

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16/09/2021	PAGO POR CONCEPTO DE DONACIÓN DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL SONDORUNAS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2021	5,000.00

Formulario No. 392 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

No. **016816**
DIA MES AÑO
16 09 2021

DO35BRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: **JOSE BIENVENIDO VELEZ** RD\$ **5,000.00**

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

⑈016816⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
JOSE B. VELEZ O. 060-0026269-0			
TOTAL			

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

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
18092025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA CASA DE ENVEJECIENTES NUESTRA SRA. DE LA ALTAGRACIA EN ESTA LOCALIDAD, CORRESP. AL MES DE SEPTIEMBRE 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. 016815
DIA MES AÑO
18 09 2025

DO35BRRD00000000005200002431

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

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

⑈016815⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 9900000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2025-01484 Fecha 18092025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Solano/R. Montesino A. 068-00027465			
TOTAL			

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

CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16092021 PAGO DE AYUDA DE ESTA ALCALDIA A LA ASOCIACION DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ASESUVA DE ESTA LOCALIDAD CORRESPONDIENTE SEPTIEMBRE 2021	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. 016808

DIA MES AÑO
16 09 2021

DO35BRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE ASOC. EST. ASESUVA O WANDER MEZQUITA SUEPO

CHEQUE A LA ORDEN DE:

RD\$

10,000.00

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Signature]
FIRMA(S)

⑈016808⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 241601 Fondo 2025-01477 Comprobante No. 16092021 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Wander Mezquita Suepo 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
16/09/2021	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FEDERACION DE JUNTAS DE VECINO DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES SEPTIEMBRE 2021	21,000.00



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. 016809

DIA MES AÑO
16 09 2021

DO35BRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE SERGIO A. GONZALEZ

RD\$

21,000.00

CHEQUE A LA ORDEN DE: VEINTE Y UN MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

[Signature]

FIRMA(S)

⑈016809⑈ 21411272713105200002431⑈

35

Cap. No. 35000000 Sub-Objeto 241601 Fondo Comprobante No. 2025-01478 Fecha 16/09/2021

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

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

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16092019	PAGO AYUDA AL COORDINADOR GENERAL ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ASORDIVA 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) SEPTIEMBRE 2018	CON 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

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE: MAXIMINO NIEVES CORREA
CHEQUE A LA ORDEN DE:

RD\$

No. 016811

DIA MES AÑO

16 09 2019

3,000.00

TRES MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten Signature]

FIRMA(S)

⑈016811⑈ 21411272713⑈05200002431⑈

35

Cap. No. 980000000 Sub-Objeto 741601 Fondo Comprobante No. 2025-01480 Fecha 16092019

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Jose espinoza 068-00218964.0			
TOTAL			

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

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16/09/2025	PAGO POR CONCEPTO DE DONACION DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA FUNDACION NUESTRO PROPIO ESPERANZO POR LOS ENVEJECIENTES CORRESPONDIENTE AL MES SEPTIEMBRE 2025	4,000.00

Formulario No. 302 Mod.
Aprobado por el Contralor y
Auditor General

Código No. 7136

No. 016813
DIA MES AÑO
16 09 2025

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

DO35BRRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE VICTOR SANCHEZ RD\$ 4,000.00
CHEQUE A LA ORDEN DE: _____

CUATRO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

⑈016813⑈ 21411272713⑆05200002431⑈ 35

Cap. No. 050000000 Sub-Objeto 71361 Fondo 2025-01482 Comprobante No. 2025-01482 Fecha 16092025

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 16092025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL, A LA CASA DE ENVEJECIENTES NUESTRA SRA. DE LA ALTAGRACIA EN ESTA LOCALIDAD, CORRESP. AL MES DE SEPTIEMBRE 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

DO35BRD00000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

CASA DE ENVEJECIENTES O LUCIA CORREA

RD\$

No. 016818

DIA MES AÑO

16 09 2025

10,000.00

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Signature]

FIRMA(S)

⑈016818⑈ 21411272713⑆05200002431⑈

35

Cap. No. 980000000 Sub-Objeto 341601 Fondo Comprobante No. 2025-01487 Fecha 16092025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
		<i>[Signature]</i> 068-00117845	
TOTAL			

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

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

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
16092025	PAGO AYUDA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL AL DISPENSARIO MEDICO PARROQUIAL NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA DE ESTE MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2024	6,000.00

Formulario No. 932 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

No. 016820
DIA MES AÑO
16 09 2025

DO35BRRD00000000005200002431

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

SEIS MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

⑈016820⑈ 21411272713105200002431⑈ 35

Cap. No. 350000000 Sub-Objeto 41601 Fondo Comprobante No. 2025-01489 Fecha 16092025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Ava Maria Sra. de la Altagracia Parroquia Nuestra Señora de la Altagracia DIÓCESIS DE SAN PEDRO DE MACORIS		Ava Maria Severino 202-3263794-8	
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original (Contenido); Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal (Dom. Gracia); Quintuplicado, Tesorería.

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
30/09/2011	PAGO POR CONCEPTO COMO ADORTE DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL DES .000.00 NUN SERVIRA PARA EL PAGO DE NUESTRA OFICINA ALMACEN O CENTRO COMUNITARIO NUESTRA OFICINA UBICADA EN LA SANCHEZ ESQUINA CUARTE NO. 14 EN EL 1DO NIVEL Y EN EL 3DO NIVEL NUESTRO ALMACEN EL CUAL ES USADO PARA QUE LOS BENEFICIARIOS PUEDAN BOTAR SUS DONACIONES SIN PAGAR ANEXO SEPTIEMBRE 2011	

Formulario No. 330-Rad
Aprobado por el Contralor y
Auditor General

Código No. 7136

No. 016821
DIA MES AÑO
16 09 2011

REPUBLICA DOMINICANA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA ALTAGRACIA
CTA. PROGRAMAS EDUCATIVOS GENERO Y SALUD
ENC: 401-00750-9
DO35BRRD000000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: JOEL GUATONEX BENITEZ LORA RD\$ 5,000.00

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

BanReservas

[Firma]
FIRMA(S)

⑈016821⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
<i>Joel G. Benitez</i> <i>068-0044349-8</i> <i>[Sello circular: "Fondo: Esperanza, Gozo, Amor y Paz"]</i>			
TOTAL			

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

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
	PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA ECONOMICA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A PERSONAS DE BAJOS RECURSOS PARA DE GRACIA AYUDA	3.000,00

Formulario No. 2002 Rev. 1
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. 016824
DIA MES AÑO
16 09 2025

DO35BRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: ANGELA MARIA REYNOSO RD\$ 3.000,00

TRES MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

FIRMA(S)

⑈016824⑈ 21411272713⑈05200002431⑈ 35

Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. 2025-01494 Fecha 16092025

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
Angela M^{re} Reynoso 068-0004493-2			
TOTAL			

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

CONCEPTO DE PAGO	VALOR
PAGO A VISTA DE ESTA ALCALDIA MUNICIPAL A LA CONFERENCIA DE PASTORES DE ESTA LOCALIDAD, CORRESPONDIENTE AL MES SEPTIEMBRE 2023	5,000.00



Formulario No. 352 Rev.
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

No. 016810

DIA MES AÑO

18 09 2023

DO35BRD000000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE

CHEQUE A LA ORDEN DE:

RAMON HERNANDEZ

RD\$

5,000.00

CINCO MIL PESOS CON 00/100

BanReservas

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

⑈016810⑈ 21411272713⑈05200002431⑈

35

Cap. No. 38000000 Sub-Objeto 341601 Fondo Comprobante No. 2025-01479 Fecha 18092023

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	CLASIFICADOR DEL GASTO	Unidad Organizativa	Valor
0680023240.4 Ramon Hernandez			
TOTAL			

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

FECHA	CONCEPTO DEL PAGO	MONTO
16/09/2025	PAGO CONTRIBUCIÓN DE ESTA ALCALDÍA A LA ESCUELA DE IDIOMAS RENACENTISTA PARA CUBRIR PATROCINIO DE ALGUNOS ESTUDIANTES VILLA ALTA GRACIANOS DE ESCASOS RECURSOS, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2025	8,000.00



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

Código No. 7136

No. 016823

DIA MES AÑO

16 09 2025

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

DO35BRD0000000005200002431

PAGUESE CONTRA ESTE FABIAN PEREZ CASTILLA

CHEQUE A LA ORDEN DE:

RD\$

8,000.00

OCHO MIL PESOS CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMA(S)

⑈016823⑈ 21411272713⑈05200002431⑈

35

Cap. No. 9800000000 Sub-Objeto 741601 Fondo 2025-01492 Comprobante No. 2025-01492 Fecha 16/09/2025

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