPACIDAD ASOPDIVA DE ESTA COMUNIDAD DEL MES DE AGOSTO 2017 . APROBADA POR EL CONCEJO DE REGIDORES EN SESION EXTRAORDINARIA CELEBRADA EN FECHA 10 DE FEBRERO DEL AÑO 2014 ACTA NO. 04 . (SEGUN DOCUMENTOS ANEXOS) SEPTIEMBRE 2024	CON 3,000.00

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

Código No. 7136

No. 015850
DIA MES AÑO
18092024

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: MAXIMINO NIEVES CORREA

RD\$ 3,000.00

TRES MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

015850 21411272713:05200002431 35

9800000000 741811 Fondo Comprobante No. 2024-01463 Fecha 18092024

Cap. No.	Sub-Objeto	Fondo	Comprobante No.	Fecha
DETALLE DE LA CUENTA PAGADA		CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Maximino Nieves Correa 06805932667				
DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.				TOTAL

CK. N°	Monto. 00	2024 Fecha 16

INGRI DE JESUS

Teodocia Montero Correa

Contador

Contralor Municipal

ROSAMBA NIEVES PEGUERO

Presidente Consejo Municipal

Tesorero

(solo firma si no está en presupuesto)

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO

Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16092024	PAGUENOS CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL LA CASA DE LA MUJER VILLA ALTAGRACIA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024	5,000.00

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

Código No. 7136

No. 015841
DIA MES AÑO
16 09 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: CASA DE LA MUJER VILLA ALTAGRACIA RD\$ 5,000.00 PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

015841 21411272713:05200002431* 35

9800000000 241601 2024-01467 16092024
Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Solange R. Montes. VO 0680002746.5			
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	2024-09-16

INGRI DE JESUS
Contador

Teodora Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSANNA L. REQUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MENDES RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16092024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A SORDENADOS SUSTITUCION DE CHEQUE NO. 015766 CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024	5,000.00

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

Código No. 7136

No. 015842
DIA MES AÑO
1 6 0 9 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

BanReservas

FIRMA(S)

015842 21411272713:05200002431 35

Cap. No. 9600000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-01468 Fecha 16092024

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, Contraloría y Cámara de Cuentas;
Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

5,000.00

CK. N°	Monto	Fecha
	5,000.00	2024-09-16

INGRI DE JESUS
Contador

Teodora Montero Correa
Contralor Municipal

Rosanna J. Nieves Peguero
Tesorero

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

JOSE MIGUEL BENITEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18092024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL LA VITA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024	5,000.00

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

Código No. 7136

No. 015843
DIA MES AÑO
18092024

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9
DO358RRD0000000005200002431

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)

015843 21411272713:05200002431 35

9800000000 3-4 1-1-1 2024-01469 18092024

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Santo Rodriguez</i> <i>068-0240804-0</i>			
TOTAL			

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

5,000.00	2024-09-16
----------	------------

INGRI DE JESUS
Contador

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

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

Teodora Montero Correa
Contralor Municipal

ROSANNA MENDEZ PEGUERO
Tesorero

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18092024	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 SEPTIEMBRE 2024	10,000.00

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

Código No. 7136

No. **015852**
DÍA MES AÑO
18092024

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: CASA DE ENVEJECIENTES O LUCIA CORREA RD\$ **10,000.00**

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

015852 21411272713:05200002431 35

9800000000 741801 2024-01470 18092024

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>[Firma]</i> 068-00117845			
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	2024-09-16

INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSANNA NIEVES FIGUEROA
Tesorero

JOSE MIGUEL MONTECASSINO
Alcalde

10,000.00

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18092024	AYUDA POR CONCEPTO DE ESTA ALCALDÍA 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 SEPTIEMBRE 2024	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. 015844
DIA MES AÑO
1 3 0 9 2 0 2 4

DO35BRD00000000005200002431

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)

015844 21411272713105200002431 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 741ANT Fondo Comprobante No. 2024-01471 Fecha 18092024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Angel Mendoza 402-0998079-2			
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	2024-09-16

INGRI DE JESUS
Contralor

TEODORA MORALES COFFEE
Contralor Municipal

ROSANNA VIVES PEGUERO
Tesorero

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

JOSE MIGUEL MENDOZA RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18092024	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL, AL DISPENSARIO MEDICO PARROQUIAL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA DE ESTE MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024	6,000.00



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:

PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA RD\$

No. 015845

DIA MES AÑO
18 09 2024

6,000.00

SEIS MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Signature]

FIRMA(S)

015845 21411272713:05200002431

35

9800000000 741601 2024-01472 18092024
Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>audit keyass.</i> <i>402-2704094-2</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	2024-09-16

INGRI DE JESUS
Contrador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSANNA L. NIEVES PEGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MENDOZA RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18/09/2024	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A PERSONAS DE ESCASO RECURSO COPIA DE CEDULA ANEXA SEPTIEMBRE 2024	3,000.00



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:

ANGELA MARIA REYNOSO

RD\$

3,000.00

TRES MIL PESOS CON 00/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

SECURITY GATE Plus

[Handwritten Signature]

FIRMA(S)

015847 21411272713:05200002431

35

Cap. No. 3800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-01474 Fecha 18/09/2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Angelo M ^{re} Reynoso 068-0004493-2			
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	2024-09-16

INGRI DE JESUS

Contador

Teodocia Montero Correa

Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal

(solo firma si no está en presupuesto)

ROSANNA J. NIEVES FIGUEROA

Tesorero

JOSE MIGUEL MENDOZA DESTITUYO

Alcalde

CONCEPTO DE PAGO

FECHA

18092024

PAGO CONTRIBUCIÓN DE ESTA ALCALDÍA A LA ESCUELA DE
IDIOMAS RENACENTISTA PARA CUBRIR PATROCINIO DE ALGUNOS
ESTUDIANTES VILLA ALTA GRACIANOS DE ESCASOS RECURSOS.
CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024

8,000.00



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

DO358RRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE

CHEQUE LA ORDEN DE: FABIAN PEREZ CASTILLA

RD\$

8,000.00

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL

OCHO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

⑈015848⑈ 21411272713⑈05200002431⑈

35

Cap. No. 2800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2024-01475 Comprobante No. 18092024 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<u>Fabian Perez Castilla</u> <u>068-00246537</u>			
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	2024-09-16

INGRI DE JESUS

Contador

Teodocia Montero Correa

Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal

(solo firma si no está en presupuesto)

ROSANNA J. NIEVES PEGUERO

Tesorero

JOSE MIGUEL MENDOZA

Alcalde