

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

CODIGO 7130
REPUBLICA DOMINICANA
Ayuntamiento del Municipio de Tamboril
PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD
RNC: 4-02-00223-2
DO59BRRD0000000001202108684

No. **007093**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 02 | 02 | 2018 |

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: **DAISSY DOLORES GERMOSEN** **RD\$** **700.00**

SETECIENTOS CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Signature]
FIRMA(S)

#007093# 24411272713#01202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0002 Fondo _____ Comprobante No. 2018-000097 Fecha 12/02/2018

| DETALLE DE LA CUENTA PAGADA | Símbolo | Unidad Organizativa | Valor |
|---|---------|---------------------|--------|
| LA BIBLIOTECA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DEL 2018 <i>Daisy Germosen</i> <i>032-0002659-3</i> | | | 700.00 |
| TOTAL | | | |



DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mcpl.; Septuplicado, Control de Presupuesto.

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 BASE DOCUMENTO: Original Modificación Corr. que modifica: _____ Tiene Factura:

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0002659-3 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO DAISY DOLORES GERMOSEN *Daisy Germon*
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$700.00 POR CONCEPTO DE 28 PERIODICOS PARA SER UTILIZADO EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DEL 2018

| Estructura Programática | Clasificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|------------------------|----|----|----|----|----|---------|--------------|------------|
|-------------------------|------------------------|----|----|----|----|----|---------|--------------|------------|

| | | | | | | | | | |
|------------|-------------|-----|----|------|-----|---|------|-------------------------------|--------|
| 14.00.0002 | 2.3.03.4.01 | 1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 4409 | Libros, revistas y periódicos | 700.00 |
|------------|-------------|-----|----|------|-----|---|------|-------------------------------|--------|

CK# 7093
Comp. 0097



Mano

 Presidente Contabilidad

Amg

 Alcalde

| | |
|-------------------------|--------|
| Total General RD\$ | 700.00 |
| Total Retenciones | |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 700.00 |

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: Original- Expediente: 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contabilidad; 4-Presupuesto

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 BASE DOCUMENTO: Original Modificación Corr. que modifica: Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0002659-3 Orden Compra
 BENEFICIARIO DAISSY DOLORES GERMOSEN *Daisy Germsen*
 DIRECCION TELEFONO
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$700.00 POR CONCEPTO DE 28 PERIÓDICOS PARA SER UTILIZADO EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DEL 2018

| Estructura Programática | Classificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|-------------------------|-----|----|------|-----|----|---------|-------------------------------|------------|
| 14.00.0002 | 2.3.03.4.01 | 1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 4409 | Libros, revistas v periódicos | 700.00 |

Daisy Germsen
032-0002659-3

Ch# 7093
comp. 0097

Maiva Esther Díaz Contador
Maiva Esther Díaz Presidente Concejo Municipal
Maiva Esther Díaz debe firmar si es partida extra presupuestaria
Maiva Esther Díaz Alcalde
 Contralor
 Tesorero
 Total General RD\$ 700.00

| | |
|-------------------------|--------|
| Retenciones | |
| Total Retenciones | |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 700.00 |

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: Original- Expediente: 1-Contabilidad: 2-Tesoreria: 3-Contraloria: 4-Presupuesto

Ayuntamiento Municipal de Tamboril .

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 12/02/2018

Nº Comprobante: 2018-000097

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

DAISSY DOLORES GERMOSEN

Por Valor de RD\$ 700.00

SETECIENTOS CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD\$700.00 POR CONCEPTO DE 28PERIODICOS PARA SER UTILIZADO EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DEL 2018

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Mania Esther Díaz

Miguel Ángel

ANÍBALINO GERMOSEN

Nombre

Nombre

Nombre

Contadora

Contador

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

Cargo

Cargo

Mania Esther Díaz

Miguel Ángel

[Firma]

Firma

Firma

Firma

mdiaz



PAGADO
14 FEB 2018
Ayuntamiento
Tamboril

| | | | | | | | |
|---|--------|-----------------------------|---------|-------|--------|--|--|
| RECIBIDO CONFORME | | ENTREGADO POR | | | | | |
| | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>SUB-TOTAL</td> <td>700.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>700.00</td> </tr> </table> | | SUB-TOTAL | 700.00 | TOTAL | 700.00 | | |
| SUB-TOTAL | 700.00 | | | | | | |
| TOTAL | 700.00 | | | | | | |
| CANTIDAD | 28 | PERIODICOS HOY AYUNTAMIENTO | 25.00 | | | | |
| DESCRIPCION | | PRECIO | IMPORTE | | | | |
| TOTAL | | | 700.00 | | | | |
| NOMBRE CLIENTE: AYUNTAMIENTO DE TAMBORIL | | RNC CLIENTE: 4-02-00223-2 | | | | | |
| DAYSÍ DOLORES GERMOSEN CALLE REAL, TAMBORIL | | | | | | | |
| FECHA 31/1/2018 | | | | | | | |

Recibo

No. _____

Fecha: 31 de Enero del 2018

Recibí de: Ayuntamiento del Municipio de Tamboril

La suma de: Setecientos pesos oro RD\$ 700 00

Por concepto: pago del periodicos Hoy

EFFECTIVO: CHEQUE:

CHEQUE No.: 700 00 7093

BANCO: BAN RESERVAS

PAGADO
14 FEB 2018

DAYSÍ DOLORES GERMOSEN
RECIBIDO POR

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

CODIGO 7130
REPUBLICA DOMINICANA
Ayuntamiento del Municipio de Tamboril
PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD
RNC: 4-02-00223-2
DO59BRRD00000000001202108684

No. **007094**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 10 | 22 | 018 |

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: MARIA MERCEDES MARTE **RD\$** 5,000.00

CINCO MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Signature]
FIRMA(S)

007094 21411272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo _____ Comprobante No. 2018-000110 Fecha 14/02/2018

| DETALLE DE LA CUENTA PAGADA | Símbolo | Unidad Organizativa | Valor |
|---|-------------------|------------------------------------|----------|
| MARIA MERC LA JOVEN KATHERINE DEL CARMEN MENCAS MARTE, COMO INCENTIVO POR HABER PARTICIPADO EN LAS OLIMPIADAS DE TAKAWENDO Y OBTUVO EL PRIMER LUGAR, NOTA ESTE CHEQUE SE HACE NOMBRE DE SU MADRE POR LA JOVEN ES MENOR DE EDAD | 14.001.000.01.202 | Ayudas y donaciones para hogares y | 5,000.00 |
| <i>Ramón Leonardo Castillo</i> <u>D32-0037305-Z</u> | | | |
| TOTAL | | | |



DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mcpl.; Septuplicado, Control de Presupuesto.

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC CEDULA 081-7857184-4 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO MARIA MERCEDES MARTE
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

[Handwritten Signature]

Detalle

APORTE POR LA SUMA RD\$5000.00 A LA JOVEN KATHERINE DEL CARMEN MENCIAS MARTE, COMO INCENTIVO POR HABER PARTICIPADO EN LAS OLIMPIADAS DE TAKAWENDO Y OBTUVO EL PRIMER LUGAR, NOTA ESTE CHEQUE SE HACE NOMBRE DE SU MADRE POR LA JOVEN ES MENOR DE EDAD

| Estructura Programática | Creador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|-------------------|-----|----|------|-----|----|---------|--|------------|
| 14.00.0003 | 2.4.01.2.02 | 1.3 | 30 | 9998 | 102 | 0 | 4203 | Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas | 5.000.00 |

[Handwritten Signature: Maria Esther]
 Ayuntamiento Municipal de Tamboril
 Presidente Concejo Municipal

[Handwritten Signature: Angel]
 Ayuntamiento Municipal de Tamboril
 Tesorería
 Gestión 2016-2020

PAGADO
 16 FEB 2018
 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

CK# 7094
 Comp. 0110

Total General RD\$ 5.000.00

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Retenciones | |
| Total Retenciones | |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 5.000.00 |

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: Original- Expediente: 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuestación; 5-Asesoría.

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 031-0337434-4 Orden Compra
 BENEFICIARIO MARIA MERCEDES MARTE
 DIRECCION TELEFONO
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

APORTE POR LA SUMA RD\$5000.00 A LA JOVEN KATHERINE DEL CARMEN MENCAS MARTE, COMO INCENTIVO POR HABER PARTICIPADO EN LAS OLIMPIADAS DE TAKAWENDO Y OBTUVO EL PRIMER LUGAR, NOTA ESTE CHEQUE SE HACE NOMBRE DE SU MADRE POR LA JOVEN ES MENOR DE EDAD

| Estructura Programática | Classificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|-------------------------|-----|----|------|-----|----|---------|--|------------|
| 14.00.0003 | 2.4.01.2.02 | 1.3 | 30 | 9998 | 102 | 0 | 4203 | Avudas v donaciones ocasionales a hogares v personas | 5.000.00 |

Reunión Secado Costo
032-0037305-2

Ch # 7094
Comp. 0116

Maria Esther Díaz Contador
 Presidente Concejo Municipal
 (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)
 Contralor Municipal
 Tesorero
 Alcalde

| | |
|-------------------------|----------|
| Total General RD\$ | 5.000.00 |
| Retenciones | |
| Total Retenciones | |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 5.000.00 |

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesoreria; 3-Contraloria; 4-Presupuesto
 Indiaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 14/02/2018

N° Comprobante: 2018-000110

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

MARIA MERCEDES MARTE

Por Valor de RD\$ 5,000.00

CINCO MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

APORTE POR LA SUMA RD\$5000.00 A LA JOVEN KATHERINE DEL CARMEN MENCIAS MARTE, COMO INCENTIVO POR HABER PARTICIPADO EN LAS OLIMPIADAS DE TAKAWENDO Y OBTUVO EL PRIMER LUGAR, NOTA ESTE CHEQUE SE HACE NOMBRE DE SU MADRE POR LA JOVEN ES MENOR DE EDAD

Elaborado por

Maria Esther Diaz
Nombre

Nombre

Contadora

Cargo

Maria Esther Diaz
Firma

Firma

Revisado por

Miguel Angel
Nombre

Nombre

Contador

Cargo

Miguel Angel
Firma

Firma

Autorizado por

ANTONIO GERROSEN
Nombre

Nombre

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

[Firma]
Firma

Firma

mdiaz





Ayuntamiento de Tamboril


Viernes 26 de ENERO 2018

De: Ramon Leocadio Castillo
Enc. Departamento de Cultura Y Artes

Para: Anyolino Germosén
Alcalde Municipal

ASUNTO: SOLICITUD DE PREMIO INCENTIVO DEPORTISTA DESTACADA DEL MUNICIPIO

Antes que todo queremos saludarle y agradecerle por todo el apoyo que usted ha venido dando a nuestro departamento de cultura, en esta ocasión nos dirigimos a usted para solicitar un incentivo motivador a la estudiante que participo en los juegos escolares nacionales obteniendo la máxima medalla en la categoría de karate y poniendo nuestro nombre en alto, sin otro particular se despide.


Ramon Leocadio Castillo
Enc. Departamento de Cultura Y Artes





Ministerio de Educación de la República Dominicana

MINERD

Dirección General de Educación Media
Departamento de Técnico Profesional

Politécnico Matutino "Braulio Paulino"

Fundado el 8 de Diciembre 1980
Av. Altagracia, No. 10, Tamboril, Rep. Dom. • Tel.: 809-580-6637
DIRECCIÓN REGIONAL No. 08, SANTIAGO, DISTRITO No. 06

Nelson Martin Lajara Rodríguez MA. e Inmaculada Alt. Cruz Inoa, director
y secretaria del Politécnico Braulio Paulino del Municipio de Tamboril,
Santiago Rep. Dom.

CERTIFICAMOS

Que en los archivos de nuestro plantel figuran los datos relativos a la
estudiante KATHERINE DEL CARMEN MENCIAS MARTE.

MATRICULA: Figura inscrita en segundo curso del bachillerato como
estudiante oficial correspondiente al año escolar 2017-2018 la cual
participo en las olimpiadas de takawendo y obtuvo el primer lugar.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada para
los fines que pueda convenirle a los 14 días del mes de febrero del año
2018.

Handwritten signature of Nelson Martin Lajara Rodríguez MA.

Handwritten signature of Prof. Inmaculada Altagracia Cruz

Nelson Martin Lajara Rodríguez MA.
Director (a)

Prof. Inmaculada Altagracia Cruz
Secretaria (o)



CODIGO 7130
 REPUBLICA DOMINICANA
 Ayuntamiento Municipio de Tamboril
PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD
 RNC: 4-02-00223-2
 DO59BRRD0000000001202108684

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

No. **007096**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 1 | 2 | 2018 |

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: REST LAS CANAS C/ MARIAM A SANCHEZ **RD\$**

9,120.00

PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten signatures]

FIRMA(S)

007096 2141127271301202108684 59

Cap. No. 96 Sub-Objeto 0001 Fondo _____ Comprobante No. 2018-000130 Fecha 16/02/2018

| DETALLE DE LA CUENTA PAGADA | Símbolo | Unidad Organizativa | Valor |
|---|---------|---------------------|----------|
| <p>MUJERES EMPRENDEORAS DEL DEPARTAMENTO DE CULTURA</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> | | | 9,120.00 |
| TOTAL | | | |

PAGADO
20 FEB 2018
 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mcpl.; Septuplicado, Control de Presupuesto.

COMPROBANTE DEL GASTO

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000234 RNC/CEDULA 058-0028596-8 Orden Compra
 BENEFICIARIO REST LAS CANAS O MARIAM A. SANCHEZ
 DIRECCION AVENIDA PRESIDENTE VASQUEZ NUM 74 TELEFONO 809-580-6506
 CTA. BANCARIA 1202108694 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$9600.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 567-05, POR CONCEPTO DE PARRILLADA PARA EL UN ENCUENTRO DE MUJERES EMPRENDEDORA DEL DEPARTAMENTO DE CULTURA [CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores = 9.600.00 x 5% = 480.00.]

| Estructura Programática | Clasificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|------------------------|-------|----|------|-----|----|---------|--|------------|
| 96.00.0001 | 4.2.01.1.01 | 3.1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 0 | Disminucion de cuentas por pagar de corto plazo internas | 9.600.00 |

PAGADO
 20 FEB 2018
 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

CK# 7096
 COMP. 0130

Mariam Esther Delgado
 Contabilidad
 Gestión 2016-2020

[Signature]
 Tesorería
 Gestión 2016-2020

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| Total General RDS | 9.600.00 |
| Retenciones | |
| Total ISR Retencion del 5% para | 480.00 |
| Total Retenciones | 480.00 |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 9.120.00 |

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: Original- Expediente: 1-Contabilidad, 2-Tesorería, 3-Contraloría, 4-Presupuesto

COMPROBANTE DEL GASTO

FECHA 18/02/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Corr. que modifica: Tiene Factura:

CODIGO BENEFICIARIO: 000234 RNC/CEDULA 058-0028596-6 Orden Compra

BENEFICIARIO REST LAS CANAS O MARIAM A. SANCHEZ

DIRECCION AVENIDA PRESIDENTE VASQUEZ NUM 74 TELEFONO 809-580-6508

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$9600.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR CONCEPTO DE PARRILLADA PARA EL UN ENCUENTRO DE MUJERES EMPRENDEDORA DEL DEPARTAMENTO DE CULTURA [CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores = 9,600.00 x 5% = 480.00 ;]

| Estructura Programática | Clasificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|------------------------|-------|----|------|-----|----|---------|--|------------|
| 96.00.0001 | 4.2.01.1.01 | 3.1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 0 | Disminucion de cuentas por pagar de corto plazo internas | 9.600.00 |

CK# 7096
CONF. 0130

Maria Esther Diaz
Contador

[Signature]
Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal

[Signature]
Tesorero

(Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

[Signature]
Alcalde

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.

Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.

Distribución: Original- Expediente: 1-Contabilidad: 2-Tesoreria: 3-Contraloria: 4-Presupuesto mdiez

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| Total General RD\$ | 9.600.00 |
| Retenciones | |
| Total ISR Retencion del 5% para | 480.00 |
| Total Retenciones | 480.00 |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 9.120.00 |

Ayuntamiento Municipal de Tamboril .

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 16/02/2018

Nº Comprobante: 2018-000130

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

REST LAS CANAS O MARIAM A. SANCHEZ

Por Valor de RD\$ 9,120.00

NUEVE MIL CIENTO VEINTE CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD\$9600.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR CONCEPTO DE PARRILLADA PARA EL UN ENCUENTRO DE MUJERES EMPRENDEDORA DEL DEPARTAMENTO DE CULTURA

Elaborado por

Maria Esther Diaz
Nombre

Nombre

Contadora

Cargo

Maria Esther Diaz
Firma

Firma

Revisado por

Miguel Angel Pineda
Nombre

Nombre

Contador

Cargo

Miguel Angel Pineda
Firma

Firma

Autorizado por

ANTOLINO GERMOSEN
Nombre

Nombre

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

Antolino Gerмосen
Firma

Firma

mdiaz



Las Canas Grill

"Cocina Tradicional y Gourmet en un ambiente familiar"

RNC 04701730725

FACTURA

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 1 | 12 | 2017 |

Señor: Payson y familia
 Dirección: Carretera Los Hornos #174
 Condición: Casa - Sanluis Tel.: 809 586 6506

| CANT. | ARTICULO | PRECIO | TOTAL |
|-----------|----------|--------|-------|
| 8 | Primita | | 9,600 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | 9,600 |
| TOTAL RDS | | | |

[Signature]
 Despachado por



TODO TIPO DE EVENTOS SOCIALES

Pte. Vásquez No. 74, Tamboril, Stgo. R. D. • lascanasgrill@hotmail.com
 C 829-589-1300 • T 809-580-6506





AYUNTAMIENTO DE TAMBORIL

Tels.: 809-580-6491 • 809-580-5656 • Tamboril, R. D.

Gestión: 2010-2016

RNC: 402-00223-2

ORDEN DE DESPACHO 005014

Fecha: 02/12/17

Señor:

Dirección:

Sirvase despachar a nuestra cuenta los siguientes artículos.

| CANT. | Artículos |
|-------|--|
| 8 | Cena Parrillada |
| | Todo para ser utilizado en el Encuentro del grupo de Mujeres Emprendedoras del Opta de Cultura |
| | PAGADO 20 FEB 2018 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril |
| | TOTAL RD\$ 9.600.00 |

Nota: para el pago de la presente es indispensable la factura correspondiente con dicha orden anexa.

Sd. Clara Martínez

ENC. DE COMPRAS

RECIBIDO POR

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

CODIGO 7130
REPUBLICA DOMINICANA
Ayuntamiento del Municipio de Tamboril
PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD
RNC: 4-02-00223-2
DO59BRRD00000000001202108684

No. **007097**
DIA MES AÑO
0 0 2 2 0 1 8

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: RAMON CLEOFE PAULINO RD\$ 2.500.00

DOS MIL QUINIENTOS CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten Signature]
FIRMA(S)

007097# 21411272713#01202108684# 59

Cap. No. 96 Sub-Objeto 0001 Fondo _____ Comprobante No. 2018-000152 Fecha 19/02/2018

| DETALLE DE LA CUENTA PAGADA | Símbolo | Unidad Organizativa | Valor |
|--|---------|---------------------|----------|
| RAMON CLEOFE PAULINO 2.500.00 DICHO SEÑOR CONTRATÓ PARA REALIZAR PRESENTACION EN ARTISTICA EN ACTIVIDAD EN LA ACTIVIDAD DE CELEBRACION DE LA FIESTA NAVIDEÑA DE QUISQUEYA APRENDE CONTIGO | 96.00 | Disminucion de ... | 2.500.00 |
| PAGADO 21 FEB 2018 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril | | | TOTAL |

Ramon Paulino

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mcpl.; Septuplicado, Control de Presupuesto.

Form. N° _____
Aprobado por _____

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-000152
FECHA 19/02/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica Tiene Factura

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0002288-0 Orden Compra _____
BENEFICIARIO RAMON CLEOFE PAULLINO
DIRECCION Ramon paullino TELEFONO _____
CTA. BANCARIA 1202106684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$2500.00 DICHO SEÑOR CONTRATO PARA REALIZAR PRESENTACION EN ARTISTICA EN ACTIVIDAD EN LA ACTIVIDAD DE CELEBRACION DE LA FIESTA NAVIDENA DE QUISQUEYA APRENDE CONTIGO

| Estructura Programática | Clasificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|------------------------|-------|----|------|-----|----|---------|--|------------|
| 96.00.0001 | 4.2.01.1.01 | 3.1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 0 | Disminucion de cuentas por pagar de corto plazo internas | 2.500.00 |



CK#7097
Comp. 0152



| | |
|-------------------------|----------|
| Total General RD\$ | 2.500.00 |
| Retenciones | |
| Total Retenciones | |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 2.500.00 |

(Solo debe utilizarse para partidas extrasubvencionadas)
Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
Distribución: Original- Expediente: 1-Contabilidad, 2-Tesorería, 3-Contraloría, 4-Presupuesto
Indicador

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0002298-0 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO RAMON CLEOFE PALILINO
 DIRECCION Ramon Paulino TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108664 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$2500.00 DICHO SEÑOR OCNTRATO PARA REALIZAR PRESENTACION EN ARTISTICA EN ACTIVIDAD EN LA ACTIVIDAD DE CELEBRACION DE LA FIESTA NAVIDEÑA DE QUISQUEYA APRENDE CONTIGO

| Estructura Programática | Clasificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|------------------------|-------|----|------|-----|----|---------|--|------------|
| 96.00.0001 | 4.2.01.1.01 | 3.1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 0 | Disminucion de cuentas por pagar de corto plazo internas | 2.500.00 |

Ramon Paulino

CHK 7097
Comp. 0152

Mario Estheo Diaz
Contador

[Signature]
Contralor Municipal

Total General RD\$ 2.500.00

Presidente Concejo Municipal
(sólo debe firmarse si es partida extrapresupuestaria)

[Signature]
Tesorero

Alcalde

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Retenciones | |
| Total Retenciones | |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 2.500.00 |

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesoreria; 3-Contraloria; 4-Presupuesto
 mdiaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 19/02/2018

Nº Comprobante: 2018-000152

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

RAMON CLEOFE PAULINO

Por Valor de RD\$ 2,500.00

DOS MIL QUINIENTOS CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD\$2500.00 DICHO SEÑOR OCNTRATO PARA REALIZAR PRESENTACION EN ARTISTICA EN ACTIVIDAD EN LA ACTIVIDAD DE CELEBRACION DE LA FIESTA NAVIDEÑA DE QUISQUEYA APRENDE CONTIGO

Elaborado por

Maria Esther Díaz
Nombre

Contadora
Cargo

Maria Esther Díaz
Firma

Revisado por

Miguel Angel
Nombre

Contador
Cargo

Miguel Angel
Firma

Autorizado por

ANTOLINO GERMOSA
Nombre

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

[Firma]
Firma

mdiaz



CONTRATO DE TRABAJO CONFERIDO POR EL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TAMBORIL, debidamente representado por su Alcalde el **LICDO. ANYOLINO GERMOSEN Y RAMON CLEOFE PAULINO RODRIGUEZ**.-----

ENTRE LOS QUE SUSCRIBEN

AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TAMBORIL, ubicado en la calle Tomas Hernández Franco No. 2 del municipio de Tamboril debidamente representado por su Alcalde el **LICDO. ANYOLINO GERMOSEN**, dominicano, mayor de edad, soltero, portador de la cédula de identidad y electoral No. 032-0027143-9, domiciliado y residente en el municipio de Tamboril quien se denominara **LA PRIMERA PARTE**.-----

RAMON CLEOFE PAULINO RODRIGUEZ, dominicano, mayor de edad, soltero, portador de la cédula de identidad y electoral No. 032-0002298-0 con domicilio en el municipio de Tamboril, Santiago de los Caballeros, quien para todos los fines y consecuencias legales del presente acto se denominará **LA SEGUNDA PARTE**.-----

SE HA CONVENIDO Y PACTADO LO SIGUIENTE:

PRIMERO: Que **LA SEGUNDA PARTE** realizará trabajos para el AYUNTAMIENTO DE TAMBORIL, es decir, hará presentación artística en actividad de celebración de la fiesta navideña de Quisqueya aprende contigo el veintiuno (21) de diciembre (12) de dos mil diecisiete (201). ---

SEGUNDO: Costo del trabajo se realizará por un costo de **DOS MIL QUINIENTOS PESOS (RD\$2,500.00)** haciendo efectivo el único pago el día treinta (30) del mes de enero (01) del año dos mil dieciocho (2018). --

TERCERO: **LA PRIMERA PARTE** se reserva el derecho a prescindir de este contrato si la **SEGUNDA PARTE** no cumple con lo aquí establecido.

CUARTO: Para los fines y consecuencias de este contrato, las partes eligen el domicilio en la siguiente forma: **LA PRIMERA PARTE** en su Dirección descrita más arriba y **LA SEGUNDA PARTE** de igual manera-

En el Municipio de Tamboril y Provincia de Santiago, República Dominicana, dieciocho (18) días del mes de diciembre (12) del año dos mil dieciocho (2018). -----



AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TAMBORIL, debidamente
representado por su Alcalde el

LICDO. ANYOLINO GERMOSEN
LA PRIMERA PARTE

RAMON CLEOFE PAULINO RODRIGUEZ
LA SEGUNDA PARTE



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

CODIGO 7130
REPUBLICA DOMINICANA
Ayuntamiento del Municipio de Tamboril
PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD
RNC: 4-02-00223-2
DO59BRRD0000000001202108684

No. **007098**
DIA MES AÑO
1 2 0 1 8

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: POLICIA NACIONAL O FRANKLIN SANTANA **RD\$** 10.000,00

DIEZ MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Signature]
FIRMA(S)

007098 2141127271301202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo _____ Comprobante No. 2018-000164 Fecha 28/02/2018

| DETALLE DE LA CUENTA PAGADA | Símbolo | Unidad Organizativa | Valor |
|---|---------|---------------------|-----------|
| <p>RELEVO DE UNA MESA EN EL PROGRAMA MESA MORAN DEL 2018, POR MOTIVO DE SER EL DIA DE LA POLICIA NACIONAL</p> <p><i>Juan Núñez Perote</i></p> <p><i>087-0008287-1</i></p> | | | 10.000,00 |
| TOTAL | | | |

PAGADO
28 FEB 2018
Tesorería Ayuntamiento
de Tamboril

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mcpl.; Septuplicado, Control de Presupuesto.

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 BASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 037-0069738-1 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO POLICIA NACIONAL O FRANKLIN SANTANA
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$10,000.00 A DICHA INSTITUCION PARA LA REALIZACION DE UNA FIESTA EL PROXIMO DE 02 MARZO DEL 2018, POR MOTIVO DE SER EL DIA DE LA POLICIA NACIONAL.

| Estructura Programática | Clasificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|------------------------|-----|----|------|-----|----|---------|--|------------|
| 14.00.0003 | 2.4.01.2.02 | 1.3 | 30 | 9998 | 102 | 0 | 4203 | Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas | 10,000.00 |



CR # 7098
Comp. 0164

| | |
|--------------------------------|------------------|
| Total General RD\$ | 10,000.00 |
| Retenciones | |
| Total Retenciones | |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 10,000.00 |

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: Original- Expediente: 1-Contabilidad, 2-Tesorería, 3-Contraloría, 4-Presupuesto
 mdiaz

Form. Nº _____
Aprobado por _____

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE Nº 2018-000164
FECHA 28/02/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 BASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 037-0069733-1 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO POLICIA NACIONAL O FRANKLIN SANTANA
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$10,000.00 A DICHA INSTITUCION PARA LA REALIZACION DE UNA FIESTA EL PROXIMO DE 02 MARZO DEL 2018, POR MOTIVO DE SER EL DIA DE LA POLICIA NACIONAL.

| Estructura Programática | Clasificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|------------------------|-----|----|------|-----|----|---------|--|------------|
| 14.00.0003 | 2.4.01.2.02 | 1.3 | 30 | 9998 | 102 | 0 | 4203 | Avudas v donaciones ocasionales a hogares v personas | 10.000.00 |

Juan Ruiz Perdomo
087-0008287-1

ck # 7098
comp. 0164

Maria Esther Ruiz Contador
Miguel A. Ruiz Contralor Municipal
 Presidente Concejo Municipal
 No debe firmar si es partida extrapresupuestaria
[Signature] Tesorero
 Alcalde

Total General RD\$ 10.000.00

| | |
|-------------------------|------------------|
| Retenciones | |
| Total Retenciones | |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | <u>10.000.00</u> |

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: Original- Expediente: 1-Contabilidad; 2-Tesoreria; 3-Contraloria; 4-Presupuesto
 Indiaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/02/2018

Nº Comprobante: 2018-000164

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

POLICIA NACIONAL O FRANKLIN SANTANA

Por Valor de RD\$ 10,000.00

DIEZ MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$10,000.00 A DICHA INSTITUCION PARA LA REALIZACION DE UNA FIESTA EL PROXIMO DE 02 MARZO DEL 2018, POR MOTIVO DE SER EL DIA DE LA POLICIA NACIONAL...

Elaborado por

Maria Esther Díaz

Nombre

Contadora

Cargo

Maria Esther Díaz

Firma

Revisado por

Miguel Ángel

Nombre

Contador

Cargo

Miguel Ángel

Firma

Autorizado por

ANTOLINO GERMASEN

Nombre

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

[Firma]

Firma

mdiaz





REPUBLICA DOMINICANA
POLICIA NACIONAL
 OFICINA DEL SUPERVISOR ZONAL, P. N, TAMBORIL
 "TODO POR LA PATRIA"
"AÑO DEL FOMENTÓ A LAS EXPORTACIONES"

Municipio de Tamboril
26 de Febrero, año 2018.

Señor: Lic. Anyolino Germosen
Alcalde del Municipio de Tamboril

Distinguido Señor Alcalde:

Después de un cordial saludo, tengo a bien dirigirme a esa alcaldía, que tan dignamente usted dirige, deseándole que nuestro creador le bendiga siempre, para conducir con éxito los proyectos que tanto en la vida política como personal emprenda, ocasión que aprovechamos para solicitar de sus buenos y acostumbrados oficios a los fines de que dentro de las posibilidades existentes nos suministre una aportación económica para la celebración de nuestras acostumbradas fiesta el próximo 2 de Marzo del presente año.

Dándole las gracias anticipadas.

*AutORIZADO POR EL
 SEÑOR ALCALDE ANYOLINO
 GERMOSEN DE 10,000
 DIEZ MIL PESOS
 PARA AYUDA
 DEL ALMUERZO*

[Handwritten signature]

do Melvin R. AMFORO
Franklin E. Santana Martínez
 Teniente Coronel, P. N
 Supervisor Zonal, P. N, Tamboril



*Carlos Martínez
 26/02/18*

COMEDOR MI 4 AMORES
C/ ARENAZO #40
Tel: 809-580-3985

COTIZACION

Fecha: 22 de febrero del 2018

| cantidad | articulo | Precio unitario |
|----------|-----------------------------|----------------------|
| 1 | Un buffet para 200 personas | RD\$20,000.00 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Total | RD\$20,000.00 |

Luis Felipe Alcántara

Luis Felipe Alcántara
Propietario



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

CODIGO 7130
REPUBLICA DOMINICANA
Ayuntamiento del Municipio de Tamboril
PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD
RNC: 4-02-00223-2
DO59BRR000000000001202108684

No. **007099**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 0 | 3 | 2018 |

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: MARITZA RODRIGUEZ **RD\$** 600.00

SEISCIENTOS CON 00/100




PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

007099# 22411272713401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0002 Fondo _____ Comprobante No. 2018-000169 Fecha 02/03/2018

| MARITZA RODRIGUEZ | DETALLE DE LA CUENTA PAGADA POR | 14.00 | Símbolo | 401 | Libros, revistas | Unidad Organizativa | Valor |
|--|---------------------------------|-------|---------|-----|------------------|---------------------|--------|
| CONCEPTO DE DOS REVISTAS "LIBROS DEL MUNDO" PARA SER DISTRIBUIDA EN EL CABILDO Y LA BIBLIOTECA | | | | | | | 600.00 |
| <i>Maritza Rodriguez</i> <i>032-0001854-1</i> | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | |

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mcpl.; Septuplicado, Control de Presupuesto.

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 087-0001854-1 Orden Compra _____

BENEFICIARIO MARITZA RODRIGUEZ *Maritza Rodriguez*

DIRECCION _____ TELEFONO _____
CTA. BANCARIA 1202109684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$800.00 POR CONCEPTO DE DOS REVISTAS AMIGOS DEL HOGAR, PARA SER DISTRIBUIDA EN EL CABILDO Y LA BIBLIOTECA

| Estructura Programática | Clasificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|------------------------|-----|----|------|-----|----|---------|-------------------------------|------------|
| 14.00.0002 | 2.3.03.4.01 | 1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 4409 | Libros, revistas y periódicos | 500.00 |

PAGADO
06 MAR 2018
Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

ck # 7099
comp. 0169

Maria Esther Díaz Pineda
Contabilidad
Presidente Com. de Control Municipal
2016-2020

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
Com. de Control Municipal
2016-2020
Tresorería
Com. de Control Municipal
2016-2020

Total General RD\$ 500.00

| | |
|-------------------------|--------|
| Retenciones: | |
| Total Retenciones: | |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 500.00 |

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
Distribución: Original- Excedente: 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto
Indice:

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0001854-1 Orden Compra _____

BENEFICIARIO MARITZA RODRIGUEZ *Maritza Rodriguez*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$600.00 POR CONCEPTO DE DOS REVISTAS AMIGOS DEL HOGAR, PARA SER DISTRIBUIDA EN EL CABILDO Y LA BIBLOTECA

| Estructura Programática | Clasificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|------------------------|-----|----|------|-----|----|---------|-------------------------------|------------|
| 14.00.0002 | 2.3.03.4.01 | 1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 4409 | Libros, revistas y periódicos | 600.00 |

Maritza Rodriguez
032-0001854-

CHK # 7097
COMF. 0169

Maria Esther Diaz Contador *Amir Aaga* Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal (Sólo debe firmar si es partida extra-presupuestaria) *[Signature]* Tesorero
Alcalde

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
Partida Extra-presupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
Distribución: Original- Expediente: 1-Contabilidad; 2-Tesoreria; 3-Contraloria; 4-Presupuesto

| | |
|--------------------------------|---------------|
| Retenciones | |
| Total Retenciones | |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 600.00 |

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 02/03/2018

Nº Comprobante: 2018-000169

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

MARITZA RODRIGUEZ

Por Valor de RD\$ 600.00

SEISCIENTOS CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD\$600.00 POR CONCEPTO DE DOS REVISTAS AMIGOS DEL HOGAR, PARA SER DISTRIBUIDA EN EL CABILDO Y LA BIBLOTECA

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

María Esther Díaz
Nombre

Miguel Ángel Díaz
Nombre

ANTOLINO GERMOSEN
Nombre

Contadora
Cargo

Contador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

María Esther Díaz
Firma

[Firma]
Firma

[Firma]
Firma

mdiaz



Factura

No.

Fecha: DIA MES AÑO

28 02 17

EMISOR: Ayuntamiento de Tamboril

DIRECCIÓN:

TEL.: CRÉDITO CONTADO

| CANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|-------|-------------------------|-----------------|--------|
| 2 | Revista Amigo del hogar | 300 00 | 600 00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | SUB-TOTAL | 600 00 |
| | | ITBIS | |
| | | TOTAL RDS | 600 00 |

PAGADO
06 MAR 2018
 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

032-0001854-1
 * Mariya Rodriguez
 Despachado por:

Recibido por:

Gracias por preferirnos



Ayuntamiento de Tamboril

Departamento de Cultura

Viernes 26 de febrero 2018

De: Ramon Leocadio Castillo
Enc. Departamento de Cultura Y Artes

Para: Anyolino Germosén
Alcalde Municipal

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA DE REVISTA A MIGOS DEL HOGAR

Antes que todo queremos saludarle y agradecerle por todo el apoyo que usted ha venido dando a nuestro departamento de cultura, en esta ocasión nos dirigimos a usted para solicitarle la compra de la revista "AMIGOS DEL HOGAR" para el deleite de los lectores de nuestra biblioteca y el ayuntamiento de, sin otro particular y agradecido de ante mano, queda de usted atento,



Ramon Leocadio Castillo
Enc. Departamento de Cultura Y Artes



CODIGO 7130
 REPUBLICA DOMINICANA
Ayuntamiento del Municipio de Tamboril
PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD
 RNC: 4-02-00223-2
 DO59BRRD0000000001202108684

No. **007095**

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 1 | 2 | 18 |

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

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: HERMANOS SANTANA TAVAREZ **RD\$** 55 309.16

SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE CON 16/100

PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten signatures]

FIRMA(S)

#007095# 21411272713#01202108684# 59

Cap. No. 96 Sub-Objeto 0001 Fondo _____ Comprobante No. 2018-000114 Fecha 16/02/2018

| DETALLE DE LA CUENTA PAGADA | Símbolo | Unidad Organizativa | Valor |
|--|---------|---------------------|-------|
| <i>Servis m. J. J. J.</i> <i>121-00094841</i> | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mcpl.; Septuplicado, Control de Presupuesto.

COMPROBANTE DEL GASTO

FECHA 15/02/2018

COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

BASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:

CODIGO BENEFICIARIO: 000157 RNC/CEDULA 130-0098-8 Orden Compra
 BENEFICIARIO HERMANOS SANTANA TAVAREZ *Boris M. Jorjy 121-000 90841*
 DIRECCION CALLE REAL NO.173 TELEFONO 809-570-9325
 CTA. BANCARIA 172108684 Cuenta de Educacion, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$88,746.48 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 567-05, POR SUMINISTROS DE PRODUCTOS MEDICINALES PARA SER DONADO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

[CALCULO RETENCIONES Total ISR Retencion del 5% para proveedores = 88,746.48 x 5% = 3,437.32]

| Estructura | Comisión del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|------------|--------------------|-------|----|------|-----|----|---------|--|------------|
| 96.00.0001 | 4.2.01.1.01 | 3.1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 0 | Disminución de cuentas por pagar de corto plazo internaz | 21,114.58 |
| 44.00.0003 | 2.3.04.1.01 | 1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 4203 | Productos medicinales | 47,631.90 |



Ck# 7095
Comp. 0114



Maria Esther Diaz Cruz
 Contabilidad



[Signature]
 Tesorería

| | |
|---------------------------------|------------------|
| Total General RD\$ | 68,746.48 |
| Retenciones | |
| Total ISR Retencion del 5% para | 3,437.32 |
| Total Retenciones | 3,437.32 |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 65,309.16 |

Prosupuestaria: ítem incluida en el presupuesto
 Extrasupuestaria: partida no incluida en el presupuesto
 Original-Exemplares: 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000157 RNC/CEDULA 130-07098-9 Orden Compra
 BENEFICIARIO HERMANOS SANTANA TAVAREZ *Genio M. Jorjy 121-000 9084-1*
 DIRECCION CALLE REAL NO. 173 TELEFONO 809-570-9322
 CTA. BANCARIA 1202108664 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$68,746.48 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR SUMINISTROS DE PRODUCTOS MEDICINALES, PARA SER DONADO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

[CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores = 68,746.48 x 5% = 3,437.32 ;]

| Estructura Programática | Clasificador del Gasto | DF | FF | FE | OF | ER | Función | Denominación | Valor RD\$ |
|-------------------------|------------------------|-------|----|------|-----|----|---------|--|------------|
| 96.00.0001 | 4.2.01.1.01 | 3.1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 0 | Disminucion de cuentas por pagar de corto plazo internas | 21,114.58 |
| 44.00.0003 | 2.3.04.1.01 | 1.3 | 20 | 1955 | 100 | 0 | 4203 | Productos medicinales | 47,631.90 |

*CHA 7095
Comp. 0114*

63

Maria Esther Delgado
Contrador
[Signature]
Contralor Municipal
 Presidente Concejo Municipal
 (No debe firmar si es partida extrapresupuestaria)
 Alcalde

| | |
|---------------------------------|------------------|
| Total General RD\$ | 68,746.48 |
| Retenciones | |
| Total ISR Retencion del 5% para | 3,437.32 |
| Total Retenciones | 3,437.32 |
| Monto Neto a Pagar RD\$ | 65,309.16 |

Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 In: Original- Expediente: 1-Contabilidad: 2-Tesoreria: 3-Controloria: 4-Presupuesto

RELACION DE HERMANOS SANTANA TAVAREZ

| FECHA | FAC.NO | MONTO |
|------------|--------|-------------|
| 26/12/2017 | 157459 | \$ 1,690.03 |
| 22/12/2017 | 156781 | \$ 3,961.00 |
| 27/12/2017 | 157833 | \$ 3,307.00 |
| 27/12/2017 | 157834 | \$ 1,465.00 |
| 08/01/2018 | 159759 | \$ 529.00 |
| 08/01/2018 | 159763 | \$ 2,700.00 |
| 08/01/2018 | 159766 | \$ 665.00 |
| 09/01/2018 | 160068 | \$ 404.40 |
| 11/01/2018 | 160340 | \$ 1,001.00 |
| 15/01/2018 | 160848 | \$ 4,942.15 |
| 15/01/2018 | 160849 | \$ 450.00 |
| 16/01/2018 | 161052 | \$ 1,365.00 |
| 18/01/2018 | 161362 | \$ 2,010.00 |
| 18/01/2018 | 161363 | \$ 1,315.03 |
| 18/01/2018 | 161364 | \$ 415.20 |
| 18/01/2018 | 161365 | \$ 3,053.02 |
| 19/01/2018 | 161607 | \$ 1,000.00 |
| 19/01/2018 | 161609 | \$ 835.00 |
| 19/01/2018 | 161611 | \$ 2,190.00 |
| 22/01/2018 | 161967 | \$ 3,500.00 |
| 22/01/2018 | 161971 | \$ 1,000.00 |
| 23/01/2018 | 162202 | \$ 1,000.00 |
| 26/01/2018 | 162668 | \$ 3,407.27 |
| 26/01/2018 | 162669 | \$ 525.00 |
| 26/01/2018 | 162670 | \$ 1,200.00 |
| 26/01/2018 | 162717 | \$ 4,489.90 |
| 26/01/2018 | 162721 | \$ 652.29 |
| 26/01/2018 | 162723 | \$ 1,304.00 |
| 26/01/2018 | 162724 | \$ 1,453.67 |
| 30/01/2018 | 163050 | \$ 2,791.98 |
| 30/01/2018 | 163055 | \$ 2,859.23 |
| 30/01/2018 | 163056 | \$ 3,088.55 |
| 30/01/2018 | 163057 | \$ 2,639.08 |
| 30/01/2018 | 163061 | \$ 3,037.68 |

CR# 7095
Comp# 0114

30/01/2018 163062 \$ 2,500.00

TOTAL \$ 68,746.48

CR# 7095