FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16/05/2025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA CONFERENCIA DE PASTORES DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2025	5,000.00

Formulario No. 332 Red
Aprobado por la Contraloría y Auditoría General

Código No. 7138

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

No. 016586

DÍA 16 MES 05 AÑO 2025

DC0358RRDO0000000005200002431

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(S)

⑈016586⑈ 244122721⑆0520000243 1⑈ 35

3900000000 241601 2025-00788 16052025

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
068002324 04			
Ramón Hernández			
		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	2025-05-16

INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Corre
Contralor Municipal

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

ROSANNA J. NIEVES REG
Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/05/2025	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A PERSONAS DE ESCASO RECURSO COPIA DE CEDULA AMBOS MAYO 2025	3,000.00

Código No. 7136

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CIA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD

No. 016602

DIA 16 MES 05 AÑO 2025

PAGUESE CONTRA ESTE: ANGELA MARIA REYNOSO

CHEQUE A LA ORDEN DE: TRES MIL PESOS CON 00/100 RD$ 3,000.00

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMAS

⑈016602⑈ 214112727131:05 20000 24316⑈ 35

Cap. No. 38000000 Sub-Objeto 241601 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00299 Fecha _____

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Angela Mª Reynoso 068-0004493-2			

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

TOTAL

CK Nº	Monto	Fecha
	3,000.00	2025-05-16

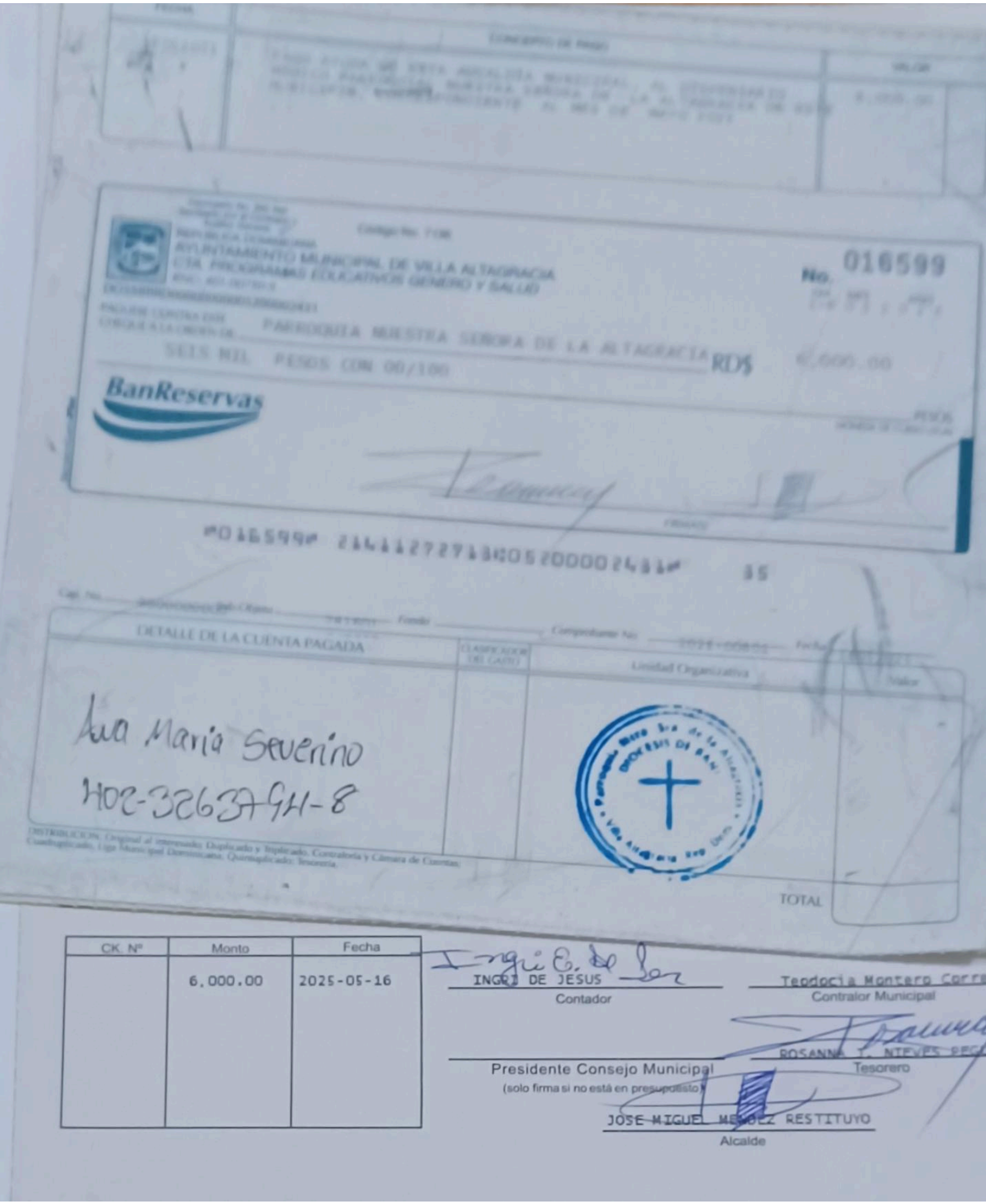
INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSANNA J. NIEVES PEGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CIA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD

No. 016599

PAGUESE CONTRA ESTE PARROQUIA MUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA RD$ 6,000.00

SEIS MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA

#016599# 244422727#3#05 20000 24 8 6#

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA

Clasificador del Gasto

Unidad Organizativa

Valor

Ana María Severino
402-3263794-8

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	2025-05-16

INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSANNA T. NIEVES REGA
Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CIA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD

No. 016596

PAGUESE CONTRA ESTA ORDEN A: YURI GUASTONI Y BENITEZ LOPA — RD$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

#016596# #111127271#0520000 24 81# 35

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

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

5,000.00

CK N°	Monto	Fecha
	5,000.00	2026-05-16

Ingri E. De Jesus
INGRI DE JESUS
Contador

Teodecia Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSANNA Y. NIEVES PEGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18/06/2021	AYUDA POR CONCEPTO DE ESTA ALCALDÍA PARA LA JOVEN WENDY ZARAZA PARA COMPRA TERAPIA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS AFFORANO POR LA SALA CAPITULAR ACTA NO 20 DE FECHA 2-10-2014 (SEGUN DOCUMENTOS ANEXOS) CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2021	$ 5,000.00

Formulario No. 592 Rdi
Aprobado por la Contraloría y Auditor General

Código No. 7136

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

No. 016595

DIA 18 MES 06 AÑO 2021

D03580000000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: ELVIS FRANCIS MENDOZA ZAPATA

RD$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

PESOS

BanReservas

FIRMAS

#016595# 244122727#3400520000024 31# 35

Cta. No. _____ Banco _____ Cheque No. _____ Fondo _____ Comprobante No. 2021-00737 Fecha 18/06/2021

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CUENTA NO. (DE CARGO)	Unidad Organizativa	Valor
Angel Mendoza 402-0918079-2			
		TOTAL	

OC Nº	Monto	Fecha
	$ 5,000.00	2021-06-18

$ 5,000.00

Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSANNA [illegible] NIEVES PECHARD C
Tesorero

NOE MIGUEL MONTES DE OCA TITUVO

CONCEPTO DE PAGO	VALOR
PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL LA VIN CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2025	10,000.00

Formulario No. 332 Rel. 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. 016594

DÍA MES AÑO
16 05 2025

D035BRD0000000005200002431

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

FIRMAS

⑈016594⑈ 211112727113⑆05200002431⑈ 35

Cap. No. 3000000038 Objeto 241601 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00796 Fecha 16/05/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
DGE/00117541-5			
		TOTAL	

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	2025-05-16

INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSANNA M. NIEVES PEGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MARTINEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16/05/2025	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA VIH CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2025	RD$ 5,000.00

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

Código No. 7136

No. 016593

DIA 16 MES 05 AÑO 2025

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: SANTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ

RD$ 5,000.00

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

BanReservas

FIRMA(S)

⑈016593⑈ 211112727131:0520000243 1⑈ 35

Cap. No. 380000000 Objeto 241601 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00795 Fecha 16/05/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Santo rodriguez R. 068-0040604-0			
		TOTAL	5,000.00

Grupo de Auto apoyo a PVVS
Vida y Salud

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	2025-05-16

INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSANNA J. NIEVES REGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

016589
Victor Sanchez.
06600 28771-6

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16/05/2025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FUNDACIÓN ESCUELITA RAYO DE SOL DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2025	5,000.00

Formulario No. 592 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. 016588
DIA 16 MES 05 AÑO 2025

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: FUNDACION ESCUELITA RAYITO DE SOL RD$ 5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100 PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMAS

"016588" 244122727131:05200002431" 35

Cap. No. 0000000000 Sub-Objeto 241601 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00790 Fecha 16/05/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR	Unidad Organizativa	Valor
Farmacia C.F. 059-0015287-6			

FUNDACION ESCUELITA RAYO DE SOL • VILLA ALTAGRACIA, R.D.

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

TOTAL

	Monto	Fecha
16588-16588	5.000.00	2025-05-16

INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

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

ROSANNA I. NIEVES FIGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MEDINA QUIZ (SUSTITUYO)
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16/05/2025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA FEDERACIÓN DE JUNTAS DE VECINO DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2025	21,000.00

Formulario No. 330 Ref. Aprobado por el Contralor y Auditor General

Código No. 7136

No. 016585

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

DIA 16 MES 05 AÑO 2025

DO35BRRD00000000005200002431

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)

⑈016585⑈ 214112727131:05200002431⑈ 35

Cap. No. 8000000000 Sub-Objeto 241601 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00787 Fecha 16/05/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Sustitución 402-1131555-7			
		TOTAL	

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

CK. Nº	Monto	Fecha
	21,000.00	2025-05-16

INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Correa
Contralor Municipal

ROSANNA J. NIEVES PEGUERO
Tesorero

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

JOSE MIGUEL MEDINA RESTITUYO
Alcalde

PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A PERSONAS DE ESCASO RECURSO COPIA DE CEDULA ADJUNTA MAYO 2025

8,000.00

Formulario No. 310 Ref. Aprobado por el Contralor y Auditor General — Código No. 7138

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

No. 016597

DO35BRRD0000000000052000024 31

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

#016597# 2141127271305200002431# 35

9900000000 — 741601 — 2025-00800 — 16052025

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.

CK. Nº	Monto	Fecha
	8,000.00	2025-05-16

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 REGUERO
Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD

No. 016584

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

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

BanReserva

Cap. No. _____ Sub-Objeto 24101 Fondo _____ Comprobante No. _____ Fecha _____

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Wanda Mezquita Suero 402-2925477-7			

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

TOTAL

CK. N°	Monto	Fecha
	10,000.00	2021 Feb 16

INGRI DE JESUS
Contador

Teodocia Montero Gomez
Contralor Municipal
ROSANNA I. NIEVES PEGUERO

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

Tesorero

JOSE MIGUEL MENDEZ RESTITUYO
Alcalde

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16/05/2025	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 SESIÓN EXTRAORDINARIA CELEBRADA EN FECHA 10 DE FEBRERO DEL AÑO 2014 ACTA NO. 04 ; (SEGUN DOCUMENTOS ANEXOS) MAYO 2025	RD$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

No. 016587

DIA 16 MES 05 AÑO 2025

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

FIRMA(S)

Ref.Cont.Gast.-Plaz

"016587" 244627271305200002431" 35

Cap. No. 38000000 Sub-Objeto 241601 Fondo _____ Comprobante No. 2025-00789 Fecha 16052025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Jose espinosa 068-0048964-0			
		TOTAL	

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

CK. Nº	Monto	Fecha
	3,000.00	2025-05-16

INGRI DE JESUS JOSE MIGUEL MENDEZ MAXIMINO NIEVES CORREA

Contador

Contralor Municipal

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

Tesorero

Alcalde