

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
14/10/2024	PAGO DE AYUDA DE ESTA ALCALDIA A LA ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ASESIVA DE ESTA LOCALIDAD CORRESPONDIENTE OCTUBRE 2024	10,000.00

Formulario No. 332 Rev. 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. **015901**
DIA MES AÑO
14 10 2024

DO35BRD000000000005200002431

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

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

⑈015901⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241691 Fondo Comprobante No. 2024-01627 Fecha 14/10/2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Wander Mezquita Suro 02-2425477-7			
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	2024-10-14

Ingrid E. Del Jesus
INGRI E. DEL JESUS
Contador

Teodora Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSARY L. NIEVES PEQUERA
Tesorero

JOSE MIGUEL MORALES RESTITUYO
Alcalde

SecurityGate - Plus

110 0 1 5 9 0 5 110 2 1 4 1 1 2 7 2 7 1 3 1 0 5 2 0 0 0 0 2 4 3 1 10 3 5

Cap. No. 200000000 Sub-Objeto 741601 Fondo		Comprobante No.	
DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Comunidad C.F. 059-0015287-6			
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	2024-10-14

Ingeniero E. De Jesus
INGENIERO DE JESUS
Contador

~~Teodoro Montero Torra~~
Contralor Municipal

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

~~ROLANDA J. NIEVES PECU~~
Tesorero

~~JOSE MIGUEL MENDOZA RESTITUYO~~
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
14/10/2024	PAGO AYUDA AL COORDINADOR GENERAL ASOCIACION DE PERSONAS DISCAPACIDAD ASOPETVA 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) OCTUBRE 2024	CON 3.000.00

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

Código No. 7136

No. 015904
DIA MES AÑO
14 10 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: MAXIMINO NIEVES CORREA RD\$ 3,000.00

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

BanReservas

[Signature]
FIRMA(S)

⑈015904⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 741601 Fondo 2024-01630 Comprobante No. 14102024 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>[Signature]</i> <u>068-0015958-7</u>			
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	2024-10-14

[Signature]
INGRI DE JESUS
Contador

[Signature]
Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

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

[Signature]
ROSANNA NIEVES PEGUE
Tesorero

[Signature]
JOSE MIGUEL MENDOZA RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
14/10/2024	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FEDERACION DE JUNTAS DE VECINOS DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2024	21,000.00



Formulario No. 332 Rev
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

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

[Signature]

FIRMA(S)

015902 21411272713105200002431

35

Cap. No. 98000000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2024-01628 Fecha 14/10/2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>[Signature]</i> 068-00000000			
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	2024-10-14

[Signature]
INGRI DE JESUS

Contador

[Signature]
Teodora Montero Correa
Contralor Municipal

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

[Signature]
ROSANNA NIEVES PEGUERO
Tesorero

[Signature]
JOSE MITCHEL
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
14/10/2024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACION DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACION NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTES CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2024	4,000.00



Formulario No. 3022 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. 015906
DIA MES AÑO
14 10 2024

DO35BRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE

CHEQUE A LA ORDEN DE: VICTOR SANCHEZ

RD\$

4,000.00

CUATRO MIL PESOS CON 00/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Signature]

[Signature]

FIRMA(S)

015906 21411272713105200002431

35

Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. 2024-01632 Fecha 14/10/2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Victor Sanchez. 0680028779-6			
TOTAL			4,000.00

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

CK. N°	Monto	Fecha
	4,000.00	2024-10-14

[Signature]
INGRI DE JESUS
Contador

[Signature]
Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

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

[Signature]
ROSANNA NIEVES PEGU
Tesorero

[Signature]
JOSE MIGUEL MENDES RESTITUYO
Alcalde

1410/2024	PAGO POR CONCEPTO DE DONACION DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA DEFENSA CIVIL CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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

DO35BRRD000000000005200002431

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



[Signature]

[Signature]

FIRMA(S)

015907 2141127271305200002431

35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 741601 Fondo Comprobante No. 2024-01633 Fecha 14102024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Raff Corpora Diox 401-2270822-0			
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	2024-10-14

[Signature]
INGRE DE JESUS
Contador

[Signature]
Teodora Montero Correa
Contralor Municipal

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

[Signature]
ROSANNA NIEVES FIGUEROA
Tesorero

[Signature]
JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

JOSE MIGUEL GONZALEZ RESTITUTO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR

Formulario No. 302 Rev. 2018
Aprobado por el Contralor y
Auditor General

Código No. 7136

No. **015910**
DIA MES AÑO
14 10 2024

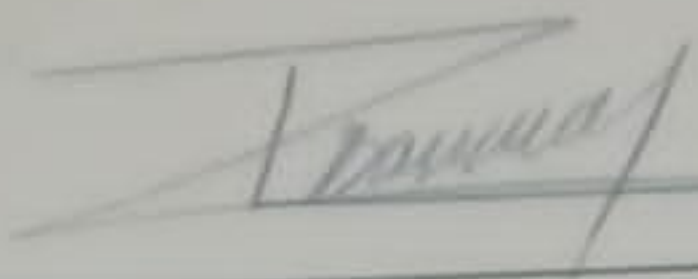
 REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 4011-00750-9

DO35BRDD000000000005200002431

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

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

 FIRMA(SI)

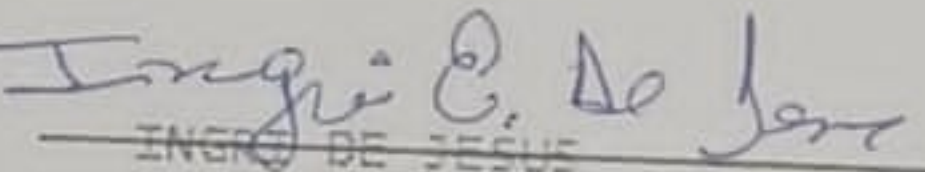
015910 21411272713105200002431 35

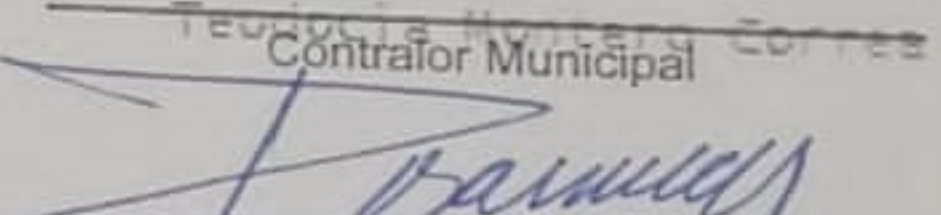
Cap. No. 2000000000 Sub-Objeto 241803 Fondo 2024 01618 Comprobante No. 14102024 Fecha

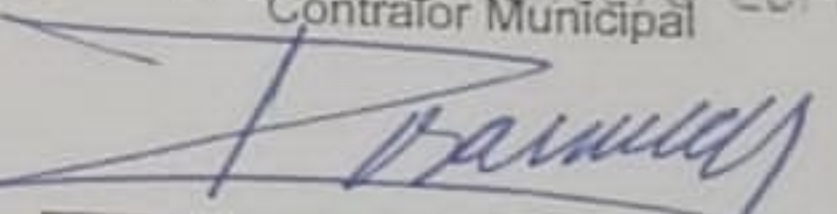
DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Santo Rodriguez R.</i> <i>068-0040604-0</i>			
TOTAL			

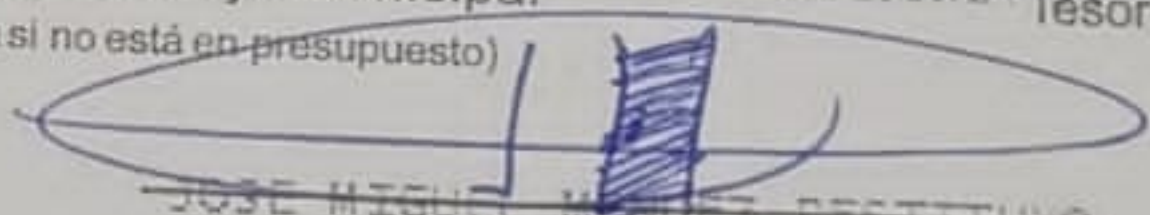
DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.

CK. N°	Monto	Fecha
	5,000.00	2024-10-14


INGRID C. DE JESUS
Contador


TEODORA MONTERO CORTES
Contralor Municipal


ROSANNA NIEVES PEGUERO
Tesorero


JOSE MIGUEL RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
14/10/2024	PAGO POR CONCEPTO CONTRIBUCION DE ESTE AYUNTAMIENTO A LA UNIDAD DEL SERVICIO DE ENFERMERIA NUESTRA SEÑAL DE LA ALTAGRACIA EN ESTA LOCALIDAD POR SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024	RD\$ 10,000.00

Formulario No. 302 Rev. 1
Aprobado por el Contralor y Auditor General

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

DO35BRRD000000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: CASA DE ENVEJECIENTES O LUCIA CORREA

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

Código No. 7138

No. **015911**
DIA MES AÑO
14 10 2024

RD\$ **10,000.00**

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Signature]
FIRMA(S)

⑈015911⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 380000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-01837 Fecha 14102024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>[Signature]</i> 068.00 117845			
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	2024-10-14

[Signature]
INGRID E. DE JESUS
Contador

[Signature]
Teodoro Montenegro Correa
Contralor Municipal

[Signature]
ROSANNA ALVAREZ PEGUE
Tesorero

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

[Signature]
JOSE MIGUEL VERNIER RESTITUTO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
14/10/2024	AYUDA POR CONCEPTO DE ESTA ALCALDIA PARA LA JOVEN WENDY ZAPATA PARA GASTO TERAPIA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS APROBADO POR LA SALA (ACTUALIZADA ACTA NO 20 DE FECHA 13-10-2024 SEGUN DOCUMENTOS ANEXOS) CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024	5,000.00

Formulario No. 002 Rev. Aprobado por el Contralor y Auditor General

Código No. 7138

No. **015912**
DIA MES AÑO
14 10 2024

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 40100750-9
DO35BRRD00000000005200002431

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

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

015912 21411272713105200002431 35

Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. 2024-01638 Fecha 14/10/2024

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.

5,000.00

CK. N°	Monto	Fecha
	5,000.00	2024-10-14

Ingrid E. de la Cruz
Contralor Municipal

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

Tesorería

Rosanna J. Nieves Peguero
Tesorero

Jose Miguel Mendez Restituyo
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
14/10/2024	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL, AL DISPENSARIO MEDICO PARRROQUIAL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA DE ESTE MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024	6,000.00



Formulario No. 332 Rev
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. 015913

DIA MES AÑO
14 10 2024

DO35BRRD00000000005200002431

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

CHEQUE A LA ORDEN DE:

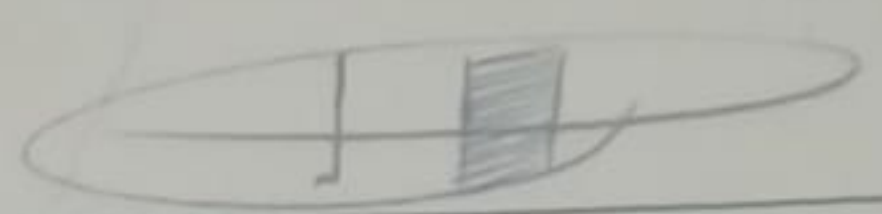
6,000.00

SEIS MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Signature]



FIRMA(S)

015913 21411272713:05200002431 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2024-01639 Fecha 14/10/2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
yudit F. Reyes S. 402-2704094-2 			
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	2024-10-14

[Signature]
INGRI DE JESUS

Contador

Teodocia Montero Contralor Municipal

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

[Signature]
ROSANNA J. NIEVES P. Tesorero

[Signature]
JOSE MIGUEL RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
14/10/2024	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A PERSONAS DE ESCASO RECURSO COPIA DE CEDULA AREA OCTUBRE 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

DO35BRD00000000005200002431

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

[Signature]

FIRMA(S)

015915 21411272713105200002431

35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 2416/11 Fondo Comprobante No. 2024-01641 Fecha 14/10/2024

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Angela Maria 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	2024-10-14

3,000.00

Ingr E. de J
INGRI DE JESUS
Contador

[Signature]
Contralor Municipal Correa

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

[Signature]
ROSANN... NIEVES PEGUERO
Tesorero

[Signature]
JOSE MIGUEL... RESTITUO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
14/10/2024	PAGO CONTRIBUCION DE ESTA ALCALDIA ALA ESCUELA DE FOTOMAS AERIAL EN ESTA PARA CURSOS PATROCINIO DE ALGUNOS ESTUDIANTES VILLA ALTA GRACIAS DE ESCUAS AERIAS CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2024	8.000,00

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

No. 015916
DIA MES AÑO
14 10 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: FABIAN PEREZ CASILLA RD\$ 8,000.00

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

BanReservas

FIRMA(S)

⑈015916⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 741101 Fondo 2024-01647 Comprobante No. 14102024 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<u>Fabian Perez Casilla</u> <u>068-0024653-7</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	2024-10-14

Ingru C. de Jan 8,000.00
INGRI DE JESUS JOSE MIGUEL MENDEZ

Contador Contralor Municipal

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

Alcalde