

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
	PAGO POR CONCEPTO DE DONACION DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A UN CONCEPTO INGRESO AL RES DE RESERVA 2014	RD\$ 5,000.00

Formulario No. 332 del
Ministerio del Interior y
Asuntos Locales

Código No. 7126

No. 016305
(DA MES AÑO)
1 3 0 2 2 0 1 4

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
C/D. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401 03750 9

DO358RD000000000005200002431

INCLUIR CONTRAESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE SANTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ RD\$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100 PESOS

BanReservas

[Firma]

FECHA/S

RD\$ 016305 21411272713105200002431 35

Cop. No. _____ Sub-Copio _____ Fondo _____ Comprobante No. _____ Fecha _____

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

REPUBLICA DOMINICANA y el Ministerio del Interior, el Ministerio de Justicia y Consejo de la Magistratura y el Consejo de la Judicatura.

CH. N°	Monto	Fecha
	RD\$ 5,000.00	2015-02-19

JUAN DE JESUS
Contador

Teodoro Henrique Casco
Contralor Municipal

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

[Firma]
TESORERO

[Firma]
ACRÓD

CONCEPTO DE PAGO	VALOR
AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL AL DISPENSARIO MEDICO PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA DE ESTE MUNICIPIO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 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

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE

CHEQUE A LA ORDEN DE:

PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA RD\$

No. 016308

DIA MES AÑO

18 02 2025

SEIS MIL PESOS CON 00/100

6,000.00

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Signature]

FIRMA(S)

016308 21411272713:05200002431

35

Cap. No.

Sub-Objeto

Fondo

Comprobante No.

2025-00216

Fecha

19/02/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA

CLASIFICADOR
DEL GASTO

Unidad Organizativa

Valor

Ava Maria Severino

2023263794-8

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	2025-02-19

[Signature]
INGRI E. DE JESUS
Contador

[Signature]
Tedesco Montero Correa
Contralor Municipal

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

[Signature]
ROSANNA NIEVES PESQUERA
Tesorero

[Signature]
JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
19/02/2025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL, A LA CASA DE ENVEJECIENTES NUESTRA SRA. DE LA ALTAGRACIA EN ESTA LOCALIDAD, CORRESP. AL MES DE FEBRERO 2025	10,000.00



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

Código No. 7135

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

No. 016306

DIA MES AÑO
1 9 0 2 2 0 2 5

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)

016306 21111272713:05200002431

35

Cap. No.

Sub-Objeto

Fondo

Comprobante No.

Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA

CLASIFICADOR
DEL GASTO

Unidad Organizativa

Valor

[Signature]
005-0017045



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	2025-02-19

[Signature]
INGRID E. DE JESUS
Contador

[Signature]
TEODORA MONTERO COFFEE
Contralor Municipal

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

[Signature]
ROSANNA STEVES FIGUEROA
Tesorero

[Signature]
JOSE MIGUEL
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
2025-02-19	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 7-10-2014 (5000N DOCUMENTOS ANEXOS Y CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2025	5,000.00



Formulario No. 392 Ref.
Aprobado por el Contralor y
Auditor General

Código No. 7136

No. **016307**
DIA MES AÑO
1 9 0 2 2 0 2 5

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

DO35BRRD00000000005200002431

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

CINCO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Signature]

FIRMA(S)

⑈016307⑈ 21411272713⑈05200002431⑈

35

Cap. No. 30000000 Sub-Objeto 241001 Fondo Comprobante No. 2025-00238 Fecha 19022025

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	2025-02-19

[Signature]
INGRI E. DE LAS
Contralor Municipal

Teodora Montero Coffey
Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal
(solo firmasi no está en presupuesto)

ROSANNA S. NIEVES PEGUER
tesorero

JOSE MIGUEL MENDOZA RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
19/02/2025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FEDERACION DE UNIDADES DE VECIND DE ESTA LOCALIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO 2025	21,000.00



Formulario No. 332 Mod
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: SERGIO A. GONZALEZ

RD\$

21,000.00

VEINTE Y UN MIL PESOS CON 00/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMA(S)

⑈016312⑈ 21411272713⑈05200002431⑈

35

Cap. No. 3600000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 241601 Comprobante No. 2025-00214 Fecha 19/02/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Fisketh Chacón</i> 402-11 31555-7			
TOTAL			21,000.00

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	2025-02-19

Ingrid E. De Jesus
INGRID DE JESUS
Contador

Teodoro Montero Correa
Teodoro Montero Correa
Contralor Municipal

Rosanna Nieves Peguero
ROSANNA NIEVES PEGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL BENDIS
JOSE MIGUEL BENDIS
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18/02/2019	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A PERSONAS DE BAJAS RECURSO COPIA DE Cedula AMERICA PERUANO 2019	RD\$ 1,000.00

Transacción No. 500 Pda
 Aprobada por el Contralor y
 Auditor General

Código No. 7188

No. **016310**
 DIA MES AÑO
 18 02 2019

REPUBLICA DOMINICANA
 AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
 CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
 RNC: 401-00750-8
 DOCSBRRRXXXXXXXXXXXX0005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
 CHEQUE A LA ORDEN DE: ANGELA MARIA REYNOSO RD\$ 1,000.00

TRES MIL PESOS CON 00/100

PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMA(S)

016310 21411272713:05200002431* 35

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
LEIF R RY 068-0048327-0 SEVERINO			
TOTAL			

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

CK. N°	Monto	Fecha
	3,000.00	2019-02-19

Ingrid E. De la
 INGRID DE JESUS
 Contador

Teodocia Montero Correa
 Contralor Municipal

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

ROSARNA L. NIEVES PERA
 Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
 Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
19022025	PAGO CONTRIBUCIÓN DE ESTA ALCALDÍA A LA ESCUELA DE EDICIÓN BENECIENTISTA PARA CUERPO PATROCINIO DE ALGUNOS ESTUDIANTES VILLA ALTA, BENEFICIOS DE ESCASOS RECURSOS. CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2025	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

DO35BRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE **FABIAN PEREZ CASILLA** RD\$

CHEQUE A LA ORDEN DE:

OCHO MIL PESOS CON 00/100

No. 016311
DIA MES AÑO
19022025

8,000.00

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Signature]

FIRMA(S)

016311 2141127271305200002431

35

Cap. No. 98000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2025-00228 Fecha 19022025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Fabian Perez Casilla</i> <i>068-0024653-7</i>			
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	2025-02-19

[Signature]
INGRI C. DE LAS
Contador

Teodocia Montero Corra
Contralor Municipal

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

[Signature]
ROSANNA J. NIEVES PEG
Tesorero

[Signature]
JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
2025-02-19	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA ASOCIACIÓN DE SORDOS DE VILLA ALTAGRACIA	5.000,00



Presupuesto No. 2025
Aprobado por el Concejo y
Auditor General

Código No. 7138

REPÚBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-20750-9

No. 016304

DIA MES AÑO

19 02 2025

DO35BRD000000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE

CHEQUE A LA ORDEN DE JOSE BIENVENIDO VELEZ

RDS

5.000,00

CINCO MIL PESOS CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Signature]

FIRMAS

#016304# 21411272713:05200002431#

25

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

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.

CK. N°	Monto	Fecha
	5.000,00	2025-02-19

INGRI DE JESUS

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

Contralor Municipal
Teodora Montero Correa

ROSANNA J. NIEVES REGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MORALES RESTITUYO

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
12/02/2025	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESPUEZO POR LOS ENVEJECIENTES CORRESPONDIENTE AL MES FEBRERO 2025	4,000.00

No. **016301**
DIA MES AÑO
19 02 2025



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

Código No. 7136

REPÚBLICA 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: **VICTOR SANCHEZ**

RD\$ 4,000.00

CUATRO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Signature]

FIRMA(S)

016301 21411272713:05200002431 35

Cap. No. 2025-00218 Fondo 2025-00218 Fecha 19/02/2025

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

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	2025-02-19

[Signature]
INERT DE JESUS
Contador

[Signature]
Teodoro Montero Corres
Contralor Municipal

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

[Signature]
ROSANNA NEEVES FERRER
Tesorero

[Signature]
JOSE MIGUEL HENDEZ RESTITUTO
Alcalde

