

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2025	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A PERSONAS DE ESCASO RECURSO COPIA DE Cedula ALEXA JULIO 2025	8,000.00

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

Código No. 7136

No. 016709
DIA MES AÑO
15 07 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: **FABIAN PEREZ CASTILLA** RD\$ **8,000.00**

OCHO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

[Signature]
FIRMA(S)

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

⑈016709⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 35000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2025-01169 Comprobante No. 2025-01169 Fecha 15/07/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Fabian Perez Castilla</i> <i>068-0024653-7</i>			
DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.			TOTAL

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA CASA DE ENVEJECIENTES NUESTRA SRA. DE LA ALTAGRACIA EN ESTA LOCALIDAD, CORRESP. AL MES DE JULIO 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. 016703

DIA MES AÑO
15 07 2025

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE CASA DE LA MUJER VILLA ALTAGRACIA

CHEQUE A LA ORDEN DE:

RD\$

5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Signature]

FIRMA(S)

⑈016703⑈ 21411272713⑈05200002431⑈

35

Cap. No. 98000000 Sub-Objeto 741601 Fondo Comprobante No. 2025-01152 Fecha 15/07/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA

CLASIFICADOR
DEL GASTO

Unidad Organizativa

Valor

*Solista R. Montes. 2012.
068.0002746.5*



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

TOTAL

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2021	PAGO POR CONCEPTO COMO APOORTE DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL QUE SERA SERVIRA PARA EL PAGO DE NUESTRA OFICINA ALMACEN O CENTRO COMUNITARIO NUESTRA OFICINA UBICADA EN LA SANCHEZ ESQUINA CUARTE NO. 14 EN EL 2DO NIVEL Y EN EL 3ER NIVEL NUESTRO ALMACEN EL CUAL ES USADO PARA QUE LOS BENEFICIARIOS PUEDAN RETIRAR SUS DONACIONES SOLICITUD ANEXA JULIO 2021	RD\$ 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. 016710
DIA MES AÑO

15 07 2021

DO35BRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE JOEL GUARIONEX BENITEZ LORA RD\$ 5,000.00

CHEQUE A LA ORDEN DE:

CINCO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Signature]

FIRMA(S)

⑈016710⑈ 21411272713⑈05200002431⑈

35

Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. 2021-01160 Fecha 15/07/2021

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Joel G. Benitez 068-0044349-8 <i>[Circular Stamp: Ayuntamiento Municipal de Villa Altagracia, R.D., 15/07/2021]</i>			
TOTAL			

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

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15072025	PAGO DE AYUDA DE ESTA ALCALDIA A LA ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ASESUVA DE ESTA LOCALIDAD CORRESPONDIENTE JULIO 2025	10,000.00



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:

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

ASOC. EST. ASESUVA O WANDER MEZQUITA SUERO RD\$

No. 016695

DIA MES AÑO

15 07 2025

10,000.00

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Signature]

FIRMA(S)

016695 21411272713105200002431

35

Cap. No. 380000000 Sub-Objeto 741601 Fondo Comprobante No. 2025-01145 Fecha 15072025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Wander Mezquita Suero 402-2425477-7			
TOTAL			

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

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2025	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 SESION EXTRAORDINARIA CELEBRADA EN FECHA 10 DE FEBRERO DEL AÑO 2014 ACTA NO. 04 . (SEGUN DOCUMENTOS ANEXOS) JULIO 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. **016697**
DIA MES AÑO
15 07 2025

DO35BRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE **MAXIMINO NIEVES CORREA** RD\$ **3,000.00**
CHEQUE A LA ORDEN DE: **TRES MIL PESOS CON 00/100**

BanReservas

FIRMA(S)

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

⑈016697⑈ 26411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 300000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2025-01148 Comprobante No. 15072025 Fecha

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.

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2025	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL LA VEH CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2025	5.000,00

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

Código No. 7136

No. 016705
DIA MES AÑO
15 07 2025

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

DO35BRRD000000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE **SANTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ** RD\$ **5,000.00**

CHEQUE A LA ORDEN DE: **CINCO MIL PESOS CON 00/100**

BanReservas

[Firma] FIRMA(S)

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

⑈016705⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 3600000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2025-01154 Fecha 15/07/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Santo Rodriguez R. 060-0040604-0		Grupo de Auto apoyo a PMS Vida y Salud	
TOTAL			

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

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2025	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A PERSONAS DE ESCASO RECURSO COPIA DE CREDULA ANEXA JULIO 2025	3,000.00

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

Código No. 7136

No. 016699
DIA MES AÑO
15 07 2025

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

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE ANGELA MARIA REYNOSO RD\$ 3,000.00
CHEQUE A LA ORDEN DE: TRES MIL PESOS CON 00/100

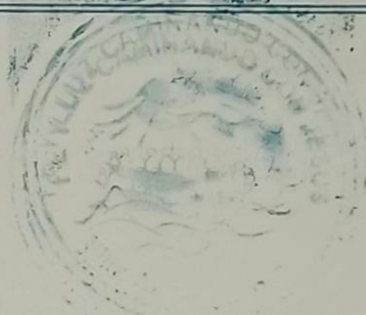
BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

⑈016699⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2025-01158 Comprobante No. 15072025 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<u>Angela M. Reynoso</u> <u>068-0004493-2</u>			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas;

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2025	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDÍA MUNICIPAL A LA VEH CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2025	10,000.00

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. **016706**
DIA MES AÑO
15 07 2025

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: **CASA DE ENVEJECIENTES O LUCIA CORREA** **RD\$** **10,000.00**

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

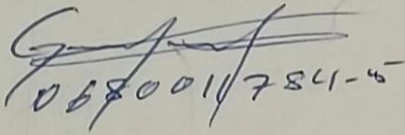
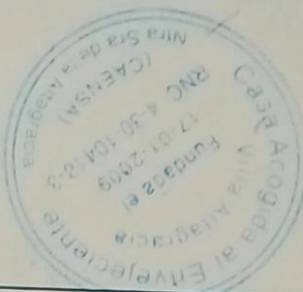
BanReservas

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

⑈016706⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 980000000 Sub-Objeto 741601 Fondo Comprobante No. 2025-01155 Fecha 15072025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
			

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

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16072025	PAGO POR CONCEPTO DE DONACION DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL LA FUNDACION NUESTRO PROPIO ESFUERZO POR LOS ENVEJECIENTES CORRESPONDIENTE AL MES JULIO 2025	4,000.00

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

Código No. 7136

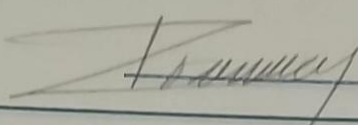
 REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-00750-9

No. 016701
DIA MES AÑO
16 07 2025

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE VICTOR SANCHEZ RD\$ 4,000.00
CHEQUE A LA ORDEN DE: CUATRO MIL PESOS CON 00/100



 FIRMA(S)

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

⑈016701⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 9300000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2025-01150 Fecha 16072025

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.

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2025	PAGO POR CONCEPTO DE DONACION DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A SORDOMUDOS CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2025	RD\$ 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

DO35BRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

JOSE BIENVENIDO VELEZ

RD\$

No. 016704

DIA MES AÑO

15 07 2025

5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMA(S)

⑈016704⑈ 24411272713⑈05200002431⑈

35

Cap. No. 33000000 Sub-Objeto 741601 Fondo Comprobante No. 2025-01153 Fecha 15/07/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Jose B Velez O. 068-0026262-0		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.

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACION ESCUELITA RAYO DE SOL DE ESTA LOCALIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 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. **016698**
 DIA MES AÑO
 15 07 2025

DO35BRRD0000000005200002431

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

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

016698 21411272713105200002431 35

Cap. No. 35000000 Sub-Objeto 241501 Fondo Comprobante No. 2025-01149 Fecha 15/07/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Maria F. Gonzalez 402-B91956-2		FUNDACION ESCUELITA RAYO DE SOL VILLA Altagracia, R.D.	
TOTAL			5,000.00

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

CK. N°	Monto	Fecha
--------	-------	-------

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2021	AYUDA POR CONCEPTO DE ESTA ALCALDIA PARA LA JOVEN WENDY ZAPATA PARA GASTO TRAMITE Y COMPRA DE MEDICAMENTOS AFRODISIACOS POR LA SALA CAPITULAR ACTA NO 20 DE FECHA 7-10-2014 CUSCIN DOCUMENTOS ANEXOS 2 CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2021	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

DO35BRRD00000000005200002431

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

RD\$

No. 016707
DIA MES AÑO

15 07 2021

5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten Signature]

FIRMA(S)

⑈016707⑈ 21411272713⑈05200002431⑈

35

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Angel Mendoza 402-098079-2			
DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado: Tesorería.			TOTAL

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
15/07/2025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FEDERACION DE JUNTAS DE VECINO DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES JULIO 2025	21,000.00



Formulario No. 339 Ref.
Aprobado por el Contralor y
Auditor General

Código No. 7136

No. 016700
DIA MES AÑO

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
RNC: 401-0075049

DO35BRRD000000000005200002431

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)

⑈016700⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 280000000 Sub-Objeto 241501 Fondo Comprobante No. 2025-04146 Fecha 15/07/2025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Lisbeth Charón</i> 402-1131555-7			
TOTAL			

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

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
	PAGO AYUDA DE COSTA ALCALDE MUNICIPAL AL DESPENSARIO MEDICO PARROQUIAL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA DE SU MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2025	6,000.00

Formulario No. 932 Ref.
Aprobado por el Contralor y
Auditor General

Código No. 7136

No. 016708
DIA MES AÑO
15 07 2025

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

DO35BRD0000000005200002431

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

SEIS MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

⑈016708⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 98000000000 Sub-Objeto 241602 Fondo Comprobante No. 2025-01157 Fecha 15072025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Ava Maria Severino 402-3263794-8		Parroquia Ntra. Sra. de la Altagracia DIOCESIS DE SAN Villa Altagracia, Rep. Dom.	TOTAL

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