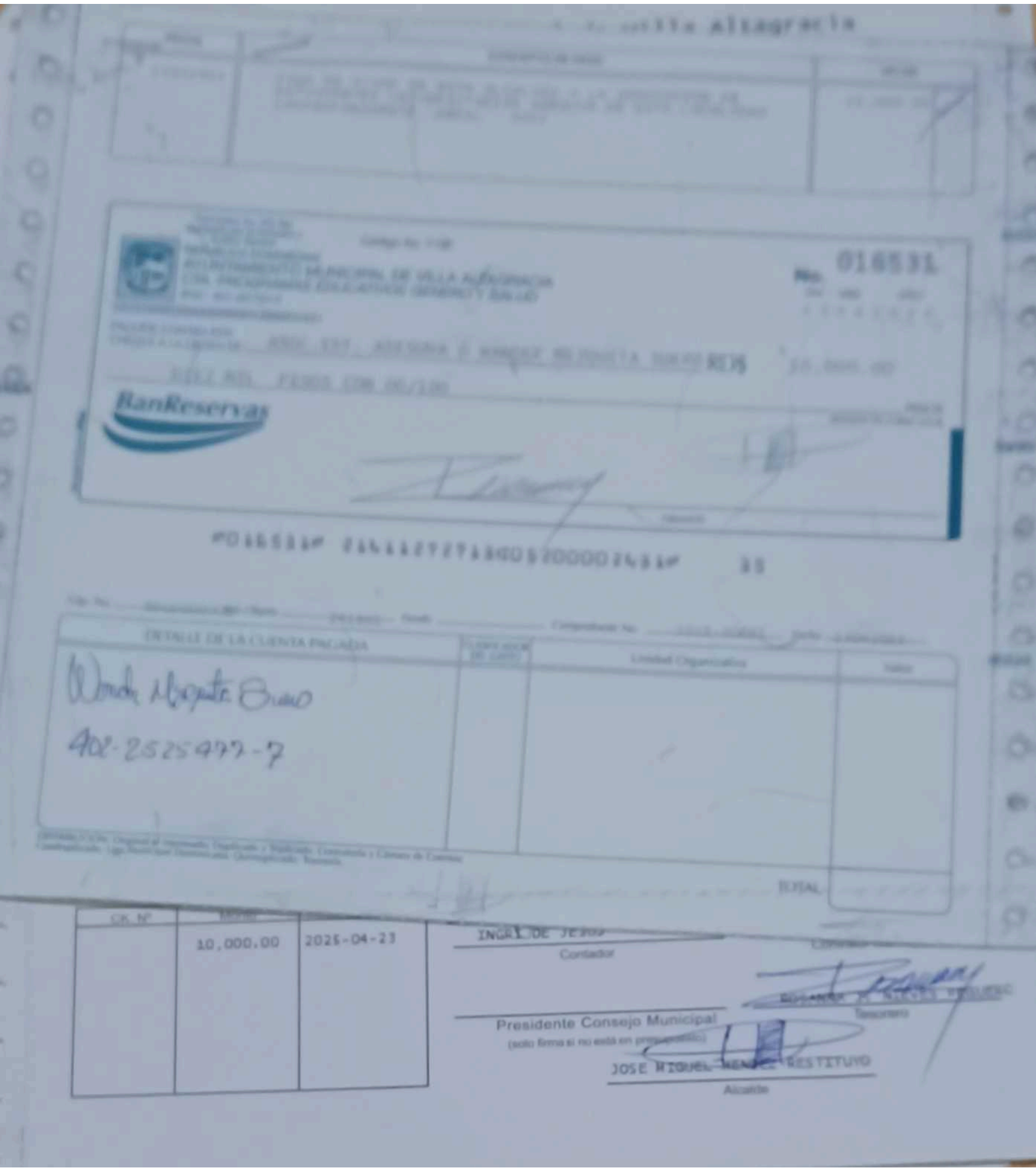


Villa Altagracia

Ayuntamiento Municipal de Villa Altagracia
Cta. Encadenamiento Educativo (Distrito) Banco

Pague por este cheque la suma de RD$

RD$ 10,000.00

BanReservas

016531

Detalle de la Cuenta Pagadera

Wanda Mayerlin Bruno

402-2525477-7

Unidad Organizativa

Valor

Total

CK. Nº	Valor	
	10,000.00	2025-04-23

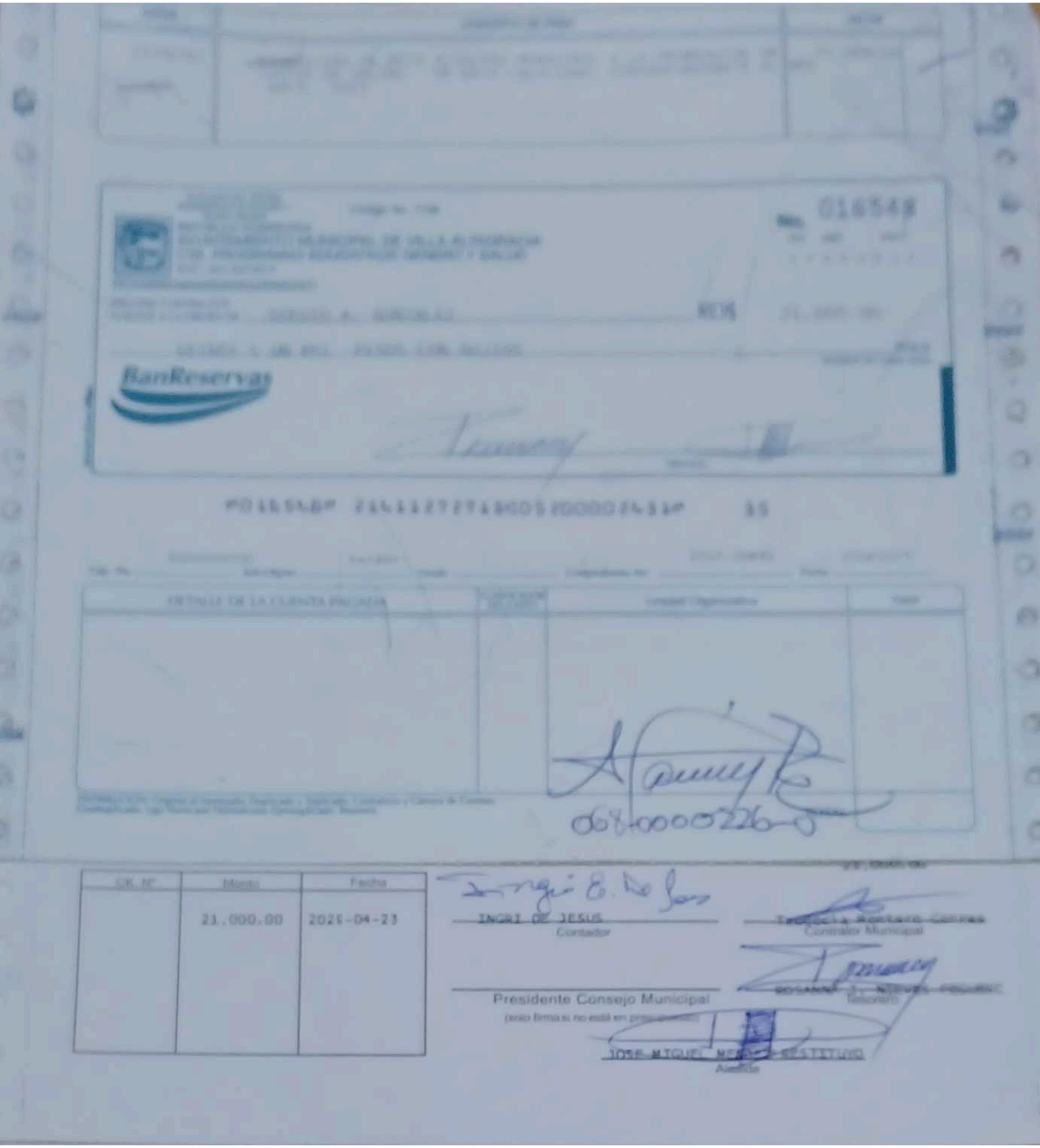
Contador

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

Tesorero

José Miguel [illegible] Restituyo

Alcalde



BanReservas

CK. #:	Monto	Fecha
	21,000.00	2026-04-23

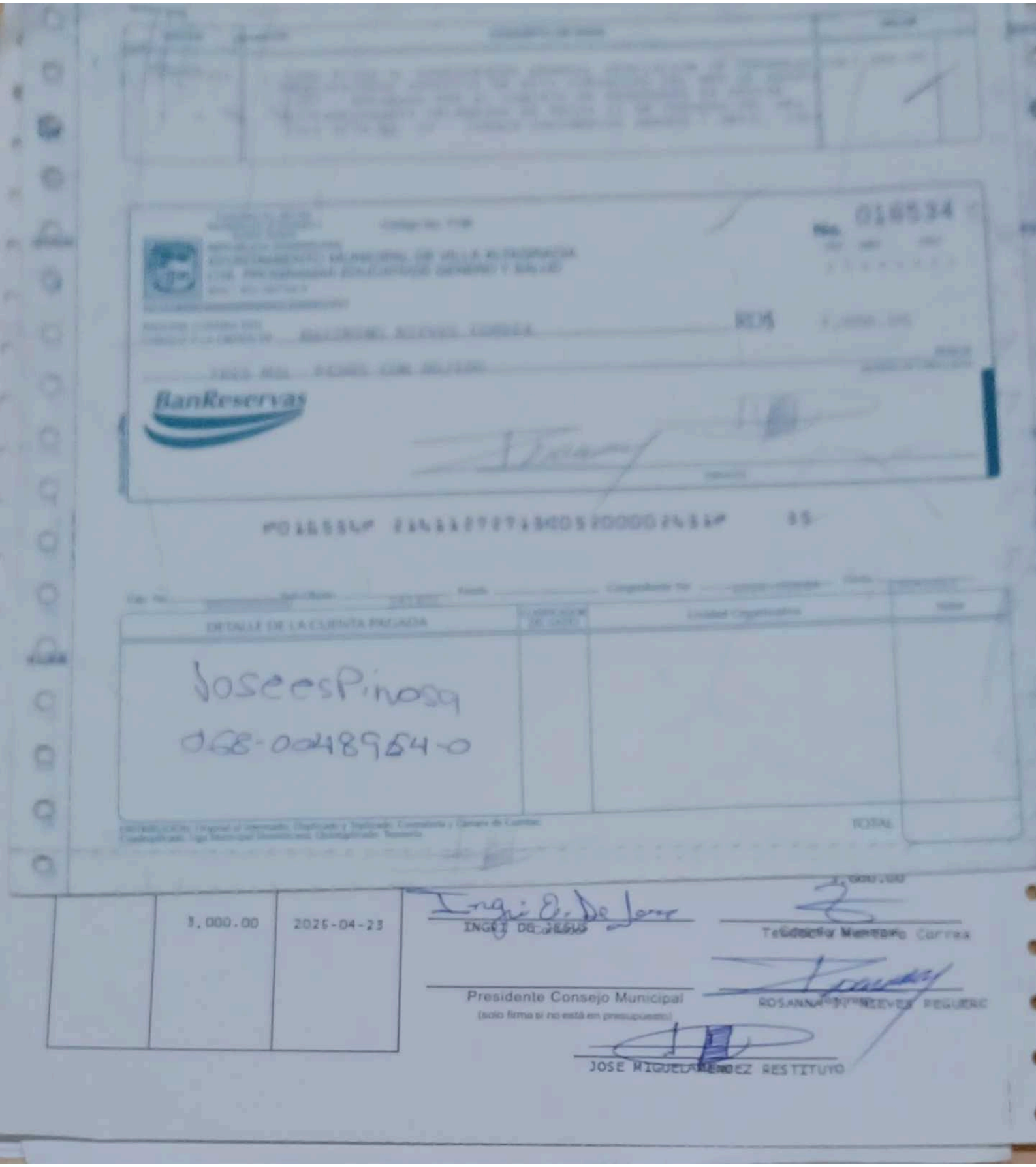
INGRI DE JESUS
Contador

Presidente Consejo Municipal
(este firma si no está en presencia)

Contralor Municipal

Tesorero

JOSE MIGUEL MORETA CASTILLO
Auditor



DETALLE DE LA CUENTA PAGADA

JoseesPinoso

068-0048954-0

	3,000.00	2026-04-23

Ingri O. De Jesus
INGRI DE JESUS

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

Teodocia Martinez Correa

ROSANNA [illegible] REGUERO

JOSE MIGUEL [illegible] RESTITUYO

016535

BanReservas

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA		Unidad Organizativa	Valor
Carmelina G.F 059-0015287-6			

FUNDACION ESCUELITA RAYO DE SOL · Villa Altagracia, R.D. ·

TOTAL

CK. Nº	Monto	Fecha
	5,000.00	2026-04-23

Ingri E. De Jesus
Contador
INGRI DE JESUS

5,000.00
Contador Municipal
Teodocia Montero Correa

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

Tesorero
ROSANNA J. NIEVES PEGUERO

Alcalde
JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO

CONCEPTO DE PAGO	VALOR
PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTE CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL 2025	4,000.00

Formulario No. 332 Not. Aprobado por la Contraloría y Auditoría General

Código No. 7136

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

No. 016536

DIA MES AÑO
23 04 2025

DO33BRID0000000000052000002431

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

FIRMA(S)

⑈016536⑈ 211112727133052000002431⑈ 35

Cap. No. [redacted] Sub Objeto 241801 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00666 Fecha 23/04/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Victor Sanchez. 068002877 9-6			
			TOTAL

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

CK Nº	Monto	Fecha
	4.000.00	2025-04-23

Ingri E. Nolasco
Contador

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

4,000.00
Contralor Municipal

Teodocia Montero Correa
Tesorero

ROSANNA J. NIEVES PEGUERO

Alcalde

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
23/04/2025	AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL, A LA CASA DE ENVEJECIENTES NUESTRA SRA. DE LA ALTAGRACIA EN ESTA LOCALIDAD, CORRESP. AL MES DE ABRIL 2025	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. 016538

DIA 23 MES 04 AÑO 2025

D035BRRD0000000000052000002431

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

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

BanReservas

FIRMAS

⑈016538⑈ 211112727131:052000024316⑈ 35

Cap. No. 2000000000 Sub-Objeto 241001 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00668 Fecha 23/04/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
CASA DE LA MUJER VILLALTAGRACIANA Fundada el 22 de Febrero del 1997 Villa Altagracia, R.D.		Sonia M. Montes de 068-0002746-5	
		TOTAL	

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

CK. Nº	Monto	Fecha
	5,000.00	2025-04-23

Ingri E. Defaz
Contador

Contralor 5,000.00

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

Teodocia Montero Correa
Tesorero

Alcalde ROSANNA J. NIEVES PEGUERO

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
23/04/2025	PAGO POR CONCEPTO DE LOCACION DE POSTA ALCALDIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2025	5,000.00

Formulario No. 333 Ref.
Aprobado por el Contralor y Auditor General

Código No. 7136

No. 016539

DIA MES AÑO
23 04 25

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

D03588R0000000000052000002431

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

FIRMA(S)

⑈016539⑈ 244122727⑆3⑆052000024316⑈ 35

4800000000 741871 2025-00669 23042025

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
José B. Velez O. 068-0026269-0		ASOCIACIÓN DE SORDOS DE VILLA ALTAGRACIA.	
		TOTAL	

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

CK. Nº	Monto	Fecha
	5,000.00	2025-04-23

INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

ROSANNA J. NIEVES REGUERO
Tesorero

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

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
23/04/2025	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL LA VIH CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2026	$ 5,000.00

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

Código No. 7136

No. 016540

DIA 23 MES 04 AÑO 2025

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: SANTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ RD$ 5,000.00

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

BanReservas

SecureCom Plus

FIRMA(S)

⑈016540⑈ 244122727131:052000024316⑈ 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 94+884 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00670 Fecha 23042025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Santo Rodriguez. 068-0040604-0		Grupo de Auto apoyo a PVVS	
			TOTAL

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

CK. Nº	Monto	Fecha
	5,000.00	2025-04-23

Ingri E. De Jesus
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 MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
23042025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL, A LA CASA DE ENVEJECIENTES NUESTRA SRA. DE LA ALTAGRACIA EN ESTA LOCALIDAD, CORRESP. AL MES DE ABRIL 2025	10,000.00

Formulario No. 352 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: 401-03750-9

No. 016541

DIA 23 MES 04 AÑO 2025

DO35BRRD0000000000520000431

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(S)

"016541" 211127271305200002431" 35

Cap. No. 2800000000 Sub-Objeto 241801 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00671 Fecha 23042025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Gellent Leonardo 065-0011784-5			
		TOTAL	

Casa Acogida al Envejeciente Villa Altagracia Fundada el 17-01-2009 RNC 4-30-10418-3 (CAENSA) Villa Sra. de la Altagracia

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

CK. Nº	Monto	Fecha
	10,000.00	2025-04-23

Ingri E. de Jesus
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 MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	

No. 016542

Código No. 7139

REPÚBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CDA. PROGRAMAS EDUCATIVOS DE GENERO Y SALUD

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

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMAS

#016542# 2242227278#0050000245#6# 85

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICACIÓN DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Angel Mendoza 402-0908079-2			
		TOTAL	

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

OK Nº	Monto	Fecha
	5,000.00	2025-04-23

Angel E. De los
INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

ROSANNA J. NIEVES REGUERO
Tesorero

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

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
23/04/2025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL, AL DISPENSARIO MÉDICO PARROQUIAL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA DE ESTE MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2025	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

No. 016543

DIA 23 MES 04 AÑO 2025

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA RD$ 6,000.00

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

BanReservas

FIRMA(S)

⑈016543⑈ 244122727⑆0520000243 1⑈ 35

Cap. No. 38000000 Sub-Objeto 241601 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00673 Fecha 23042025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
HOC-826379H-8			
		TOTAL	

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

CK. Nº	Monto	Fecha
	6,000.00	2025-04-23

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 MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	
23042025	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 ABRIL 2025	8,000.00

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

Código No. 7136

No. 016545

DIA MES AÑO
23042025

REPÚBLICA 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 FABIAN PEREZ CASILLA RD$ 8,000.00

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

BanReservas

FIRMAS

⑈016545⑈ 244622722631:05200002436⑈ 35

2025-00675 23042025

9800000000 243694

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Fabian Perez Casilla 068-0024653-7			
		TOTAL	

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

8,000.00

CK. N°	Monto	Fecha
	8,000.00	2025-04-23

INGRI DE JESUS
Contador

Teodecia Montero Torres
Contralor Municipal

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

ROSANNA [illegible] REYES PEGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

Ayuntamiento Municipal de Villa [illegible]

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
[illegible]	PAGO POR CONCEPTO COMO APORTE DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL QUE 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 ABRIL 2025	RD$ 5,000.00

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

Código No. 7136

No. 016546

DIA MES AÑO

23 04 2025

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00753-9

DO35BRRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: JOEL GUARIONEX BENITEZ LOPA RD$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100 PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMAS

Recuerde Que Pier

#016546# 2141127271305200002431# 35

2025-00676 23042025

9800000000 24-6894

Caja No. _____ Sub-Objeto _____ Fondo _____ Comprobante No. _____ Fecha _____

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Joel G. Benitez 068-0044349-8			
		TOTAL	

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

Contador

Contralor Municipal

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

Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde