

CODIGO 7130
REPUBLICA DOMINICANA

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

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

No. **007442**
DIA MES AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

HERMANOS SANTANA TAVAREZ

RD\$

102.000,00

CIENTO DOS MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signatures]
FIRMA(S)

007442 21411272733001202108684* 59

Cap. No. Sub-Objeto Fondo Comprobante No. 2018-001530 Fecha 27/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<i>Bonificación</i> <i>121-00094841</i>			102.000,00
PAGADO 27 DIC 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril			
PAGADO 27 SEP 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril			
TOTAL			

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

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 ASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000167 RNC/CEDULA 130-07098-8 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO HERMANOS SANTANA TAVAREZ *Benim. J. J. 121-0009484*
 DIRECCION CALLE REAL NO. 173 TELEFONO 809-570-9322
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle
 PAGO DE LA SUMA RD\$107,368.78 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR SUMINISTROS DE PRODUCTOS MEDICINALES, PARA SER DONADO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS. ANEXO FACTURAS.
 [CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores=107,368.78x5%=5,368.44]

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.3.04.1.01	1.3	20	1955	100	0	4203	Productos medicinales	107,368.78

Benim. J. J. 121-0009484

PAGADO
 27 SEP 2018
 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

PAGADO
~~27 DIC 2018~~
 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CK# 7442
Comp. 1530

Mania Estrella Díaz
 Contador Contabilidad
 21/09/2018

Unig. A. A. A.
 Contraloría Municipal
 2016-2020

[Signature]
 Tesorería
 Gestión 2016-2020

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

Total General RD\$	107,368.78
Retenciones	
Total ISR Retencion del 5% para	5,368.44
Total Retenciones	5,368.44

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
 rdiaz

Monto Neto a Pagar RD\$ 102,000.34

Form No. _____
Aprobado por _____

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

COMPROBANTE N° 2018-001630

COMPROBANTE DEL GASTO

FECHA 12/11/18

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000157 RNC/CEDULA 130-07098-8 Orden Compra

BENEFICIARIO HERMANOS SANTANA TAVAREZ *Sanm. Jony 121-0009484*

DIRECCION CALLE REAL NO. 173 TELEFONO 809-570-9322

CTA. BANCARIA 1202105684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$107,368.78 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR SUMINISTROS DE PRODUCTOS MEDICINALES. PARA SER DONADO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS. ANEXO FACTURAS.

[CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores=107,368.78x5%=5,368.44 ;]

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.3.04.1.01	1.3	20	1955	100	0	4203	Productos medicinales	107,368.78

Sanm. Jony 121-0009484

*CKA 7442
Imp. 1533*

Maria Esther Díaz
Contador

[Signature]
Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
(Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

[Signature] Tesorero

[Signature] Alcalde

Total General RD\$	107,368.78
Retenciones	
Total ISR Retencion del 5% para	5,368.44
Total Retenciones	5,368.44

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 102,000.34

RELACION DE FACTURAS HERMANOS SANTANA

FECHA	FAC.NO	MONTO
28/08/2018	202278	RD\$1,000.00
28/08/2018	202280	RD\$1,500.60
28/08/2018	202311	RD\$4,316.65
28/08/2018	202312	RD\$4,221.00
28/08/2018	202314	RD\$585.00
28/08/2018	202318	RD\$1,500.00
28/08/2018	202356	RD\$893.73
29/08/2018	202490	RD\$1,405.89
29/08/2018	202495	RD\$1,500.25
29/08/2018	202499	RD\$681.50
30/08/2018	202825	RD\$1,365.00
30/08/2018	202826	RD\$1,604.90
31/08/2018	202929	RD\$1,000.00
03/09/2018	203408	RD\$1,369.69
03/09/2018	203413	RD\$3,000.00
05/08/2018	204001	RD\$1,055.40
05/09/2018	204003	RD\$700.02
05/09/2018	204004	RD\$2,763.80
05/09/2018	204005	RD\$800.12
06/09/2018	204190	RD\$400.00
06/09/2018	204193	RD\$1,000.00
06/09/2018	204198	RD\$1,500.00
07/09/2018	204191	RD\$800.10
07/09/2018	204374	RD\$3,687.48
07/09/2018	204396	RD\$825.00
07/09/2018	204398	RD\$975.00
07/09/2018	204399	RD\$600.00
07/09/2018	204404	RD\$1,994.65
08/09/2018	204471	RD\$2,826.52
28/08/2018	202261	RD\$700.00
10/09/2018	204800	RD\$850.20
10/09/2018	204848	RD\$801.21
10/09/2018	204849	RD\$801.00
10/09/2018	204850	RD\$800.00
10/09/2018	204859	RD\$1,300.00
10/09/2018	204874	RD\$1,602.86
11/09/2018	205073	RD\$1,000.00
11/09/2018	205111	RD\$2,200.00
11/09/2018	205116	RD\$2,039.93
11/09/2018	205118	RD\$1,822.29
11/09/2018	205120	RD\$2,500.00
11/09/2018	205139	RD\$1,500.06
12/09/2018	205258	RD\$800.01
12/09/2018	205270	RD\$930.00

CK# 7442
PAGO

14/09/2018	205546	RD\$1,814.45
14/09/2018	205547	RD\$800.70
14/09/2018	205553	RD\$390.25
14/09/2018	205580	RD\$700.05
14/09/2018	205605	RD\$800.14
14/09/2018	205610	RD\$210.90
14/09/2018	205611	RD\$400.00
14/09/2018	205612	RD\$700.00
14/09/2018	205613	RD\$1,201.00
17/09/2018	206067	RD\$800.30
17/09/2018	206094	RD\$800.00
17/09/2018	206142	RD\$700.00
22/08/2018	201280	RD\$1,200.00
22/08/2018	201281	RD\$3,621.60
22/08/2018	201284	RD\$1,300.00
23/08/2018	201481	RD\$1,200.00
24/08/2018	201642	RD\$850.00
24/08/2018	201652	RD\$630.10
24/08/2018	201659	RD\$6,237.71
24/08/2018	201661	RD\$1,358.90
24/08/2018	201662	RD\$2,319.33
24/08/2018	201666	RD\$558.90
24/08/2018	201667	RD\$539.99
25/08/2018	201721	RD\$1,000.00
25/08/2018	201746	RD\$1,500.82
25/08/2018	201822	RD\$2,654.20
25/08/2018	201823	RD\$2,180.71
25/08/2018	201825	RD\$1,564.87
25/08/2018	201828	RD\$1,964.00
25/08/2018	201834	RD\$850.00
25/08/2018	201850	RD\$1,000.00

RD\$107,368.78

CK# 7442
PA go

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 27/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001234

Se solicita la emisión de cheque a favor de:
HERMANOS SANTANA TAVAREZ

Por Valor de RD\$ 102,000.34
CIENTO DOS MIL CON 34/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD\$107,368.78 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR SUMINISTROS DE PRODUCTOS MEDICINALES, PARA SER DONADO A PERSONAES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS. ANEXO FACTURAS.

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Maria Esther Diaz
Nombre

Miguel Angel Diaz
Nombre

Angelino GERMASEN
Nombre

Contadora
Cargo

Contador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Maria Esther Diaz
Firma

[Firma]
Firma

[Firma]
Firma



CODIGO 130

REPUBLICA DOMINICANA

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

Ayuntamiento del Municipio de Tamboril

PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD

RNC: 4-02-00223-2

DO59BRRD00000000001202108684

No. 007481

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

ERENIA HENRIQUEZ HENRIQUEZ

RD\$

1,000.00

UN MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

007481 21411272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0002 Fondo Comprobante No. 2018-001642 Fecha 28/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
ERENIA HENRIQUEZ HENRIQUEZ RD\$1,000.00 PARA LA JOVEN CLARIBEL ALTACORRAL LANTIERNA, PROTECTOR CIVIL DOMINA DE OLERO PARA AYUDA DEL PAGO DE SUS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS POR SER UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS DE ESTE MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2018.			
<div data-bbox="1021 952 1404 1187" data-label="Text"> <p>PAGADO 28 SEP 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril</p> </div>			
<div data-bbox="63 1064 558 1209" data-label="Text"> <p>402-4355 38 3-7. Claribel alt. cont. H.</p> </div>			TOTAL

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mcl.; 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 032-0006324-0 Orden Compra _____

BENEFICIARIO ERENIA HENRIQUEZ HENRIQUEZ *Claribel alt. Lantigua 7.*

DIRECCION _____ TELEFONO 829-605-0351

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA DE RD\$1,000.00 PARA LA JOVEN CLARIBEL ALTAGRACIA LANTIGUA, INCLUIDA EN NOMINA DE BECAS PARA AYUDA DEL PAGO DE SUS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS POR SER UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS DE ESTE MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2018.

Estructura Programática	Código del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0002	2.4.01.4.01	13	20	1955	100	0	4409	Becas Nacionales	1,000.00

402-4355 3637
Claribel alt. Lant. 7.

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

ck# 7431
comp 1642



Maria Bilita Estrella Diaz

Presidente Concejo Municipal
Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria!

Total General RD\$ 1,000.00

Retenciones

Total Retenciones

Monto Neto a Pagar RD\$ 1,000.00

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 paraballo

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0006324-0 Orden Compra
BENEFICIARIO ERENIA HENRIQUEZ HENRIQUEZ Claribel alt. Lantigua 7.
DIRECCION TELEFONO 829-605-0351
CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA DE RD\$1,000.00 PARA LA JOVEN CLARIBEL ALTAGRACIA LANTIGUA, INCLUIDA EN NOMINA DE BECAS PARA AYUDA DEL PAGO DE SUS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS POR SER UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS DE ESTE MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2018.

Estructura Programática	Classificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0002	2.4.01.4.01	1.3	20	1955	100	0	4409	Becas Nacionales	1,000.00

402-9355-3637
Claribel alt. Lantigua 7.

CR# 7431
Comp 1642

Total General RD\$ 1,000.00

Maria Esther Diaz Cortador
Contralor Municipal

Retenciones

Total Retenciones

Presidente Concejo Municipal
Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria
Tesorero
Alcalde

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 1,000.00

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001642

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

ERENIA HENRIQUEZ HENRIQUEZ

Por Valor de RD\$ 1,000.00

UN MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA DE RD\$1,000.00 PARA LA JOVEN CLARIBEL ALTAGRACIA LANTIGUA, INCLUIDA EN NOMINA DE BECAS PARA AYUDA DEL PAGO DE SUS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS POR SER UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS DE ESTE MUNICIPIO, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2018.

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Manía Esther Díaz
Nombre

Miguel Ángel Cid
Nombre

Arjolino GERMOSEN
Nombre

Contadora
Cargo

Contador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Manía Esther Díaz
Firma

Arjolino Gerмосen
Firma

[Firma]
Firma

rcarballo



Dr. Angelino Gerososén
Alcalde Municipal

Honorable Alcalde Municipal

Reciba un cordial saludo al tiempo de
solicitar muy respetuosamente una ayuda
económica para el pago de mis estudios
universitarios ya que no cuento con los
recursos necesarios.

Apele a su generosidad y la
buena disposición que tiene para ayudar
a los más necesitados.

Esperando pueda colaborar con mi
formación académica

Muy atentamente,

Caribel Santigua





REPÚBLICA
DOMINICANA

MINISTERIO DE
Educación

Certificación

Por cuanto **CLARIBEL ALTAGRACIA LANTIGUA HENRIQUEZ**

Del Centro Educativo **CARLOS DIAZ**

Ubicado en el Distrito Educativo N°. 0806 de **DISTRITO SANTIAGO NORESTE**

Regional de Educación N°. 08 de **SANTIAGO**

Aprobó el Plan de Estudios y las Pruebas Nacionales de Conclusión, correspondientes:

- al Bachillerato, Mención **GENERAL**
- a la Educación Media, Modalidad **MODALIDAD GENERAL**
- en el año escolar 2017 - 2018 Convocatoria 1ra
- del centro Educativo Código N°. **25066579 -JE-A** Estudiante Código N°. **CLH0012200001**

Esta certificación se expide a los **2 días**, del mes de **agosto** del año **2018**

Director(a)
Dirección de Evaluación de la Calidad

Director(a)
Dirección de Acreditación y Titulación



Para verificar la autenticidad de este documento, consulte el siguiente enlace:

<http://certificado.ministeriodeeducacion.gob.do/verificacion/>



* 0 0 E 7 4 D C 6 5 1 0 1 *

Esta certificación será válida siempre y cuando no presente borraduras ni tachaduras en su contenido



RECURSOS HUMANOS	MOVIMIENTO DE PERSONAL
1. Designaciones 1.01 <input checked="" type="checkbox"/> Nombramiento Ordinario 1.02 <input type="checkbox"/> Período de Prueba 1.03 <input type="checkbox"/> Pasantía 1.04 <input type="checkbox"/> Por Contrato 2. Cambios 2.02 <input type="checkbox"/> Aumento de Sueldo 2.03 <input type="checkbox"/> Traslado 2.04 <input type="checkbox"/> Ascenso o Promoción 2.05 <input type="checkbox"/> Reintegro 2.06 <input type="checkbox"/> Departamento 2.07 <input type="checkbox"/> Cambio designación 2.09 <input type="checkbox"/> Corrección de Sueldo 3. Vacaciones 3.01 <input type="checkbox"/> Vacaciones 4. Licencias 4.01 <input type="checkbox"/> Con sueldo 4.02 <input type="checkbox"/> Sin sueldo 4.03 <input type="checkbox"/> Por enfermedad 4.04 <input type="checkbox"/> Por maternidad 4.05 <input type="checkbox"/> Para estudios 4.06 <input type="checkbox"/> Especial 5. Disciplina 5.01 <input type="checkbox"/> Amonestación Escrita 5.02 <input type="checkbox"/> Multa 5.03 <input type="checkbox"/> Suspensión Transitoria 6. Separación del Servicio 6.01 <input type="checkbox"/> Renuncia 6.02 <input type="checkbox"/> Jubilación 6.03 <input type="checkbox"/> Terminación Contrato 6.04 <input type="checkbox"/> Suspensión del Cargo 6.05 <input type="checkbox"/> Abandono del Cargo 6.06 <input type="checkbox"/> Destitución 6.07 <input type="checkbox"/> Fallecimiento 6.08 <input type="checkbox"/> Invalidez 6.09 <input type="checkbox"/> Pensión	Código Empleado: 968 Nombres: ERENIA Apellidos: HENRIQUEZ HENRIQUEZ Cédula: 032-0006324-0 <hr/> SITUACION ACTUAL Cargo: Sueldo Mensual: Área de Trabajo: Fecha Ingreso: <hr/> SITUACION NUEVA Fecha Efectividad: 28/09/2018 Cargo: Sueldo Mensual: 1,000.00 Área de Trabajo: 14.00.0002-24141 Becas de Estudios - Programadas / ESG Departamento: BECAS, EDUCACION Fecha Ingreso: 09/10/2018 Fecha Salida: <hr/> OBSERVACIONES

Preparado por

DISTRIBUCION:
 Original: Cronológico
 Copia: Expediente Empleado
 Copia: Nómina



Firma Empleado

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.

007482

DIA	MES	AÑO
28	09	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

HERMANOS SANTANA LA VAREZ

RD\$

50,737.55

CINCUENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE CON 55/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

FIRMA(S)

007482 21411272713401202108684 59

Cap. No. 17 Sub-Objeto 0003 Fondo Comprobante No. 2018-001656 Fecha 28/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Simbolo	Unidad Organizativa	Valor
<p>18 Luis M. F. Lopez</p> <p>121-00094841</p>		<p>PAGADO</p> <p>28 SEP 2018</p> <p>Tesoro Ayuntamiento de Tamboril</p>	
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 Modificado Corr. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000157 RNC/CEDULA 130-07098-9 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO HERMANOS SANTANA TAYAREZ 121-00094841
 DIRECCION CALLE REAL NO.173 *Herms. Tayarez* TELEFONO 809-570-9322
 CTA. BANCARIA 1202108664 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$53,407.95 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR SUMINISTROS DE PRODUCTOS MEDICINALES, PARA SER DONADO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS. ANEXO FACTURAS.

[CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores=53,407.95x5%=2,670.40 ;]

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.3.04.1.01	1.3	20	1955	100	0	4203	Productos medicinales para uso humano	53,407.95

Herms. Tayarez
121-00094841

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CK # 7482
comp. 1656

Maria Esther Diaz
Angel...

Total General RD\$	53,407.95
Retenciones	
Total ISR Retencion del 5% para	2,670.40
Total Retenciones	2,670.40

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

Monte Neto a Pagar RD\$ 50,737.55



TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificado Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000157 RNC/CEDULA 130-07098-9 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO HERMANOS SANTANA TAYAREZ 121-00096184-1
 DIRECCION CALLE REAL NO. 173 S. Quisim. F. Noy TELEFONO 809-570-9822
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$53,407.95 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR SUMINISTROS DE PRODUCTOS MEDICINALES, PARA SER DONADO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS. ANEXO FACTURAS.

[CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores=53,407.95x5%=2,670.40 ;]

Estructura Programática	Classificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.3.04.1.01	1.3	20	1955	100	0	4203	Productos medicinales para uso humano	53,407.95

S. Quisim. F. Noy
121-00096184-1

CR # 7482
Comp. 1656

Maria Esther Diaz *Angela...*
Cortador Contralor Municipal

Total General RD\$	53,407.95
Retenciones	
Total ISR Retencion del 5% para	2,670.40
Total Retenciones	2,670.40

Presidente Concejo Municipal
(Solo debe firmarse si es partida extrapresupuestaria)
 _____ Tesorero
 _____ Alcalde

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 50,737.55

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001656

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

HERMANOS SANTANA TAVAREZ

Por Valor de RD\$ 50,737.55

CINCUENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE CON 55/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD\$53,407.95 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR SUMINISTROS DE PRODUCTOS MEDICINALES, PARA SER DONADO A PERSONAES DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS. ANEXO FACTURAS.

Elaborado por

Maria Esther Diaz
Nombre
Contadora
Cargo

Maria Esther Diaz
Firma

Revisado por

Miguel Angel Diaz
Nombre
Contador
Cargo

Miguel Angel Diaz
Firma

Autorizado por

Anyelin GERROSEN
Nombre
ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Anyelin Gerrosen
Firma

mdiaz



FARMACIA DILCIA MERCEDES

Fecha : 27/09/2018
 Hora : 09:52:49 am

Hermanos Santana Tavares Srl
 Calle Real No.104,tamboril,santiago

Pag No. 0001
 MACE/MEGAPRO

Tels. 8 93, 8095708464 Fax 580-6982
 FACTURAS AL CORP DESDE 19/09/2018 HASTA 27/09/2018

CLIENTE : 451***** Ayuntamiento De Tamboril
 DIRECCION: Rael #

VENDEDOR: C1 Dulce Santana
 ZONA:

NOMBRE		FACTURA	FECHA	ITBIS	DESCUENTO	TOTAL	PAGADO	BALANCE	
		0000206541	19/09/2018	0.00	0.00	650.10	0.00	650.10	
		0000206555	19/09/2018	0.00	0.00	2,101.20	0.00	2,101.20	
		0000206556	19/09/2018	0.00	0.00	741.41	0.00	741.41	
		0000206557	19/09/2018	0.00	0.00	503.00	0.00	503.00	
		0000206578	19/09/2018	0.00	0.00	1,000.00	0.00	1,000.00	
		0000206580	19/09/2018	0.00	0.00	1,500.00	0.00	1,500.00	
		0000206700	20/09/2018	0.00	0.00	990.00	0.00	990.00	
		0000206701	20/09/2018	0.00	0.00	3,869.56	0.00	3,869.56	
		0000206702	20/09/2018	0.00	0.00	850.00	0.00	850.00	
		0000206704	20/09/2018	0.00	0.00	608.04	0.00	608.04	
		0000207380	25/09/2018	0.00	0.00	918.50	0.00	918.50	
		0000207383	25/09/2018	0.82	0.00	2,765.08	0.00	2,765.08	
		0000207385	25/09/2018	0.00	0.00	2,200.02	0.00	2,200.02	
		0000207388	25/09/2018	0.00	0.00	573.60	0.00	573.60	
		0000207389	25/09/2018	0.00	0.00	975.00	0.00	975.00	
		0000207412	25/09/2018	0.00	0.00	1,300.25	0.00	1,300.25	
		0000207545	25/09/2018	0.00	0.00	886.56	0.00	886.56	
Borrada Usando Dc.nuevo	Borrada Usando Opcio	0000207547	25/09/2018	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
		0000207548	25/09/2018	0.00	0.00	2,228.20	0.00	2,228.20	
		0000207609	26/09/2018	0.00	0.00	1,000.20	0.00	1,000.20	
		0000207772	26/09/2018	0.00	0.00	2,719.70	0.00	2,719.70	
		0000207775	26/09/2018	0.00	0.00	817.29	0.00	817.29	
		0000207777	26/09/2018	0.00	0.00	1,500.00	0.00	1,500.00	
		0000207782	26/09/2018	0.00	0.00	1,300.50	0.00	1,300.50	
		0000207783	26/09/2018	0.00	0.00	1,475.77	0.00	1,475.77	
		0000207784	26/09/2018	0.00	0.00	928.00	0.00	928.00	
A	Anulada Por Nc No. N	0000207811	27/09/2018	0.00	0.00	3,653.65	3,653.65	0.00	
		0000207812	27/09/2018	0.00	0.00	2,384.26	0.00	2,384.26	
		0000207815	27/09/2018	0.00	0.00	5,196.98	0.00	5,196.98	
		0000207820	27/09/2018	0.00	0.00	3,362.54	0.00	3,362.54	
		0000207821	27/09/2018	0.00	0.00	4,946.70	0.00	4,946.70	
		0000207824	27/09/2018	0.00	0.00	3,115.49	0.00	3,115.49	
TOTALES				57,061.60	0.82	0.00	57,061.60	3,653.65	53,407.95

Ayuntamiento de Tamboril
 Cuentas por Pagar
 Fecha de Entrega: 27/09/2018
 Recibido por: RECIBIDO POR

AUTORIZADO POR

CK#7482

PAGADO
 28 SEP 2018
 Tesoro Ayuntamiento
 de Tamboril

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. **007484**

DIA	MES	AÑO
28	09	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

EN FLORES O JUAN DURAN

RD\$

12.972.50

DOCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

#007484# 21411272713#01202108684# 59

Cap. No. 11 Sub-Objeto 0003 Fondo 2018-11662 Comprobante No. 2809/2018 Fecha 28/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<i>EN FLORES O JUAN DURAN - PAGO DE LA SUMA RD\$12972.50 DE MENOS EL COTE DE RETENCION SEGUN LEY 557-05. PERSONALIDADES DEL MUNICIPIO POR FALLECIMIENTO DE SU CONYUGES</i> <i>Albert T. Perez</i>			
PAGADO 28 SEP 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril			
TOTAL			

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

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000142 RNC/CEDULA 032-0011439-9 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO FLO. S. EN FLORES O JUAN DURAN *Albert T. Perez*
 DIRECCION CALLE REAL NO.136, TAMBORIL TELEFONO 809-570-8391
 CTA. BANCARIA 1202108694 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$13550.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR CONCEPTO , VARIAS CORONAS PARA SER DONADO A PERSONALIDADES DEL MUNICIPIO. POR FALLECIMIENTO DE SU FAMILIAERES
 [CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores=13,550.00x5%=677.50 ;]

Estructura	Classificador	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.2.08.6.0	1.3	20	1955	100	0	4203	Eventos generales	13.550.00

PAGADO
 28 SEP 2018
 Tesoro Ayuntamiento
 de Tamboril

CK# 7484
 comp. 1662

María Esther Díaz Cuevas
 Ayuntamiento Municipal de Tamboril
 Depto. Contraloría
 Gestión 2016-2020

Presidente Concejo Municipal
 (Solo debe firmarse si es partida extra presupuestaria)
 Ayuntamiento Municipal de Tamboril
 Síndicatura
 Tesorería
 Gestión 2016-2020

Total General RD\$	13.550.00
Retenciones	
Total ISR Retencion del 5% para	677.50
Total Retenciones	677.50
Monto Neto a Pagar RD\$	12.872.50

Partida Presupuestaria: partida inscrita en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida inscrita en presupuesto.
 Distribución: 0-Ingresos; 1-Expendiente; 2-Compras; 3-Operación; 4-Contratación; 5-Presupuesto

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000142 RNC/CEBULA 032-0011439-9 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO FLO. S. EN FLORES O LIAN DURAN Albert T. Perez
 DIRECCION CALLE REAL NO. 135, TAMBORIL TELEFONO 809-570-9391
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$13550.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR CONCEPTO , VARIAS CORONAS PARA SER DONADO A PERSONALIDADES DEL MUNICIPIO. POR FALLECIMIENTO DE SU FAMILIAERES

[CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores=13,550.00x5%=677.50 ;]

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.2.08.6.01	1.3	20	1955	100	0	4203	Eventos generales	13.550.00

CR# 7434
comp. 166

Yanís Esther Díaz Cruz Contador
Albert T. Perez Contralor Municipal

Total General RD\$ 13.550.00

Retenciones	
Total ISR Retención del 5% para	677.50
Total Retenciones	677.50

Presidente Concejo Municipal _____
 (sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)
 Tesorero _____
 Alcalde _____

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: 0-legal- expediente; 1-Contabilidad; 2-tesoreria; 3-Contraloria; 4-Presupuesto mdiaz

Monto Neto a Pagar RD\$ 12.872.50

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001662

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

FLO. S. EN FLORES O JUAN DURAN

Por Valor de RD\$ 12,872.50

DOCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON 50/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD\$13550.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR CONCEPTO , VARIAS CORONAS PARA SER DONADO A PERSONALIDADES DEL MUNICIPIO. POR FALLECIMIENTO DE SU FAMILIAERES

Elaborado por

Maria Esther Díaz
Nombre

contadora
Cargo

Maria Esther Díaz
Firma

Revisado por

Miguel Angel Rodríguez
Nombre

Contador
Cargo

Miguel Ángel Rodríguez
Firma

Autorizado por

ANTOLINO GERARDO SEM
Nombre

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Antolino Gerardo Sem
Firma



mdiaz



03/09/2018

Al señor: Anyolino Germosen.

Alcalde Municipal.

Vía: Víctor Veras.

Encargado del departamento de Compras

Distinguido señor alcalde, Anyolino Germosen, después de un cordial saludo, permítame hacerle formal solicitud de una corona para darle el pésame a los familiares del señora Filadelfia Veras, madre nuestro compañero de trabajo, nuestro querido Víctor Veras.

Dada las gracias por anticipadas.



Leocadio Castillo

Encargado Del Departamento De Cultura.



Sec. Amey





AYUNTAMIENTO DE TAMBORIL

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

Gestión: 2010-2016

RNC: 402-00223-2

ORDEN DE DESPACHO 12389

Fecha: 06/09/18

Señor: Plateno Suenas en Plens

Dirección: _____

Sírvase despachar a nuestra cuenta los siguientes artículos.



CANT.	Artículos
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche
1	una bonche



PAGADO
 28 SEP 2018
 Tesoro Ayuntamiento
 de Tamboril

TOTAL RDS \$3,500.00

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

ENC. DE COMPRAS  RECIBIDO POR 



Floristería "Sueños en Flores"

0329

Decoraciones para Bodas, Cumpleaños, Fiestas

y todas las ocasiones

Calle Real No. 135, Tamboril, Santiago, R.D. • Tel.: 809-580-6237

Nocturno: 809-570-9391

FACTURA

Fecha: 06/09/18

Vendido: Ayuntamiento

Dirección: Tamboril

Motivo: variado

Tel.:

CANT.	DESCRIPCION	-PU-	TOTAL
1	bonche	550	550
7	corona	3,000	3,000
TOTAL RD\$			3,550.

Floristería "Sueños en Flores"

Calle Real No. 135, Tamboril, Santiago, R.D. • Tel.: 809-580-6237 • Nocturno: 809-570-9391

CONDUCE DE ENTREGA

Entregar A:

Dirección:

Tel.:

PAGADO

28 SEP 2018

Tesoro Ayuntamiento
de Tamboril

0329-0025761-0
Claudia M. Nunez

Recibido por.

03/09/2018

Al señor: Anyolino Germosen.

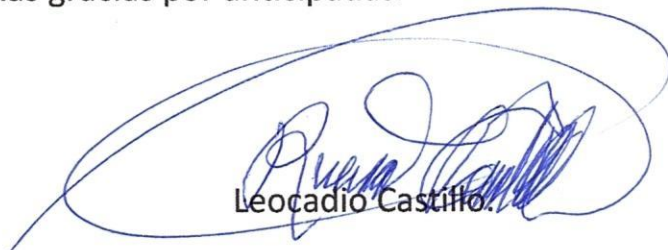
Alcalde Municipal.

Vía: Víctor Veras.

Encargado del departamento de Compras

Distinguido señor alcalde, Anyolino Germosen, después de un cordial saludo, permítame hacerle formal solicitud de una corona para darle el pésame a los familiares del señor Ramon Molina, director de la banda de música de nuestro municipio.

Dada las gracias por anticipadas.



Leocadio Castillo.

Encargado Del Departamento De Cultura.



03/09/2018

Al señor: Anyolino Germosen.

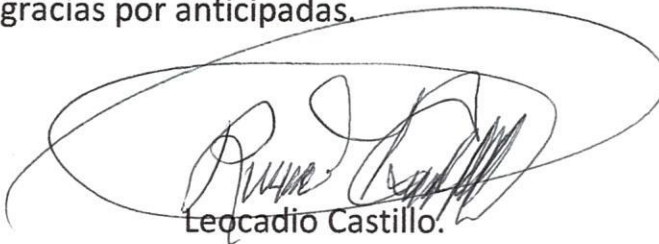
Alcalde Municipal.

Vía: Víctor Veras.

Encargado del departamento de Compras

Distinguido señor alcalde, Anyolino Germosen, después de un cordial saludo, permítame hacerle formal solicitud de una corona para darle el pésame a los familiares del señor Rufo Faña, persona distinguida del municipio.

Dada las gracias por anticipadas.



Leocadio Castillo.

Encargado Del Departamento De Cultura.





AYUNTAMIENTO DE TAMBORIL

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

Gestión: 2010-2016

RNC: 402-00223-2

ORDEN DE DESPACHO 13614

Fecha: 06/09/18

Señor:

Christiano Severino en Pare

Dirección:

Sírvase despachar a nuestra cuenta los siguientes artículos.

CANT.	Artículos
500.00	Quinientos Pesos en Pesos
	Dada para pagar a la Señora Rosely Veio una señora de la comunidad
	Rosely Veio, 032.0010894
	TOTAL RD\$ 500.00



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

ENC. DE COMPRAS

RECIBIDO POR

CODIGO 7130

REPUBLICA DOMINICANA

Ayuntamiento del 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. 007485

DIA	MES	AÑO
01	09	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

JOSE MARCELO ABREU HENRIQUEZ

RD\$

104,791.50

CIENTO CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO CON 50/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signature]

FIRMA(S)

007485 2141127271301202108684 59

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

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<p><i>[Handwritten signature]</i> <i>[Handwritten number]</i> 402-2746106-4</p>			
<div data-bbox="1093 913 1484 1142" data-label="Image"></div>			
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.

Form. N°
Aprobado por

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001668

FECHA 28/09/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto

Etapas: Inicial Dev Pag

CLASE DOCUMENTO: Original

Modificación

Com. que modifica

Tiene Factura

Orden Compra

CODIGO BENEFICIARIO: 000235 RNC/CEDULA 130-24103-8

BENEFICIARIO SUPER MERCADO ABREU HENRIQUEZ

Limy Lordero

DIRECCION AVE. ALTAGRACIA NUM 15 TAMBORIL

TELEFONO

CTA. BANCARIA 1202105684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$ 109,724.29 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 567-05, POR CONCEPTO DE ALIMENTOS Y BEBIDA PARA PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, ASI COMO SER UTILIZADO EN LAS ACTIVIDADES DEL CABILDO.

CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores = 109,724.29 - 11,088.47 = 98,635.82 / 5% = 4,932.79

Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0002	2.3.01.1.01	13	20	1955	100	0	4409	Alimentos y bebidas para personas	23,000
14.00.0003	2.4.01.2.02	13	30	9999	102	0	4203	Avudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	86,724

Limy Lordero
402 274626

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CK # 7485
comp. 1668

Margarita Díaz Cruz
[Signature]



Total General RD\$	109,724.29
Retenciones	
Total ISR Retencion del 5% para	4,932.79
Total Retenciones	4,932.79
Monto Neto a Pagar RD\$	104,791.50

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

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000235 RNC/CEDULA 130-21163-8 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO SUPER MERCADO ABREU HENRIQUEZ *Jimmy Lordero*
 DIRECCION AVE. ALTAGRACIA NUM 15 TAMBORIL TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202106684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD109,724.29 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR CONCEPTO DE ALIMENTOS Y BEBIDA PARA PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, ASI COMO SER UTILIZADO EN LAS ACTIVIDADES DEL CABILDO.

(CALCULO)RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores=109,724.29-11,068.47=98,655.82x5%=4,932.79

Estructura Programática	Classificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0002	2.3.01.1.01	1.3	20	1955	100	0	4409	Alimentos v bebidas para personas	23,000.00
14.00.0003	2.4.01.2.02	1.3	30	9999	102	0	4203	Avudas v donaciones ocasionales a hogares v personas	96,724.29

@K#7485
comp. 1668

Maria Esther Diaz
Cortador

[Signature]
Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
[Signature]
Tesorero

[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
 máz.

Total General RD\$	109,724.29
Retenciones	
Total ISR Retencion del 5% para	4,932.79
Total Retenciones	4,932.79
Monto Neto a Pagar RD\$	104,791.50

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001668

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

SUPER MERCADO ABREU HENRIQUEZ

Por Valor de RD\$ 104,791.50

CIENTO CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO CON 50/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD109,724.29 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR CONCEPTO DE ALIMENTOS Y BEBIDA PARA PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS, ASI COMO SER UTILIZADO EN LAS ACTIVIDADES DEL CABILDO.

Elaborado por

Mania Esther Diaz
Nombre

Contadora
Cargo

Mania Esther Diaz
Firma

Revisado por

Miguel Angel
Nombre

Controlador
Cargo

Miguel Angel
Firma

Autorizado por

ANDRINO GERASEN
Nombre

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Andrino Gerasen
Firma



FACTURA SUPERMERCADO CAMPEON MAYO 2018

FECHA	# FACTURA	ITBIS	TOTAL NETO
4/5/2018	A-00001950	RD\$ 166.27	RD\$1,090.00
5/5/2018	A-00001959	RD\$ 109.37	RD\$1,500.00
6/5/2018	A-00001964	RD\$ 56.16	RD\$997.08
6/5/2018	A-00001967	RD\$ 100.57	RD\$997.18
8/5/2018	A-00001972	RD\$214.36	RD\$2,808.68
8/5/2018	A-00001973		RD\$390.00
8/5/2018	A-00001975	RD\$ 57.07	RD\$800.00
8/5/2018	A-00001977	RD\$ 53.42	RD\$699.00
8/5/2018	A-00001981	RD\$ 83.57	RD\$699.00
8/5/2018	A-00001985	RD\$ 173.99	RD\$1,300.00
8/5/2018	A-00001986	RD\$ 9.92	RD\$1,299.30
9/5/2018	A-00001989	RD\$ 97.73	RD\$1,496.15
9/5/2018	A-00001990	RD\$ 51.61	RD\$700.00
9/5/2018	A-00001991	RD\$ 34.67	RD\$700.00
9/5/2018	A-00001996	RD\$ 704.73	RD\$7,000.00
9/5/2018	A-00001998	RD\$ 157.10	RD\$1,998.95
9/5/2018	A-00001999	RD\$ 90.75	RD\$600.00
9/5/2018	A-00002000	RD\$ 303.01	RD\$3,266.81
9/5/2018	A-00002004	RD\$ 49.08	RD\$1,000.00
10/5/2018	A-00002006	RD\$ 68.75	RD\$1,400.90
10/5/2018	A-00002008	RD\$ 40.79	RD\$699.90
10/5/2018	A-00002009	RD\$ 91.22	RD\$598.00
10/5/2018	A-00002015	RD\$ 44.19	RD\$699.85
10/5/2018	A-00002018	RD\$ 61.72	RD\$700.00
10/5/2018	A-00002019	RD\$ 51.40	RD\$700.00
11/5/2018	A-00002022	RD\$ 91.82	RD\$700.00
11/5/2018	A-00002028	RD\$ 1,829.04	RD\$14,999.10
18/5/2018	A-00002079	RD\$ 80.38	RD\$1,001.59
18/5/2018	A-00002080	RD\$ 53.69	RD\$499.20
18/5/2018	A-00002084	RD\$ 682.80	RD\$7,495.32
18/5/2018	A-00002085	RD\$ 71.71	RD\$1,193.25
19/5/2018	A-00002091	RD\$ 50.34	RD\$828.67
19/5/2018	A-00002094	RD\$ 967.26	RD\$6,749.00
19/5/2018	A-00002097	RD\$ 46.00	RD\$699.20
20/5/2018	A-00002099	RD\$ 35.87	RD\$500.91
22/5/2018	A-00002113	RD\$ 223.03	RD\$1,999.80
22/5/2018	A-00002114		RD\$585.00
24/5/2018	A-00002128	RD\$ 26.39	RD\$499.95
24/5/2018	A-00002129	RD\$ 175.89	RD\$1,500.00
24/5/2018	A-00002130	RD\$ 60.30	RD\$1,000.41
24/5/2018	A-00002135	RD\$ 19.17	RD\$1,000.35

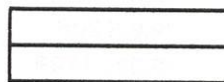
CK#7485

PAGO

25/5/2018	A-00002142	RD\$ 76.26	RD\$500.00
25/5/2018	A-00002145	RD\$ 104.04	RD\$1,000.35
25/5/2018	A-00002148	RD\$ 18.79	RD\$800.00
26/5/2018	A-00002150	RD\$ 8.54	RD\$461.13
26/5/2018	A-00002151	RD\$ 88.74	RD\$800.55
26/5/2018	A-00002154	RD\$ 69.59	RD\$600.00
26/5/2018	A-00002155	RD\$ 1,175.71	RD\$10,672.16
27/5/2018	A-00002160	RD\$ 356.63	RD\$2,570.00
27/5/2018	A-00002162	RD\$ 960.16	RD\$8,578.54
27/5/2018	A-00002164	RD\$ 73.42	RD\$1,000.31
27/5/2018	A-00002165	RD\$ 232.01	RD\$1,651.00
28/5/2018	A-00002170	RD\$ 65.73	RD\$500.00
29/5/2018	A-00002175	RD\$ 406.05	RD\$3,197.70
29/5/2018	A-00002180	RD\$ 147.66	RD\$2,000.00
		RD\$ 11,068.47	RD\$109,724.29

CKA 7485

PAGO



CODIGO 130
 REPUBLICA DOMINICANA
 Ayuntamiento del 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. 007483

DIA	MES	AÑO
30	9	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
 CHEQUE A LA ORDEN DE: COLMADO LAURA O JOSE L. VEGA

RD\$

28,585.00



PESO
 MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

007483 2141127271301202108684 59

Cap. No. 74 Sub-Objeto 1002 Fondo Comprobante No. 2018-001651 Fecha 28/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<p>402-1539987-1</p> <p>Jose R. Rodriguez yane</p>		<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> <p>PAGADO</p> <p>12 OCT 2018</p> <p>Tesoro Ayuntamiento de Tamboril</p> </div>	
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.

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001651

FECHA 28/09/2018

ROBANTE: Gasto

Etapas: Com

Dev

Pag

DOCUMENTO: Original

Modificación

Com que modifica: _____

Tiene Factura:

CODIGO BENEFICIARIO: 000253 RNC/CEDULA 032-0034007-8

Orden Compra _____

BENEFICIARIO COLMADO LAURA O JOSE L. VEGA *Jose R. Rodriguez Mune*

TELEFONO 809-570-8540

DIRECCION CALLE REAL NUM 136

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$30.100.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR CONCEPTO ALIMENTOS PARA SER DONADOS A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS, DADO POR MEDIO DEL OPERATIVO LA ASISTENCIA SOCIAL VA A TU COMUNIDAD, QUE DIRIGE LA VICEALCALDESA ROSELY VERAS

[CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores=30.100.00x5%=1.505.00]

Estructura Programática	Codificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0002	2.3.01.1.01	1.3	20	1955	100	0	4409	Alimentos y bebidas para personas	30.100.00

PAGADO
12 OCT 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CK# 7483
comp. 1651



Presidente Concejo Municipal
(Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

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

Total General RD\$	30.100.00
Retenciones	
Total ISR Retencion del 5% para	1.505.00
Total Retenciones	1.505.00
Monto Neto a Pagar RD\$	28.5

Form. N° _____
Aprobado por _____

Ayuntamiento Municipal de Timbórit

COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001651

FECHA 28/09/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
BASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
CODIGO BENEFICIARIO: 000253 RNC/CEDULA 032-0034887-8 Orden Compra _____
BENEFICIARIO COLMADO LAURA O JOSE L. VEGA *DOÑA R. Rodríguez Mlenc*
DIRECCION CALLE REAL NUM 138 TELEFONO 809-570-8540
CTA. BANCARIA 1202106684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$30,100.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR CONCEPTO ALIMENTOS PARA SER DONADOS A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS, DADO POR MEDIO DEL OPERATIVO LA ASISTENCIA SOCIAL VA A TU COMUNIDAD, QUE DIRIGE LA VICEALCALDESA ROSELY VERAS

[CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores=30,100.00x5%=1,505.00]

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0002	2.3.01.1.01	1.3	20	1955	100	0	4409	Alimentos y bebidas para personas	30,100.00

CK# 7433
comp. 1651

Maria Esther Diaz
Contralora Municipal

Presidente Concejo Municipal
(Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

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

Total General RD\$ 30,100.00

Retenciones

Total ISR Retencion del 5% para s 1,505.00

Total Retenciones 1,505.00

Monto Neto a Pagar RD\$ 28,595.00

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001651

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

COLMADO LAURA O JOSE L. VEGA

Por Valor de RD\$ 28,595.00

VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD\$30100.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05, POR CONCEPTO ALIMENTOS PARA SER DONADOS A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS, DADO POR MEDIO DEL OPERATIVO LA ASISTENCIA SOCIAL VA A TU COMUNIDAD, QUE DIRIGE LA VICEALCALDESA ROSELY VERAS

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Maria Esther Díaz Miguel Ángel

Nombre

Nombre

Anyolino GERMASEN

Nombre

Contadora

Cargo

Contador

Cargo

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

Maria Esther Díaz [Firma]

Firma

Firma

[Firma]

Firma



**RELACION DE FACTURAS
COLM. LAURA**

CHEQUE # 007483

FECHA	NO. FACT.	MONTO
13/07/2018	12358	RD\$1,000.00
13/07/2018	12351	RD\$500.00
11/09/2018	13635	RD\$500.00
31/08/2018	13512	RD\$500.00
11/09/2018	13730	RD\$600.00
28/08/2018	13438	RD\$500.00
11/09/2018	13636	RD\$500.00
31/07/2018	12817	RD\$500.00
07/09/2018	13674	RD\$500.00
11/09/2018	12950	RD\$500.00
31/08/2018	13511	RD\$800.00
31/08/2018	13477	RD\$500.00
29/08/2018	13452	RD\$500.00
29/08/2018	13451	RD\$500.00
30/08/2018	13472	RD\$1,000.00
08/09/2018	13704	RD\$2,000.00
08/09/2018	13704	RD\$2,000.00
07/09/2018	13704	RD\$2,000.00
10/08/2018	13068	RD\$2,000.00
28/08/2018	13439	RD\$500.00
24/08/2018	13872	RD\$500.00
24/08/2018	13900	RD\$500.00
31/07/2018	12815	RD\$500.00
24/08/2018	13359	RD\$800.00
23/08/2018	13495	RD\$400.00
23/08/2018	13288	RD\$500.00
23/08/2018	13298	RD\$1,000.00
23/08/2018	13290	RD\$500.00
23/08/2018	13297	RD\$500.00
23/08/2018	13294	RD\$500.00
23/08/2018	13293	RD\$500.00
23/08/2018	13289	RD\$500.00
23/08/2018	13291	RD\$500.00
22/08/2018	13255	RD\$500.00
15/08/2018	13096	RD\$2,000.00
31/07/2018	12813	RD\$1,500.00
14/08/2018	13172	RD\$500.00
13/07/2018	12353	RD\$500.00
23/08/2018	13287	RD\$500.00
		RD\$30,100.00

CK# 7483

Recibo

No. _____

RECIBÍ DE: Ayuntamiento de Tamboril FECHA: 12 de 10 de 2018

LA SUMA DE: TREINTA MIL CIENTO PESOS CON 00/100.

POR CONCEPTO: Pago de ordenes por honorarios de
Escalon Recursos

PAGADO
12 OCT 2018
Tesoro Ayuntamiento
de Tamboril

PESOS 30,100.00

EFFECTIVO CHEQUE
CHEQUE No. 7433
BANCO BAU RESERVAS

José Luis Vega
FIRMA

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. **007438**

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: LISA POLANCO **RD\$**

CUATRO MIL CON 00/100




PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signatures]
FIRMA(S)

#007438# 21411272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0102 Fondo 2018-011427 Comprobante No. 0629/2018 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<i>Lisa Polanco 0320039879-4</i>		Bancas Nacionales	
			
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 Corr. que modifica: _____ Tiene Factura:

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0039879-4 Orden Compra _____

BENEFICIARIO LISA POLANCO *Lisa Polanco*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA ECONOMICA A DICHA JOVEN DE RD\$4,000.00 PARA EL PAGO DE SUS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, DICHA ESTUDIANTE DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

Estructura Programática	Classificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0002	2.4.01.4.01	1.3	30	9998	102	0	4409	Becas Nacionales	4,000.00

Lisa Polanco 032-0039879-4

PAGADO
12 SEP 2018
Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

CR# 7438
comp. 1427

Lisa Polanco
Contabilidad
Gestión 2016-2020

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Presidencia Municipal
Gestión 2016-2020

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Tesorería
Gestión 2016-2020

Total General RD\$	4,000.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	4,000.00

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

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0039879-4 Orden Compra _____

BENEFICIARIO LISA POLANCO *Lisa Polanco*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA ECONOMICA A DICHA JOVEN DE RD\$4,000.00 PARA EL PAGO DE SUS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, DICHA ESTUDIANTE DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

Estructura Programática	Classificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0002	2.4.01.4.01	1.3	30	9995	102	0	4409	Becas Nacionales	4,000.00

CK# 7433
2018.1427

Maria Esther Díaz Contador *Aug Aca* Contralor Municipal

Total General RD\$ 4,000.00

Retenciones	
Total Retenciones	

Presidente Concejo Municipal

(Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

Tesorero

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 mdiaz

Monto Neto a Pagar RD\$ 4,000.00

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 06/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001427

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

LISA POLANCO

Por Valor de RD\$ 4,000.00

CUATRO MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA ECONOMICA A DICHA JOVEN DE RD\$4,000.00 PARA EL PAGO DE SUS ESTUDIOS UNIVERSIATARIOS, DICHA ESTUDIANTE DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

Elaborado por

Maria Esther Diaz

Nombre

Contadora

Cargo

Maria Esther Diaz

Firma

Revisado por

Miguel Angel

Nombre

Contador

Cargo

Miguel Angel

Firma

Autorizado por

Arjolino GERMOSÉN

Nombre

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

Arjolino GERMOSÉN

Firma



Cuatrimestre: 3-2018
 Núm. rec.: 0003211195
 NCF: B0200090453

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE SANTIAGO
 U T E S A
 UTESA- SEDE SANTIAGO
 Dirección de Registro
 REPORTE DE INSCRIPCIÓN

5/Sep/2018
 17:33:58
 RNC: 401052611

COMPROBANTE PARA CONSUMIDOR FINAL

Matrícula: 2-09-2407
 Nombre: LISA POLANCO ROSARIO
 Carrera: PSICOLOGIA

37
 EF

CLAVE	NOMBRE ASIGNATURA	CR.	HORARIO - AULA
ESP-301-019	CURSO DE REDACCION	4	S10:45 a 1:45 pm - B305
SIC-750-001	PSICOPATOLOGIA I	4	MA7:45,8:30,MI5:30,6:15 pm - B316 B207
SIC-752-002	SEXUALIDAD HUMANA	3	S8:30 a 10:45 am - B505
SIC-755-002	NEUROPSICOLOGIA	3	J7:45 a 10:00 pm - B224
SIC-800-001	PROCESOS COGNOSCITIVOS	3	MA9:15,MI8:30,9:15 pm - C507
SIC-860-002	PRUEBA APTITUDES E INTER.	4	L5:30,6:15,MA6:15,7:00 pm - B411 B115
Total de Créditos:		21	(Valor total del carnet 100.00)
	Carnet:	25.00	25 sep - 10 oct: 1er. Pago 2,387.50
	Inscripción:	2,200.00	25 oct - 10 nov: 2do. Pago 2,387.50
	Seguro Accidentes Personales:	100.00	25 nov - 10 dic: 3er. Pago 2,387.50
	Cargo Laboratorio:	0.00	Hasta el 29 dic: 4to. Pag 2,362.50
	Costo de Inscripción: RD\$	2,325.00	
	Carnet:	75.00	
	Cargo Créditos:	9,450.00	Seguro de Accidentes Personales, ver información en: www.utesa.edu; sección Estudiantes.
	Monto del cuatrimestre: RD\$	11,850.00	

* Inicio docencia estudiantes regulares: 17 de sept.. sabatinos: 15 de sept
 * Retiro válido para Tesorería: Del 17 al 29 de sept.

Indice acumulado: 2.7

El uso del carnet es obligatorio para ingresar al Recinto, permanecer en las aulas y solicitar cualquiera de los servicios.



2-2018

NCF B0200090446

Núm. rec. 03211188

RNC 401052611

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE SANTIAGO

UTESA

UTESA- SEDE SANTIAGO

COMPROBANTE PARA CONSUMIDOR FINAL

5/Sep/2018

17:33:06

EF

37

RECIBO DE PAGO

Matrícula: 2-09-2407

Nombre: LISA POLANCO ROSARIO

Carrera: SIC

Monto: NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON 52/100

\$ 9,997.52

Por concepto de:

Pago mes(es): MAY,JUN,JUL,AGO (\$ 9,450.00)

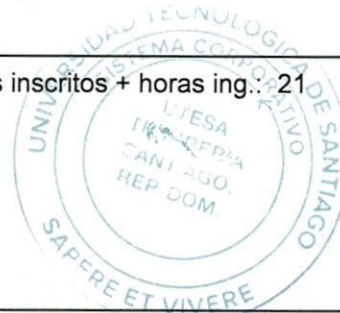
Recargo (\$ 472.52)

Carnet (\$ 75.00)

Balance pendiente: \$ 0.00

Pendiente carnet: \$ 0.00

Créditos inscritos + horas ing.: 21



Firma y Sello de Tesorería



Tamboril, 05 de septiembre del 2018

Lic. Anyolino Germosén
Alcalde municipal

Vía: Clara Martínez
Secretaria del alcalde

Por medio de la presente, yo, Lisa Polanco, portadora de cedula de Identidad e Electoral 032-0039879-4, inscrita en la licenciatura de Psicología, me dirijo a usted para solicitarle de la manera más atenta sea considerada una ayuda para el pago de mis estudios universitarios, ya que no cuento con los recursos suficientes.

Sin más por el momento, le agradezco de antemano y quedo a sus órdenes.

Lisa Polanco
Lisa Polanco



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. **007439**

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

POLICIA NACIONAL O ALEJANDRO MESA

RD\$

10.000,00



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0000 Fondo 2018-111758 Comprobante No. 13/09/2018 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	LA SUMA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<i>Alejandro Mesa</i> PAGADO 13 SEP 2018 961-127-144-5 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril	14.000	RD\$		10.000,00
TOTAL				

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mcl.; 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 001-1271144-5 Orden Compra

BENEFICIARIO POLICIA NACIONAL O ALEJANDRO MESA *Alejandro Mesa*

DIRECCION TELEFONO

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$10,000.00 A DICHA INSTITUCION PARA EL SALDO TOTAL DE LA VERJA Y PUERTA DE HIERRO COLADA EN LA PARTE FRONTAL DE DICHO DESTACAMENTO POLICIAL

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	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	10,000.00

PAGADO
13 SEP 2018
Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

Maria Esther de Cruz
Contabilidad
Gestión 2016-2020

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
Sindicatura
Gestión 2016-2020

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-Contratación; 4-Presupuesto

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 13/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001498

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

POLICIA NACIONAL O ALEJANDRO MESA

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 EL SALDO TOTAL DE LA VERJA Y PUERTA DE HIERRO COLADA EN LA PARTE FRONTAL DE DICHO DESTACAMENTO POLICIAL

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Maria Esther Díaz
Nombre

Miguel Angel C. I.
Nombre

AN YOLINO BERMASEN
Nombre

Contadora
Cargo

Auditor
Cargo

ALCALDE
Cargo

Maria Esther Díaz
Firma

[Firma]
Firma

[Firma]
Firma



mdiaz





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

Mun. Tamboril, Stgo. De Los Caballeros, R.D.
13 Septiembre Del Año 2018

Señor: Lic. Anyolino Germosen
 Alcalde del Municipio de Tamboril
Su Despacho.

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 apelar su alto grado de sensibilidad humana, de servicio, solidaridad, colaboración, y a sus buenos y acostumbrados oficios a los fines de que dentro de las posibilidades existente nos suministre la cantidad de 10,000.00 pesos, que serán invertido en el saldo total de la verja y puerta de hieo colocada en la parte frontal de nuestro destacamento, la cual fue instalada para mantener la seguridad y el orden en el recinto.

Dándole las gracias anticipadas.



Alejandro Mesa
ALEJANDRO MESA

Tte Cor, P. N
 SUPERVISOR ZONAL, P. N, TAMBORIL

*10.000
 Diez mil
 Ayuda a la
 policía*





BOGOTÁ
13 SEP 2018
Departamento
de Transportación

CODIGO 7130

REPUBLICA DOMINICANA

Ayuntamiento del 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. 007440

DIA		MES		AÑO	

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

GLENY ESMARI IN CRUZ PEREZ

RD\$

SANITARI

OCHO MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

007440 21411272713401202108684 59

Cap. No. 31 Sub-Objeto 0003 Fondo Comprobante No. 2018-001499 Fecha 14/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA

Símbolo

Unidad Organizativa

Valor

-Yoris ath Pérez
031 00 23 995-7



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 402-1223550-7 Orden Compra _____

BENEFICIARIO GLENY ESMARLIN CRUZ PEREZ

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$8000.00 A DICHA JOVEN PARA PARTICIPAR EN LA JORNADA MUNDIAL DE LA JUVENTUD 2018, LA CUAL SERA REALIZARA EN LA CIUDAD DE PANAMA

Yoris del. Peiz
031-0023995-7

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 y donaciones ocasionales a hogares v personas	8.000.00

Yoris del. Peiz
031-0023995-7

PAGADO
14 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CK# 7440
COM. 1499

Yoris del. Peiz
Contabilidad
2016-2020

Yoris del. Peiz
Dep. Contraloría
Gestión 2016-2020

Yoris del. Peiz
Alcalde
Gestión 2016-2020

Total General RD\$ 8.000.00

Retenciones	
Total Retenciones	

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
Indiaz

Monto Neto a Pagar RD\$ 8.000.00

Form. No. _____
Aprobado por _____

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001499
FECHA 14/09/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto
Etapas: Com Dev Pag
CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
CODIGO BENEFICIARIO: 900001 RNC/CEDULA 402-1223650-7 Orden Compra _____
BENEFICIARIO GLENY ESMARLIN CRUZ PEREZ
DIRECCION _____ TELEFONO _____
CTA: BANCARIA 1202106684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$8000.00 A DICHA JOVEN PARA PARTICIPAR EN LA JORNADA MUNDIAL DE LA JUVENTUD 2018, LA CUAL SERA REALIZARA EN LA CIUDAD DE PANAMA
*- Yoic att. Peiz
031-0023995-7*

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.4.01.2.02	13	30	9996	102	0	4203	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	8.000.00

*- Yoic att. Peiz
031-0023995-7*

CK# 7440
COMP. 1499

Maud Esther Diaz
Contador

Angel Aca
Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
(Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

Tesorero

Alcalde

Total General RD\$	8.000.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	8.000.00

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 mdiaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 14/09/2018

N° Comprobante: 2018-001499

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

GLENY ESMARLIN CRUZ PEREZ

Por Valor de RD\$ 8,000.00

OCHO MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$8000.00 A DICHA JOVEN PARA PARTICIPAR EN LA JORNADA MUNDIAL DE LA JUVENTUD 2019, LA CUAL SERA REALIZARA EN LA CUIDAD DE PANAMA

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

María Esther Díaz

Nombre

Contadora

Cargo

María Esther Díaz

Firma

Miguel Ángel Cid

Nombre

Contador

Cargo

[Firma]

Firma

AYOLINO GERMAN SEN

Nombre

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

[Firma]

Firma

mdíaz



ARQUIDIOCESIS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

Parroquia Santuario San Rafael Arcángel

C/Real #131, Tamboril, Republica Dominicana

TEL: 809-580-5882 RNC, 430033987

Tamboril 14 septiembre del año 2018

“Con la Eucaristía Fuente de Comunión, Impulsamos la Misión”

Asunto: Ayuda para una Joven

A: Alcaldía del Municipio de Tamboril

Lic. Anyolino Germosen



Distinguido Síndico de Tamboril, Anyolino Germosén un abrazo y un saludo fraterno, deseando que todo bien en toda tu familia, y en tu trabajo muchas bendiciones, mantente firme en la Fe.

Estimado síndico le hacemos llegar esta carta, como una Solicitud de Ayuda Económica para la Joven: **Gleny Esmarlin Cruz Pérez. Pasaporte RD4961125, Peregrino # 18,**

Pertenece a nuestra parroquia y creemos que se merece ese viaje para **Panamá**. El viaje está pautado para el mes de enero a **la Jornada mundial de la Juventud 2018**. Será del 14 de enero al 27, en Panamá. El costo es de **\$900.00 dólares**

Cuento con su bondadosa ayuda señor Síndico y concejales del municipio de Tamboril.

¡muchas bendiciones por su gran ayuda a la Parroquia, gracias de antemano!


Rev. Pbro. Ignacio Francisco Cabrera



ARQUIDIOCESIS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

Pastoral Juvenil de Santiago, Zona Tamboril.

TEL: 809-581-4238



Cotización Para El Viaje De Panamá 2019

Costo	Descripción	
\$900.00 Dólares	Costo del Viaje en total	JMJ
\$210 a \$205 Dólares	Kit del Peregrino	
\$ 05 Dólares	Casa donde nos vamos a alojar	Donación
\$ 20.00 Dólares	Para nosotros	
\$ 80.00 Dólares	Transporte en Panamá	
\$ 12.00 Dólares	Solidaridad	
\$ 525.00 Dólares	Vuelo en Copa	
\$ 23.00 Dólares	Transporte	
\$ 50.00 Dólares	Seguro de Vuelo	
¿Para cuándo hay que tener eso pago?		
\$ 200.00	10 de Agosto	
\$ 200.00	20 de Septiembre	
\$ 170.00	26 de Octubre	

Peregrino # 19, Diego R. Jiménez Ovalle, Pasaporte SG016159

Peregrino # 18, Gleny Esmarlin Cruz Pérez. Pasaporte RD4961125



Cotización de la ayuda por el Sembracaballo Amyselino Esmarlin de \$,000.00 cada mil pesos, para cubrir viajes. @Carla Mantuano 03/09/18



Acuerdos sobre el manejo de la cuenta

- Habrá una cuenta bancaria exclusiva para depósitos y manejos de los fondos de la JMJ.
- A cada peregrino se le facilitará un estado de cuenta (pequeña libreta) para llevar el control de su dinero (tipo cooperativa).
- El estado de cuenta tendrá dos tipos de depósitos, aportes personales que SOLO se aceptaran pagos en dólares y aportes comunes (producto de las actividades pro-fondo) que se manejará en pesos dominicanos.
- Para depósitos personales y actualización de cuentas, deberá ser realizado en horarios de lunes a viernes, de 2:00PM a 6:00PM. Con la libreta física.
- El dinero recaudado en actividades de grupo, no es reembolsable. Y se divide entre los peregrinos correspondientes.
- El dinero aportado de forma personal, será devuelto, siempre y cuando no sea pagado a un tercero (entiéndase boleto aéreo, kit del peregrino, seguro, etc.) en caso de retirarse antes de la fecha establecida. En caso de pérdida debe pagar \$100 pesos.



Datos Generales
Cuenta en Pesos



Nombre: Diego Roberto Jimenez Ovalle
 Peregrino no. 019 Fecha: 17/11/19
 Cuenta no. 2019-019
Diego R. Ovalle
 Firma del peregrino



PAGADO
 14 SEP 2018
 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril



ARQUIDIÓCESIS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
COMISIÓN ARQUIDIOCESANA DE PASTORAL JUVENIL
 Av. Domingo Rosario, esq. Yapur Dumit • Los Jaminez, Santiago, R. D.
 Tel.: 809.581.4238 • Email: pastoraljuvenildesantiago@hotmail.com

RECIBO DE INGRESO

1942

Fecha 23/5/18

Hemos recibido de: Glenis Cruz

La suma de: veinte mil cuatrocientos pesos

Por concepto de: pago de los boletos de la rifa #2 SMJ

Efectivo Cheque # _____

Total RD\$ 24,400.00

[Signature]
 Recibido por:



ARQUIDIÓCESIS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
COMISIÓN ARQUIDIOCESANA DE PASTORAL JUVENIL
 Av. Domingo Rosario, esq. Yapur Dumit • Los Jaminez, Santiago, R. D.
 Tel.: 809.581.4238 • Email: pastoraljuvenildesantiago@hotmail.com

RECIBO DE INGRESO

1941

Fecha 23/5/18

Hemos recibido de: Glenis Cruz

La suma de: veinte pesos

Por concepto de: pago de los boletos (talavera) de la rifa #2 SMJ

Efectivo Cheque # _____

Total RD\$ 500.00

[Signature]
 Recibido por:



ARQUIDIÓCESIS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
COMISIÓN ARQUIDIOCESANA DE PASTORAL JUVENIL
 Av. Domingo Rosario, esq. Yapur Dumit • Los Jaminez, Santiago, R. D.
 Tel.: 809.581.4238 • Email: pastoraljuvenildesantiago@hotmail.com

RECIBO DE INGRESO

2142

Fecha 05/06/18

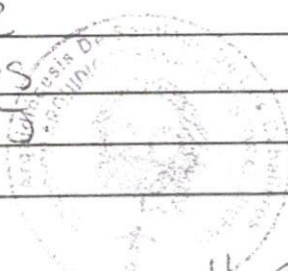
Hemos recibido de: Gleny Estrella Cruz

La suma de: Ciento veinte dolares

Por concepto de: abono a la SMJ

Efectivo Cheque # _____

Total RD\$ 120.00



[Signature]
 Recibido por:

PAGADO
 14 SEP 2018
 Tesoro Ayuntamiento
 de Tamboril

Somos peregrinos que venimos hoy aquí, desde continentes y ciudades. Queremos ser misioneros del Señor, llevar su Palabra y su mensaje. Ser como María, la que un día dijo: "Sí" ante la llamada de tu proyecto. El cielo se goza y canta de alegría, toda la tierra alaba tus portentos.

HE AQUÍ LA SIERRA DEL SEÑOR, HÁGASE EN MÍ SEGÚN TU PALABRA (2)

Tu sierra yo soy, tu hija yo soy, tu hijo yo soy.

Ser como María, disponibles a salir, Iglesia peregrina por amor.

Jóvenes testigos y discípulos, con alegría, fe y vocación.

HE AQUÍ LA SIERRA DEL SEÑOR, HÁGASE EN MÍ SEGÚN TU PALABRA (2)

No sengan miedo, no; no tengan miedo de llevar el Amor de Dios.

Comprometidos, sí; como María

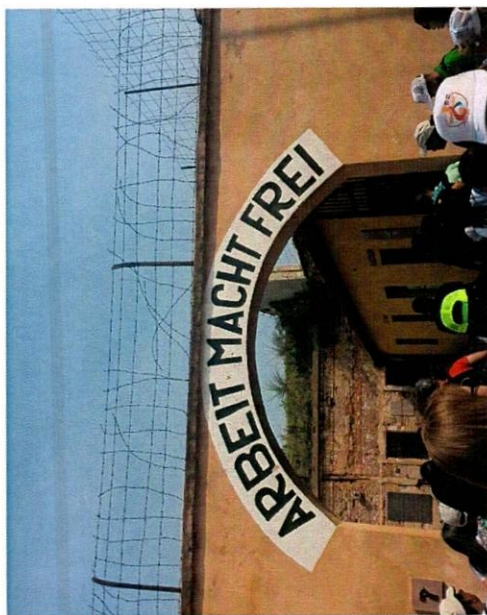
que supo ser la Sierra del Señor

HE AQUÍ LA SIERRA DEL SEÑOR, HÁGASE EN MÍ SEGÚN TU PALABRA (6)

Hágase en mí, según tu Palabra
(Lc 1:38)
Himno Oficial JMJ #Panamá2019



Panamá JMJ 2019



Pon tus talentos al servicio de la Iglesia, participando como voluntario o inscribiéndote en el Festival de la Juventud.

Trata de estar más cerca de tu familia e intégralos para que te acompañen en este peregrinaje hacia la JMJ.

Conviértete en un misionero del Señor, llevando su palabra y su mensaje a donde vayas.

Da testimonio de las maravillas que ha hecho en ti e invoca constantemente al Espíritu Santo.

Haz dieta de pensamientos negativos.

Pase lo que pase, bienes que repetir constantemente:

"¡Voy a estar en Panamá 2019!"

Acepta la voluntad de Dios, también como lo hizo María, diciendo: "Hágase en mí según tu palabra".

Apoya, en lo que esté a tu alcance, a todas las personas que también desean ir a la JMJ y necesitan una mano amiga.

a una obra de caridad al mes grupo de peregrinos con que asistirás a la JMJ.

umenta el nivel de tu oración diaria y la frecuencia de los sacramentos, ara fortalecer tu alma previo a ese encuentro con Cristo.

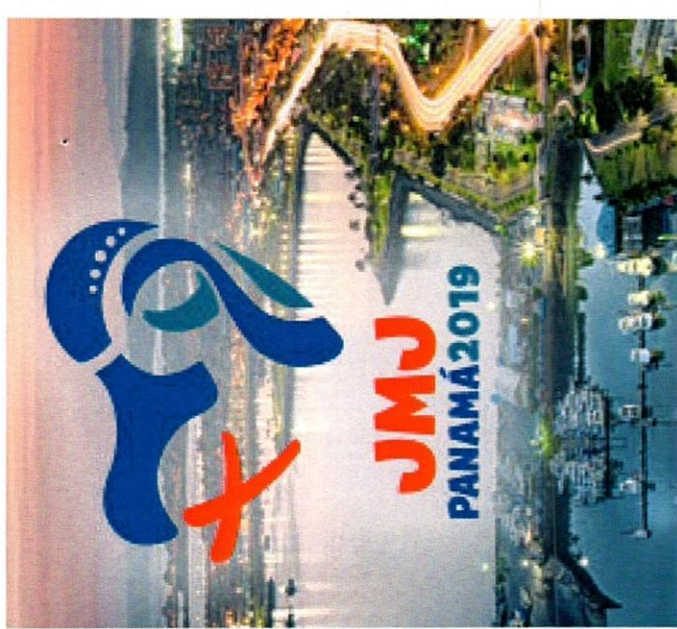
Búscala, acércate y ama

estas Madres-por-sentarnos más cerca

en tu peregrinación hacia la JMJ

¡PAGADO!

14 SEP 2018



TEL: 829 - 874 - 9862



ARQUIDIÓCESIS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
COMISIÓN ARQUIDIOCESANA DE PASTORAL JUVENIL

Santiago de los Caballeros, Rep. Dom. Tel. (809)581-4238

Ficha de inscripción JMJ

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____ Edad: _____

Sexo: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Dirección: _____

No. de Cedula: _____ No. de Pasaporte: _____

Correo Electrónico: _____

Facebook: _____

DATOS PASTORALES

Zona Pastoral: _____ Parroquia: _____

Párroco: _____ Tel. de la parroquia: _____

Grupo al que asiste: _____

Experiencia pastoral: _____

Servicio(s) que ofrece actualmente: _____

DATOS LABORALES

Trabaja: SI NO

Empresa: _____ Teléfono: _____ Ext.: _____

Puesto: _____ Supervisor inmediato: _____

Firma del solicitante





ARQUIDIÓCESIS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS COMISIÓN ARQUIDIOCESANA DE PASTORAL JUVENIL

Santiago de los Caballeros, Rep. Dom. Tel. (809)581-4238

Jornada Mundial de la Juventud

¿Qué es la JMJ?

Es un evento organizado por la Iglesia Católica que convoca a los jóvenes de todo el mundo con el papa para dar testimonio de su fe en Jesucristo. Se realiza cada dos o tres años en una ciudad sede y tiene varios días de duración.

¿Quién inició la JMJ?

El fundador y el primer promotor de la JMJ fue san Juan Pablo II, quien invitó a los jóvenes a Roma en 1984, 1985 y 2000; a Buenos Aires en 1987; a Santiago de Compostela en 1989; a Częstochowa en 1991; a Denver en 1993; a Manila en 1995; a París en 1997 y a Toronto en 2002.

¿Cuánto tiempo dura la JMJ?

Es un encuentro de unos días. Actualmente la JMJ tiene dos partes: la primera, se trata de los *Días en las Diócesis*: los jóvenes visitan diferentes partes del país anfitrión. La segunda parte son los Actos Centrales, es decir, las actividades programadas en la ciudad principal.

¿Cuál es el objetivo de los Días en las Diócesis?

La estructura de los *Días en las Diócesis* depende mucho del estilo de cada diócesis. Es un tiempo para conocerse, integrarse con los demás, conocer la cultura de la región. Para este tiempo se organizan muchas excursiones turísticas, actividades recreacionales, eventos sociales y proyectos preparados por los organizadores. En esta ocasión es la primera vez que los días en la diócesis se hace en un país distinto al país sede.

¿Cómo es la estructura de toda la semana de la JMJ?

Después de los *Días en las Diócesis*, todos los peregrinos van a la diócesis escogida por el Santo Padre para llevar a cabo los actos centrales. Los jóvenes se quedan allí por una semana. El lunes es el día de la llegada, el martes todos participan en la ceremonia de inauguración, el martes, miércoles y jueves se puede participar en las catequesis y el Festival de la Juventud, el sábado, todos se van al lugar de la vigilia para participar en el encuentro con el Papa. El domingo tiene lugar la Santa Misa que da el cierre a la JMJ. Lo importante en los actos centrales son las zonas, como la Zona de Reconciliación y la Feria Vocacional.

Nota importante

La participación en la JMJ no dura sólo dos semanas, muy por el contrario, hay que recordar que se necesita un largo periodo de preparación espiritual y organización. La participación en la JMJ empieza con la decisión de venir a Panamá y termina después de cumplir la misión que surge del tema de los encuentros.

Comunidad, formación y alegría de fe

El objetivo de la JMJ es vivir, por unos días, en la comunidad de la Iglesia, escuchar la Palabra de Dios, participar en los sacramentos de la Confesión y de la Eucaristía, proclamar la alegría de Jesucristo, nuestro Señor y Salvador.



Signos de JMJ: Cruz e Ícono

A los encuentros los acompañan dos signos especiales regalados por Juan Pablo II: la Cruz de la JMJ y el Ícono de la Madre de Dios *Salus Populi Romani*. Estos signos no están con los jóvenes únicamente durante la JMJ, sino que viajan todo el tiempo por el mundo acogiendo, cada día, cientos y hasta miles de personas en oración y adoración.

La JMJ, un encuentro con lema

Cada JMJ exige una buena preparación del contenido que los jóvenes van a meditar durante sus encuentros. El tema de cada encuentro es escogido por el Santo Padre quien manda a los jóvenes un MENSAJE. Durante la JMJ, el contenido va profundizándose en los encuentros llamados *triduos de catequesis*.

¡Bienvenido! ¡No te quedes solo!

¡La experiencia en comunidad es uno de los frutos más hermosos de la participación en la JMJ!
¡Entonces no te demores! Si te enteraste de este evento, siéntete invitado desde ya y únete a los demás jóvenes que en sus parroquias y diócesis ya se preparan para el encuentro de Panamá en 2019.

Perfil del joven que desee participar de la JMJ

- *Mayor de edad.*
- *Activo en su parroquia.*
- *Con trayectoria en Pastoral Juvenil de al menos 1 año.*
- *Con los sacramentos de iniciación cristiana.*

Requisitos de la CDJ para la inscripción de la JMJ

- Llenar formulario de inscripción.
- Carta motivacional (*explicando porque quieres participar en la JMJ*).
- Carta de recomendación del párroco (*ver adjunto*).
- Acta de Comunión.
- Copia de la cédula.
- Copia del Pasaporte.
- Carta de Trabajo.
- Asistir a los encuentros previos a la JMJ.



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

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

No. 007441
DIA MES AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

ROSA MARIA POLANCO

RD\$



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signatures]

FIRMA(S)

007441# 23444272713401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto FONDO Fondo Comprobante No. 2018-001571 Fecha 17/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
PARA LA COMPRA DE UNOS LENTES, DICHA MONEDA TIENE PROBLEMA DE LA VISTA Y DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS			\$,000.00
032.0015933.7 Rosa M. Polanco			
TOTAL			

PAGADO
17 SEP 2018
Tesoro 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
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Corr. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0015933-7 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO ROSA MARIA POLANCO **R. M. P.**
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202106684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$5000.00 PARA LA COMPRA DE UNOS LENTES, DICHA SEÑORA TIENE PROBLEMA DE LA VISTA, Y ES DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

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	9999	102	0	4203	Avudas v donaciones ocasionales a hogares v personas	5.000.00

032.0015933-7
Rosa M. Polanco

PAGADO
17 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CR# 7491
COMP. 1520

Maria Estrella Díaz
Contador
Gestión 2016-2020

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
Departamento de Contraloría
Gestión 2016-2020

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
Departamento de Tesorería
Gestión 2016-2020

Presupuesto Municipal
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

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

Total General RD\$	5.000.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	3.000.00

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0015933-7 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO ROSA MARIA POLANCO R. M. P.
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$5000.00 PARA LA COMPRA DE UNOS LENTES, DICHA SEÑORA TIENE PROBLEMA DE LA VISTA, Y ES DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

Estructura Programática	Classificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.4.01.2.02	13	30	9998	102	0	4203	Avudas v donaciones ocasionales a hogares v personas	5.000.00

032-0015933-7
Rosa M. Polanco

CR# 17437
COMP. 4520

Total General RD\$ 5.000.00

mpua Esther Díaz Cruz Contador *[Firma]* Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal _____ Tesorero *[Firma]*
 (Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria) Alcalde *[Firma]*

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 3.000.00

Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	<u>3.000.00</u>

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 17/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001520

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

ROSA MARIA POLANCO

Por Valor de RD\$ 5,000.00

CINCO MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$5000.00 PARA LA COMPRA DE UNOS LENTES, DICHA SEÑORA TIENE PROBLEMA DE LA VISTA, Y ES DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Maria Esther Díaz

Nombre

(Contadora)

Cargo

Miguel Ángel

Nombre

Contador

Cargo

Arnoldo GERMÁN

Nombre

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

Maria Esther Díaz

Firma

Miguel Ángel

Firma

Arnoldo GERMÁN

Firma

mdiaz





CLINICA UNION MEDICA



La Excelencia al Alcance de Todos
UNIDAD DE OFTALMOLOGIA FERNANDEZ - MUÑOZ

Dr. Rafael A. Fernández / Dra. Dilenia Muñoz
Oftalmólogos

RNC 1-02-3432 / 1

Av. Juan Pablo Duarte No. 176
6ta. Planta, Suite 605 y 606
Santiago, Rep. Dom.

Teléfonos: 809-226-8686
Extensiones 4605 y 4606
Directo: 809-581-1411
Fax: 809-226-0325

E-Mail: rafa.fernandez@codetel.net.do

Rx

Coligación de lentes

Montura 3,500

Cristales 9,500

13,000



Nombre:

Rosa Polanco

Fecha:

4-9-18

SEXTA PLANTA

05/09/2018

Al: Lic . Anyolino Germosen

Alcalde municipal

A sus manos.

Luego de un afectuoso saludo, me dirijo a usted con la finalidad de solicitarle una colaboración económica para la realización de la compra de los lentes, el cual es necesario ya que tengo serios problemas de la vista, por favor señor alcalde Anyolino Germosen ayúdeme si esta a su alcance, ya que tengo mucho tiempo sin laborar, si le es posible extiéndame sus manos.

Dada las gracias por anticipadas, Dios y yo se lo agradeceremos.

Rosa María
Polanco
032-00159337

*Rosa M. Polanco
Autuzaada la ayuda
por el señor alcalde
Anyolino Germosen
de 5.000.00 Quetzales
mil pesos.
Clara Mantinos
014/09/18*



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. 007443

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

RD\$

3 020 00
PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

TRES MIL VEINTE CON 00/100



[Handwritten signature]

FIRMA(S)

007443 214127271301202108684 59

Cap. No. 11 Sub-Objeto 0042 Fondo 2018-004558 Comprobante No. 771957018 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<p>032-0015716-6</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p>			
<p>PAGADO 27 SEP 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril</p>			
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.

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. **007445**
DIA MES AÑO
27 09 2018

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: ROSANNI BONILLA CANDELARIO **RD\$** 10,000.00

DIEZ MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Signature]
[Signature]
FIRMA(S)

#007445# 21411272713401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 1402 Fondo _____ Comprobante No. 2018-001556 Fecha 27/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
ROSANNI BONILLA CANDELARIO - PAGO DE LA NOMINA FID - 14.00.0002-21121 Educación - Contratado y / EsG DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018	14.00.0002-21.1.2.01	Sueldos al personal contratado e igualado	10,000.00
<p><i>DI O</i> <i>Rosanni Bonilla Candelario</i> <i>032-00261208</i></p>			10,000.00
TOTAL			

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

Formulario No. 332 Rev.
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. 007446
DIA MES AÑO
7 09 2018

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: JUANA DEL CARMEN FERNANDEZ ARIAS RD\$ 2,850.00

DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten signatures]
FIRMA(S)

#007446# 21411272913401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0002 Fondo 2018-001556 Comprobante No. 2709/2018 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
FLIA - 14.00.0002-21121 Educación - Contratados I ESG DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018 XXX o			2,850.00
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.

COMPROBANTE DEL GASTO

TIPO COMPROBANTE: Nómina Fija Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Corr. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000000 RNC/CEDULA Orden Compra _____
 BENEFICIARIO 14.00.0002-21121 Educacion - Contratados / ESG
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educacion, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA NOMINA FIJA. - 14.00.0002-21121 Educacion - Contratados / ESG DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0002	2.1.01.2.01	13	20	1955	100	0	4409	Sueldos al personal contratado e igualado	21.740.00
Total General RD\$									21.740.00

Maria Estrella Díaz
 Contabilidad
 2016-2020

Antonio
 Contraloría
 2016-2020

[Signature]
 Tesorería
 2016-2020

Retenciones	
Total Retenciones	
Montto Neto a Pagar RD\$	21.740.00

Presidente Concejo Municipal
 (Sólo debe firmar si es partida extra presupuestaria)

Tesoro
 ASESOR

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
 WBSQUEZ

TIPO COMPROBANTE: Nómina Fija Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Corr. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000000 RNC/CEDULA Orden Compra _____
 BENEFICIARIO 14.00.0002-21121 Educacion - Contratados / ESG
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educacion, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA NOMINA FIJA - 14.00.0002-21121 Educacion - Contratados / ESG DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018

Estructura Programática	Classificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0002	2.1.01.2.01	1.3	20	1955	100	0	4409	Sueldos al personal contratado e igualado	21.740.00

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature] Contador
[Signature] Contralor Municipal

Total General RD\$ 21.740.00

Presidente Concejo Municipal
 (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)
 Tesorero
 Alcalde

Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$ 21.740.00

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
 vvasquez

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

N° Comprobante: 2018-001556

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

14.00.0002-21121 Educacion - Contratados / ESG

Por Valor de RD\$ 21,740.00

VEINTIUN MIL SETECIENTOS CUARENTA CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA NOMINA FIJA - 14.00.0002-21121 Educacion - Contratados / ESG DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Yolasty Vasquez

Nombre

Miguel Angel Cid

Nombre

ANTOLINO GERMOSEN

Nombre

Enc. de nomina

Cargo

Controlador

Cargo

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo



Firma

[Signature]

Firma

[Signature]

Firma

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Tamboril
LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 14.00.0002-2.1.1.2.01
PÁRTIDA: 14.00.0002-2.1.1.2.01
MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0012	ALCIDES NAPOLEON VENTURA DIRECTOR DE LA BIBLIOTECA	032-0015716-6	3,020.00	0.00	0.00	3,020.00	CK-N°7443	
0204	FRANCISCO RODRIGUEZ CHOFER DE LA ACADEMIA DE ESTUDIANTES	032-0003336-7	3,500.00	0.00	0.00	3,500.00	NE-N°42	
0234	HERMOGENES CAPELLAN INFANTE PORTERO ESCOLAR	032-0005569-1	2,360.00	0.00	0.00	2,360.00	CK-N°7444	
0937	JUANA DEL CARMEN FERNANDEZ ARIAS BIBLIOTECARIA	402-2413020-9	2,860.00	0.00	0.00	2,860.00	CK-N°7446	X XXX
0922	ROSANNI BONILLA CANDELARIO SUPER. QUISQUEYA APRENDE CONTIGO	032-0025522-6	10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK-N°7445	
TOTAL GENERAL			21,740.00	0.00	0.00	21,740.00		
Total Empleados: 5								

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Encargado de Nomina

Encargado de Contabilidad

Contralora Municipal

Tesoreria Municipal
 Gestión 2016-2020

Alcalde/sa Municipal

VALORES EN RD\$

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. 007447

DIA	MES	AÑO
7	09	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

ALTAGRACIA J. GONZALEZ

RD\$

1,250.00

UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON 00/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL



FIRMA(S)

007447 2018 09 07 1250.00

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo Comprobante No. 2018-001757 Fecha 27/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
ALTAGRACIA J. GONZALEZ PAGO DE EXTINGUICION 14.00.0045-21121 Salud- Salud Contratados / ESS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018 altagracia gonzalez 032-0024772-8			1,250.00
TOTAL			

PAGADO
27 SEP 2018
Tesoro 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.

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

CODIGO 7130
REPUBLICA DOMINICANA

Ajuntamiento del Municipio de Tamboril

PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD

RNC: 4-02-00223-2
DO59BRRD00000000001202108684

No. **007448**

DIA	MES	AÑO
27	09	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: **ANA SILVIA LORA PICHARDO**

RD\$

DOS MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signature]
FIRMA(S)

#007448# 21441272713401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo _____ Comprobante No. 2018-001557 Fecha 27/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
1410 0003-27121 0003 - Salario Grupos de Trabajo / PAGO DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018 <i>Ana Silvia Lora</i>			2,000.00
TOTAL			2,000.00

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.

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. **007449**
DIA MES AÑO
7 0 9 2 0 1 8

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: FRANCISCO MANUEL RICHARDO ESTRELLA **RD\$** 3,000.00

TRES MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Signature]
FIRMA(S)

#007449# 21411272713401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo _____ Comprobante No. 2018-001557 Fecha 27/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
FRANCISCO MANUEL RICHARDO ESTRELLA - PAGO DE LA NOMBRE No. 11.00.0003-21421 Salud - Salud Contratados / ESG DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018 <i>Francisco M. Polo</i> 032 00121477		Sueldos al Personal Contratado e Igualado	3,000.00
TOTAL			3,000.00

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: Nómina Fila Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Corr. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000000 RNC/CEDULA Orden Compra _____
 BENEFICIARIO 14.00.0003-21121 Salud - Salud Contratados / ESG
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuentas de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA NOMINA FIJA - 14.00.0003-21121 Salud - Salud Contratados / ESG DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018

Estructura Programática	Classificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.1.01.2.01	1.3	20	1955	100	0	4203	Salarios al personal contratado e igualado	11.250.00

Total General RD\$ 11.250.00

Maria Esther Sagun
 Contador
 Ayuntamiento Municipal de Tamboril
 Contabilidad
 Gestión 2016-2020

[Signature]
 Tesorero
 Ayuntamiento Municipal de Tamboril
 Tesorería
 Gestión 2016-2020

Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$ 11.250.00

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contratación; 4-Presupuesto
 WRS0482

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001557

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

14.00.0003-21121 Salud - Salud Contratados / ESG

Por Valor de RD\$ 11,250.00

ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA NOMINA FIJA - 14.00.0003-21121 Salud - Salud Contratados / ESG
DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Nyckesty Vásquez

Nombre

Miguel Angel Ochoa

Nombre

Angelina GERMOSEN

Nombre

Enc. de nomina Contratados

Cargo

Contratados

Cargo

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

Nyckesty Vásquez

Firma

Miguel Angel Ochoa

Firma

[Firma]

Firma



TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Tamboril
LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 14.00.0003-21121 Salud - Salud Contratados / ESG
PARTIDA: 14.00.0003-2.1.1.2.01
MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018

Hoja No.: 1 de 1
 No Comprobante: 2018-001557
 Año Presupuesto: 2018

VALORES EN RD\$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0019	ALTAGRACIA J. GONZALEZ PROMOTORA DE SALUD	032-0024772-8	1,250.00	0.00	0.00	1,250.00	CK-Nº7447	<i>Altagracia J. Gonzalez</i>
0033	ANA SILVIA LORA PICHARDO PROMOTORA DE SALUD	032-0016230-7	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK-Nº7448	<i>Ana Silvia Lora</i>
0203	FRANCISCO MANUEL PICHARDO ESTRELLA PROMOTOR	032-0012147-7	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK-Nº7449	<i>Francisco Manuel Pichardo Estrella</i>
0222	GILBERTO RAFAEL PEREZ AYUDANTE DEL FUMIGADOR	032-0004998-3	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE-Nº43	
0424	MARITZA HILARIO SANTOS PROMOTORA DE SALUD	031-0129362-3	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE-Nº43	
TOTAL GENERAL			11,250.00	0.00	0.00	11,250.00		

Total Empleados: 5

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta, que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningún pago se hizo cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la ley.


 Encargada de Nómina
[Signature]


 Encargada de Contabilidad
[Signature]


 Contraloría Municipal
[Signature]


 Tesorero Municipal
 Tesorería
 Gestión 2016-2020
 Alcalde/a Municipal

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

No. **007472**

DIA	MES	AÑO
28	09	2018

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

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: **FATIMA DEL CARMEN REYES** **RD\$** **4,000.00**

CUATRO MIL CON MIL
BanReservas
PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten Signature]
 FIRMA(S)

007472 280918 2018001585 28/09/2018

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0903 Fondo 2018-001585 Comprobante No. 28/09/2018 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Valor (RD)
FATIMA DEL C. REYES	RD\$ 4,000.00
DESCARGO RECURSOS ECONOMICOS	
<i>Fatima del C. Reyes</i>	
<i>032-00 17-437-7</i>	
PAGADO 28 SEP 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril	
TOTAL	

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

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Corr. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0017437-7 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO FATIMA DEL CARMEN REYES
 DIRECCION α Fatima del c. Reyes TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD4,000.00 PARA EL PAGO DE PROCESO MEDICOS, DICHA SEÑORA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0009	2.4.01.2.02	1.3	30	9998	102	0	4203	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	4,000.00

Fatima del c. Reyes
032-00-17-437-7

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CK#7472
Comp. 1585

Maria Esther Díaz Cruz
Contabilidad
Gestión 2016-2020

[Signature]
Tesorero
Gestión 2016-2020

[Signature]
Alcalde
Gestión 2016-2020

Total General RD\$	4,000.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	4,000.00

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

COMPROBANTE DEL GASTO

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0017437-7 Orden Compra _____

BENEFICIARIO FATIMA DEL CARMEN REYES

DIRECCION X Fatima del C. Reyes TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD4,000.00 PARA EL PAGO DE PROCESO MEDICOS, DICHA SEÑORA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

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 v donaciones ocasionales a hogares v personas	4.000.00

Fatima del C. Reyes
032-0017-437-7

CK# 7472
Comp. 1585

Maria Esther Díaz Cruz
Contador Contralor Municipal

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

Tesorero
Alcalde

Total General RD\$	4.000.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	4.000.00

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 mdiaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001585

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

FATIMA DEL CARMEN REYES

Por Valor de RD\$ 4,000.00

CUATRO MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD4,000.00 PARA EL PAGO DE PROCESO MEDICOS,
DICHA SEÑORA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Maria Esther Diaz Miguel Angel Diaz
Nombre

Arystolino GERMOSEN
Nombre

contadora Contador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Maria Esther Diaz Miguel Angel Diaz
Firma

[Firma]
Firma

mdiaz



Dra. Yovani Rodríguez Fernández

Ginecóloga • Obstetra • Medicina Materno Fetal
Laparoscopia • Patología de Piso Pélvico • Cirugía Láser de Vulva y Vagina • Vaginoplastia
Universidad Nordestana • Post Grado PUCMM-HRUJMCB

Laboramos de Lunes a Jueves de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 M



UNIÓN MÉDICA DE NORTE
Av. Juan Pablo Duarte #176
5ta Planta, Suite 542, Torre C
Santiago, República Dominicana

Tel.: 809-226-8686 Ext. 4542
809-724-6400
Cel. 809-864-1618
E-mail: yovannirodriguez@hotmail.com

Rx

- La Paciente cursa
con síntomas de
de grande cantidad
Sangrado uterino
por lo que Amnionta.
- Histerectomía total
Abdominal.

- Cobrar el paquete
completo en
60.000.00 - \$

PAGADO

28 SEP 2018

Nombre: Yovani Rodríguez Fernández

Fecha: 24 8-18

Firma: [Signature]

Dr. Yovani Rodríguez Fernández
Ginecóloga-Obstetra
Medicina Materno Fetal
Exeq. 2547

30/08/2018

Al señor Víctor Veras,
Encargado del departamento de compras.

Al señor Alcalde Anyolino Germosen

Permítame extenderle un fuerte abrazo, felicitarlo por su laboriosa gestión, a la vez aprovecho la ocasión para hacerle formal solicitud de una ayuda económica, para ser donado a la señora Fátima Del Carmen Reyes Checo, de cedula 032-0017437-7, el cual es de muy pocos recursos, por favor señor alcalde Anyolino Germosen, si le es posible ayudemos esta humilde señora.



José Santo Cepeda.

Regidor.



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

CODIGO 7130
REPÚBLICA DOMINICANA
Ayuntamiento del Municipio de Tamboril
PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD
RNC: 4-02-00223-2
DO59BRRD00000000001 202108684

No. **007474**

DIA	MES	AÑO
28	09	2018

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: RAFELINA GUILLEN **RD\$** 3,000.00

TRES MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signatures]

FIRMA(S)

007474 21411272713:01202108684* 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo Comprobante No. 2018-001613 Fecha 28/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO DE LA VISTA, DICHA SEÑORA PADECE DE ELAUCOMA Y ES DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS DEL MUNICIPIO. SE REHACE ERROR EN EL SISTEMA.	14.000	202 Ayudas y donaciones	3,000.00
PAGADO 28 SEP 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril			TOTAL

Rafelina Guillén

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.

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001618
FECHA 29/09/2018

N°
probado por

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Corr. que modifica: Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 031-0242159-5 Orden Compra
 BENEFICIARIO: RAHELINA GUILLEN *Rafelina Guillén*
 DIRECCION TELEFONO
 CTA. BANCARIA 1202106684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$3,000.00 PARA LA REALIZACION DE UN ESTUDIO DE LA VISTA, DICHA SEÑORA PADECE DE GLAUCOMA Y ES DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO. SE REHACEE ERROR EN EL SISTEMA

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	9999	102	0	4203	Avudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	3.000.00

Rafelina Guillén

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CK # 7474
COMP. 1618

Mano Esther Díaz
Contabilidad
Gestión 2016-2020

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Gestión 2016-2020

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
tesorería
Gestión 2016-2020

Presidente Concejo Municipal
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

Acalde

Total General RD\$ 3.000.00

Retenciones

Total Retenciones

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
 volante

Monto Neto a Pagar RD\$ 3.000.00

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001618
FECHA 29/09/2018

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 031-0242159-5 Orden Compra _____

BENEFICIARIO RAHELINA GUILLEN *Rafelina Guillen*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$3,000.00 PARA LA REALIZACION DE UN ESTUDIO DE LA VISTA, DICHA SEÑORA PADECE DE GLAUCOMA Y ES DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO. SE REHACEE ERROR EN EL SISTEMA

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	3.000.00

Rafelina Guillen

*EK# 7474
comp. 1618*

Maná Esther Díaz Cruz
Contador Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)
[Signature] Tesorero
[Signature] Alcalde

Total General RD\$	3.000.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	3.000.00

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
 volanteo

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001618

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

RAFELINA GUILLEN

Por Valor de RD\$ 3,000.00

TRES MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$3,000.00 PARA LA REALIZACION DE UN ESTUDIO DE LA VISTA, DICHA SEÑORA PADECE DE GLAUCOMA Y ES DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO. SE REHACEE ERROR EN EL SISTEMA

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Maria Esther Díaz
Nombre
Contadora
Cargo

Miguel Angel Díaz
Nombre
Contador
Cargo

Angelino GERMOSÉN
Nombre
ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Maria Esther Díaz
Firma

Miguel Angel Díaz
Firma

[Firma]
Firma



PACIENTE SIN SEGURO

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

RNC: 402064319

RECETARIO



Datos del paciente

Nombres: Rajelina Altagracia

Apellidos: Guillen Taveras

Edad: 44 a Sexo: M F

FECHA DE PRESCRIPCION
Dia 17 / Mes 9 / Año 18

Expediente Número

Diagnóstico: % Glaucoma Cod. CIE 10:

Nombre Medicamento	Posología, Duración del tratamiento	Cantidad
<u>Camprimetria AD</u>		
<u>OCT n.o AD</u>		
<u>Paquimetria AD</u>		

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento
de Tamberil

Nombre del Médico: Dra. K. Casasco MA Cédula del Médico: 031-0021898-5

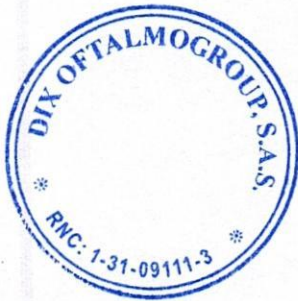
Firma del Médico: [Firma]

Estudios indicados a la paciente RAFELINA ALTAGRACIA GULLEN TAVERAS con cedula de identidad y electoral 031-0242159-5

Referida del hospital regional Cabral y Báez a dicho centro Oftalmogroup,

- 1) Campimetría en ambos ojos \$1,700.00
- 2) Oct de nervio óptico en ambos ojos \$2,550.00
- 3) Paquimetría en ambos ojos \$850.00

Para un total de \$ 5,100.00



[Handwritten signature]
3.000
4.000 mil
Pago 100%

809-510-4913



18/09/2018

Al: Lic . Anyolino Germosen

Alcalde municipal

A sus manos.

Luego de un afectuoso saludo, me dirijo a usted con la finalidad de solicitarle una colaboración económica para la realización de un estudio de la vista, ya que en estos últimos días he presentado serios problemas de salud, por favor señor alcalde Anyolino Germosen ayúdeme ya que soy madre soltera de 4 niños, no tengo trabajo por motivo de mi enfermedad, extienda su mano amiga, por favor.

Dada las gracias por anticipadas, Dios y yo se lo agradeceremos.

Rafelina Guillen

Rafelina Altagracia

Guillen Taveras

031-0242159-5

809-510-4913



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

007475

No.		
DIA	MES	AÑO
28	09	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: FELIX ANTONIO BURGOS

RD\$

4,000.00

CUATRO MIL CON 00/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten signatures]

FIRMA(S)

007475# 21411272713#01202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo Comprobante No. 2018-001627 Fecha 28/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
FELIX ANTONIO BURGOS AYUDA POR LA SUMA RD\$ 4,000.00 PARA LOS GASTOS INCURRIDOS PARA LA CELEBRACION DE LA FIESTA PATRONALES DE LA VIRGEN DE LA MERCEDES, LA CUAL SE CELEBRO EN EL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2018 <i>- FELIX ANTONIO BURGOS</i> <i>032-0009874-1</i>			
PAGADO			
28 SEP 2018			
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril			
TOTAL			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mopl.; 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 032-0009874-1 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO FELIX ANTONIO BURGOS
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$4,000.00 PARA LOS GASTOS INCURRIDOS PARA LA CELEBRACION DE LA FIESTA PATRONALES DE LA VIRGEN DE LA MERCEDES, LA CUAL SE CELEBRO EN EL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

FELIX ANTONIO BURGOS MORELOS

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	4209	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	4,000.00

*- FELIX ANTONIO BURGOS MORELOS
032 000 9874-1*

*CK#7475
comp. 1627*

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

Monica Esther Diaz Cruz
Contabilidad
Gestión 2016-2020

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Depto. Contraloría
Gestión 2016-2020
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Tesorería
Gestión 2016-2020

Total General RD\$	4,000.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	4,000.00

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

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0009874-1 Orden Compra _____
BENEFICIARIO FELIX ANTONIO BURGOS
DIRECCION _____ **TELEFONO** _____
CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$4,000.00 PARA LOS GASTOS INCURRIDOS PARA LA CELEBRACION DE LA FIESTA PATRONALES DE LA VIRGEN DE LA MERCEDES, LA CUAL SE CELEBRO EN EL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

FELIX ANTONIO BURGOS

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	4,000.00

*- FELIX ANTONIO BURGOS
032 000 9874-1*

*CK#7475
comp. 16:7*

Maria Esther Diaz Contador *[Signature]* Contralor Municipal

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

Total General RD\$	4,000.00
Retenciones	
Total Retenciones	

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 4,000.00

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001627

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

FELIX ANTONIO BURGOS

Por Valor de RD\$ 4,000.00

CUATRO MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$4,000.00 PARA LOS GASTOS INCURRIDOS PARA LA CELEBRACION DE LA FIESTA PATRONALES DE LA VIRGEN DE LA MERCEDES, LA CUAL SE CELEBRO EN EL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

María Esther Díaz
Nombre

Miguel Ángel Díaz
Nombre

ANGOLINO GERMOSEN
Nombre

Contadora
Cargo

Contador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

María Esther Díaz
Firma

[Firma]
Firma

[Firma]
Firma



RECIBO



13 /09/2018 Tamboril R, D

lo: Alcaldía Tamboril

entre muy bien. Me atrevo a ponerme en contacto con usted
ombre es: **chelo**

WIMAT SAPP 829-384-9264

RECIBI DEL SEÑOR (A) *Felipe Antonio Burgos*

LA SUMA DE: **PAGADO** (15,000)

POR CONCEPTO DE: *Contribución para el grupo*

POR RDS: **15,000**

tesoro Ayuntamiento de Tamboril

FIRMA: *[Signature]*

Encuentre bien, me comunico con usted por este medio debido a
social de la celebración de nuestra señora de la Mercedes
días 24 de septiembre, ha venido realizando desde hace ya
El motivo de mi mensaje es comentarle que la, organización no
lucrativa que coordino, realizará una serie de talleres para religioso.

Por esta razón, nos atrevemos a pedirle un patrocinio

Sin más por el momento, me despido de usted no sin antes agradecerle la
atención prestada a la presente, y esperando sinceramente su apoyo.

Atentamente, **La Loca Oro**

Virgen de la Merced es la madre espiritual de miles de dominicanos que
profesan la fe católica.

Virgen de la Mercedes.

Su fiesta patronales se celebra el día **24 de septiembre**

PAGADO

28 SEP 2018

tesoro Ayuntamiento
de Tamboril



16 de Septiembre del 2018

A : Señores: Ayuntamiento del municipio de Tamboril

Asunto: Solicitud de colaboración

Por la presente le extendemos cordiales saludos al tiempo de solicitar su colaboración para hacer posible nuestra fiesta del día de las Mercedes, en dicha actividad se darán cita las diferentes personalidades de nuestra comunidad, además servirá para estrechar aún más nuestro lazo cristiano. En nuestro presupuesto tenemos comida para los asistentes, además una fiesta amenizada por la Alcaldía de Tamboril con un presupuesto de RD\$ 18,000.00 pesos de manera que solicitamos un aporte de RD\$ 18,000.00, pesos para hacer posible dicha actividad.

Dándoles las gracias por su colaboración.



José Miguel Peña Burgos



829-767-5024

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

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

No. 007476

DIA	MES	AÑO
28	09	2018

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: WILMER VASQUEZ RD\$ 5,000.00

CINCO MIL CON 00/100



PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

007476 2141127271301202108684* 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo 2018-001628 Comprobante No. 28/09/2018 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
WILMER VASQUEZ DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO. <i>Wilmer Vasquez</i> <i>402-0926625-9</i>			5,000.00
PAGADO 28 SEP 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril			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 402-0926625-9 Orden Compra _____

BENEFICIARIO WILMER VASQUEZ - *Wilmer Vasquez*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$5000.00 PARA LA REALIZACION DE UNA RESONANCIA MAGNETICA DICHO JOVEN DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO.

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 y donaciones ocasionales a hogares y personas	5.000.00

Wilmer Vasquez
402-0926625-9

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CK#7476
Comp. 1628



Presupuesto Consejo Municipal
(Sólo debe firmarse si es partida extrapresupuestaria)

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

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

Form. N°
Aprobado por

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001628
FECHA 28/09/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 402-0926625-9 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO WILMER VASQUEZ - *Wilmer Vasquez*
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$5000.00 PARA LA REALIZACION DE UNA RESONANCIA MAGNETICA DICHO JOVEN DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO.

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

Handwritten notes in table:
 402-0926625-9
 CR# 7476
 Comp. 1628

Maria Esther Diaz Cruz
Contador

Adas L
Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
(Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

[Signature] Tesorero

[Signature] 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-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto
 miaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001628

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

WILMER VASQUEZ

Por Valor de RD\$ 5,000.00

CINCO MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$5000.00 PARA LA REALIZACION DE UNA RESONANCIA MAGNETICA DICHO JOVEN DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO.

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

María Esther Díaz
Nombre

Miguel Ángel
Nombre

ANTOLINO GERMOSEN
Nombre

Contadora
Cargo

Contador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

María Esther Díaz
Firma

Miguel Ángel
Firma

[Firma]
Firma

mdiaz



20 de julio 2018

Señor
Lic. Anyolino Germosén
Alcalde Municipal Ayuntamiento de Tamboril
Sus manos

Vía:
Clara Martínez

Distinguido señor:

Después de un afectuoso saludo, tengo a bien dirigirme a esa alcaldía que tan dignamente usted dirige, deseándole que el señor le bendiga siempre, aprovecho para solicitarle dentro de sus posibilidades una ayuda económica, estoy quebrantado de salud, tengo que realizarme una RESONANCIA MAGNETICA CERVICAL, y no cuento con los recursos económicos necesarios para realizármela, por favor ayúdeme si está a su alcance Sr. alcalde.

Espero que su generosidad se ponga de manifiesto, dándole las gracias por anticipado, se despide,


Wilmer Vázquez
402-0926625-9





La Excelencia al Alcance de Todos

CLINICA UNION MÉDICA DEL NORTE

La Excelencia al Alcance de Todos.

RNC.:1-02-328137

Av. Juan Pablo Duarte No.176, Santiago, Rep. Dominicana – Central Telefónica: 809-226-8686 (Ext.2187).

Nombre del Paciente: WILMER VASQUEZ

Cédula del paciente:

Resonancia Magnética de: COLUMNA CERVICAL

Costo de la Resonancia: 11,250.00

Teléfono de la Clínica: 809-226-8686 (EXT 2187).





SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Hospital Dr. Rafael Castro
CIENFUEGOS

I

Rx

Resonancia magnetica
de cervical D/C
desviacion



NOMBRE PACIENTE: Wilmer Vasquez
FECHA: 25/6/18 EDAD: 20A
MEDICO: Dr. Lopez
No. AFILIADO: _____
FIRMA DEL PACIENTE: _____

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. **007477**

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

DAISSY DOLORES GERMOSEN

RD\$

700.00

SETECIENTOS CON CERO/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signatures]

FIRMA(S)

#007477# 22611272713#01202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0002 Fondo _____ Comprobante No. 2018-001635 Fecha 28/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
POR CONJUNTO DE PERIÓDICOS PARA SER UTILIZADO EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 2018		<i>Daisy Dolores Gerмосen</i> <i>032-0002659-3</i>	
PAGADO 28 SEP 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril			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 032-0002659-3 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO DAJSSY DOLORES GERMOSEN
 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 AGOSTO DEL 2018

(Handwritten signatures)

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 y periódicos	700.00

Daissy Dolores Hermosen

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CR # 7477
comp. 1635

(Handwritten signatures)




Total General RD\$ 700.00

Retenciones 032-0002659-3

Total Retenciones

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 700.00

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001635

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 AGOSTO DEL 2018

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

María Esther Díaz

Nombre

Contadora

Cargo

Miguel Ángel

Nombre

Contador

Cargo

Anyolino GERMOSEN

Nombre

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

María Esther Díaz

Firma

Miguel Ángel

Firma

Anyolino GERMOSEN

Firma

mdiaz

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento
de Tamboril

Recibo

Fecha: 28 de Agosto del 2018 SEPTIEMBRE

Recibí de: Ayuntamiento de Tamboril

La suma de: Seiscientos pesos RD\$ 700.-

Por concepto: Pago Periódicos de Agosto

PAGADO

28 SEP 2018

RD\$ 700.-

Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

Daisy Dolores Germosen

Efectivo Cheque No. 7477 Banco Reservas

RECIBIDO POR

DAYSI DOLORES GERMOSEN
CALLE REAL, TAMBORIL

FECHA 31/08/2018

NOMBRE CLIENTE: AYUNTAMIENTO DE TAMBORIL

RNC CLIENTE: 4-02-00223-2

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	TOTAL
28	PERIODICOS HOY AYUNTAMIENTO	25.00	700.00	700.00

PAGADO

28 SEP 2018

Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

SUB-TOTAL	700.00
TOTAL	700.00

[Signature]

[Signature]

Daisy Dolores Germosen

RECIBIDO CONFORME

ENTREGADO 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
DO59BRRD0000000001202108684

No. 007478

DIA	MES	AÑO
28	09	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

DAISSY DOLORES GERMUSEN

RD\$

700.00

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten signatures]
FIRMA(S)

#007478# 21411272713401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0002 Fondo Comprobante No. 2018-001636 Fecha 28/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
POR CONCEPTO DE 26 PERIODICOS PARA SER UTILIZADO EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2018		Daisy Dolores Germusen 033-0002659-3	
PAGADO 28 SEP 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril			TOTAL

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara de Cuentas; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería; Sextuplicado, Sindicatura Mopl.; 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 032-0002659-3 Orden Compra _____

BENEFICIARIO DAISSY DOLORES GERMOSEN

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 SEPTIEMBRE 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 y periódicos	700.00

Daisy Dolores Hermosín
032-0002659-3

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento de Tamboril
CR# 7478
comp. 1636

Maria Esther Díaz
Contabilidad
Gestión 2016-2020

[Signature]
Ayuntamiento Municipal de Tamboril
Gestión 2016-2020

[Signature]
Ayuntamiento Municipal de Tamboril
Gestión 2016-2020

[Signature]
Ayuntamiento Municipal de Tamboril
Gestión 2016-2020

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-Tesorería; 3-Contratación; 4-Presupuesto
 mdiaz

Form. N°
Aprobado por

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001636

FECHA 28/09/2018

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0002659-3 Orden Compra

BENEFICIARIO DAISSY DOLORES GERMOSEN

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 SEPTIEMBRE 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 y periódicos <i>Daissy Dolores Gerмосen</i> <i>032-0002659-3</i>	700.00

CK# 7478
COMP. 1636

Mauro Esteban Díaz
Contador

[Signature]
Contralor Municipal

Total General RD\$ 700.00

Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	700.00

Presidente Concejo Municipal
(Solo debe firmarse 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-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto
mdiaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001636

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 SEPTIEMBRE DEL 2018

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Maria Esther Diaz
Nombre

Miguel Angel Diaz
Nombre

Antolina GERMOSEN
Nombre

Contadora
Cargo

Contador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Maria Esther Diaz
Firma

Miguel Angel Diaz
Firma

[Firma]
Firma

mdiaz



DAYSI DOLORES GERMOSEN
CALLE REAL, TAMBORIL

FECHA 30/09/2018

NOMBRE CLIENTE: AYUNTAMIENTO DE TAMBORIL
RNC CLIENTE: 4-02-00223-2

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE	TOTAL
28	PERIODICOS HOY AYUNTAMIENTO	25.00	700.00	700.00

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento
de Tamboril

SUB-TOTAL	700.00
TOTAL	700.00

RECIBIDO CONFORME

Daysy Dolores Germosen
ENTREGADO POR

Recibo

No. _____

Fecha: 30 de 09 del 18

Recibí de: Ayuntamiento Tamboril

La suma de: Ceteientos peso con 00 RD\$ 700.00

Por concepto: Periodico Hoy.

EFFECTIVO:

CHEQUE:

CHEQUE No.: 7478

BANCO: ~~HTB~~ BAN RESERVAS

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento
de Tamboril

Daysy 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. **007479**
DÍA MES AÑO
09 20 18

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: OPTICA PAEZ O MARILYN PAEZ **RD\$** 4,300.00

CUATRO MIL TRESCIENTOS CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signatures]
FIRMA(S)

007479 2111222913001202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo _____ Comprobante No. 2018-001638 Fecha 28/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
RD\$ 4,300.00 PARA LA COMPRA DE UNOS LENTES A LA NIÑA JEFRA PRINCESA SUAREZ DIAZ, DICHO S PADRES SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS. NOTA: EL CHEQUE ESTA A NOMBRE DE LA OPTICA DONDE SERAN COMPRADOS		<i>Carolina</i>	4,300.00
PAGADO 28 SEP 2018 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril			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.

Form. Nº _____
 Aprobado por _____

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE Nº 2018-001638
 FECHA 29/09/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 00111520834 Orden Compra _____

BENEFICIARIO OPTICA PAEZ O MARILYN PAEZ *Carolina Capellán Polanco* **ÓPTICO**

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUAM RD\$4300.00 PARA LA COMPRA DE UNOS LENTES A LA NIÑA JERMI PRINCESA SUAREZ DIAZ, DICHO PADRES SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

NOTA: EL CHEQUE ESTA A NOMBRE DE LA OPTICA DONDE SERAN COMPRADOS.

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.4.01.2.02	13	30	9998	102	0	4203	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	4.300.00

PAGADO
 28 SEP 2018
 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CK # 7479
 COMP. 1638

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Maria Esther Díaz
 Contabilidad
 Gestión 2016-2020

Presidente Concejo Municipal

(Solo debe firmarse si es partida extrasugetaria)

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
 Depto. Contratación
 Gestión 2016-2020
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
 Tesorería
 Gestión 2016-2020

Total General RD\$ 4.300.00

Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$ 4.300.00

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

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 00111520834 Orden Compra _____

BENEFICIARIO OPTICA PAEZ O MARILYN PAEZ *Carolina Capellán Bolanco* OPTICO

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUAM RD\$4300.00 PARA LA COMPRA DE UNOS LENTES A LA NIÑA JERMI PRINCESA SUAREZ DIAZ, DICHS PADRES SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

NOTA: EL CHEQUE ESTA A NOMBRE DE LA OPTICA DONDE SERAN COMPRADOS.

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.4.01.2.02	13	30	9998	102	0	4203	Avudas v donaciones ocasionales a hogares v personas	4.300.00

CK # 7479
COMP. 1638

Maria Esther Diaz Contador *[Signature]* Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal *[Signature]* Tesorero

(Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria) *[Signature]* Alcalde

Total General RD\$	4.300.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	4.300.00

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.

Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.

Distribucion: 0-Inicial-Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesoreria; 3-Contratacion; 4-Presupuesto

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

N° Comprobante: 2018-001638

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

OPTICA PAEZ O MARILYN PAEZ

Por Valor de RD\$ 4,300.00

CUATRO MIL TRESCIENTOS CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUAM RD\$4300.00 PARA LA COMPRA DE UNOS LENTES A LA NIÑA JERMI PRINCESA SUAREZ DIAZ, DICHOS PADRES SON DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

NOTA: EL CHEQUE ESTA A NOMBRE DE LA OPTICA DONDE SERAN COMPRADOS.

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

María Esther Díaz
Nombre

Miguel Ángel
Nombre

Angelino GERMOSEN
Nombre

Contadora
Cargo

Contador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

María Esther Díaz
Firma

Angelino
Firma

[Firma]
Firma

mdiaz



EX. 12.



OITICA

VISION CARE

Calle Real, No. 151, Plaza Juan y Ana, Tamboril, Santiago R. D.
Tel.: 809-570-8834 • Cel.: 829-508-4160
Email: paez.marilyn@hotmail.com • visioncareopticalamb@gmail.com

Nombre del Px: Jeremi Paez Suarez Orden de Factura: _____
Fecha: _____

	ESF	CIL	EJE	ADD	DIST	ALT
OD	<u>10.75</u>				<u>54</u>	
IO						

TIPO DE LENTES: VS.

OBSERVACIONES

PAGADO

28 SEP 2018

Tesoro Ayuntamiento de Tamboril



Centro Oftalmológico
Especializado Licey, S.R.L.
(CEOELI)

Calle Adolfo Taveras No. 10
(Próximo al Supermercado Alegre)

Licey al Medio, Santiago, Rep. Dom.
Tel.: (809) 970-5302

JERMI PRINCESA SUAREZ DIAZ

Martes, 25 de Septiembre del 2018

Prescripción de Lentes

	EJE	CILINDRO	ESFERA
OD	0°	0.00	+0.75
OS	0°	0.00	+0.75

DIP: 56.0mm VP: 54.0mm

SR

Op. Jorge Rodríguez

28/09/2018

Al: Lic . Anyolino Germosen

Alcalde municipal

A sus manos.

Luego de un afectuoso saludo, me dirijo a usted con la finalidad de solicitarle una colaboración económica para la obtención de unos lentes ya que he presenta serios problemas de la vista, no cuento con los recursos para poder comprarlo, por favor señor alcalde Anyolino Germosen ayúdeme a poder comprarlo si esta a su alcance, ya que no estoy laborando.

Dada las gracias por anticipadas, Dios y yo se lo agradeceremos.

maría diar
María Del Carmen
Diaz De La Cruz
032-0030066-7



*Autorizado por el
alcalde Anyolino
Germosen la ayuda
de 4.300.00 Cuatro
mil trescientos pesos
para la obtención de
sus lentes*
C/ara Martínez
08/10/18

*hacer el
cheque a nombre
de la optica.
y/o Mauly
Paez*

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

CÓDIGO 7130

REPUBLICA DOMINICANA

Ayuntamiento del Municipio de Tamboril

PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD

RNC: 4-02-00223-2

DO59BRRD0000000001202108684

007480

No.

DIA	MES	AÑO
08	09	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

LOS REALES CAZADORES O ROSALBA NUNEZ

RD\$

10,000.00

DIEZ MIL CON 00/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten signatures]

FIRMA(S)

007480 21411272713101202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo Comprobante No. 2018-001639 Fecha 28/09/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<p><i>[Faint background text: ... PARA TODOS LOS PARTICIPANTES]</i></p> <p><i>[Handwritten: fest. H. social]</i></p> <p><i>[Handwritten: 031-0221982-2]</i></p>			
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.

Form N° _____
 Aprobado por _____

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001639
 FECHA 28/09/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 402-2227577-5 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO LOS REALES CAZADORES O ROSALBA NUÑEZ 
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202105664 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$10,000.00 PARA EL PATRICINIO DE EL RETRO, EL JAMO QUE SE REALIZARA EL PROXIMO DOMINGO 04 DE NOVIEMBRE DEL 2018. DONDE HABRA META VOLANTES Y MEDALLAS PARA TODOS LOS PARTICIPANTES

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.4.01.2.02	13	30	9998	102	0	4203	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	10,000.00

PAGADO
 28 SEP 2018
 Tesoro Ayuntamiento de Tamboril

CR # 7480
 Comp. 1639



Maria Esther Diaz Cruz
 Contador
 Presidente Concejo Municipal

(Solo debe firmar si es partida extra-presupuestaria)



[Signature]
 Tesorera
 Alcalde

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-Contratación; 4-Presupuesto
 mdiaz

Form. N° _____
Aprobado por _____

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001839
FECHA 28/09/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 402-2227077-5 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO LOS REALES CAZADORES O ROSALBA NUÑEZ
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$10,000.00 PARA EL PATROCINIO DE EL RETRO EL JAMO QUE SE REALIZARA EL PROXIMO DOMINGO 04 DE NOVIEMBRE DEL 2018. DONDE HABRA META VOLANTES Y MEDALLAS PARA TODOS LOS PARTICIPANTES

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.4.01.2.02	13	30	9998	102	0	4203	Avudas v donaciones ocasionales a hogares v personas	10,000.00

ck # 7480
comp. 1639

Total General RD\$ 10,000.00

Maria Esther Diaz Cruz
Contador Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
(Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)
[Signature]
Tesorero
[Signature]
Acaide

Retenciones	
Total Retenciones	

Montó 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-Tesoreria; 3-Contraloria; 4-Presupuesto mdiaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 28/09/2018

Nº Comprobante: 2018-001639

Se solicita la emisión de cheque a favor de:
LOS REALES CAZADORES O ROSALBA NUÑEZ

Por Valor de RD\$ 10,000.00
DIEZ MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$10,000.00 PARA EL PATRICINIO DE EL RETRO EL JAMO QUE SE REALIZARA EL PROXIMO DOMINGO 04 DE NOVIEMBRE DEL 2018. DONDE HABRA META VOLANTES Y MEDALLA S PARA TODOS LOS PARTICIPANTES

Elaborado por

María Esther Díaz
Nombre

Contadora
Cargo

María Esther Díaz
Firma

Revisado por

Miguel Ángel
Nombre

Contador
Cargo

Miguel Ángel
Firma

Autorizado por

Angelino GERMOSÉN
Nombre

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Angelino GERMOSÉN
Firma



829-584-4719
829-374-8924



Calle 4 #36, Los Salados Nuevos, Santiago De Los Caballeros, Rep. Dom. Email:
realescazadoresmtb@gmail.com, Facebook: Los Reales Cazadores MTB,
Celulares: 829-910-7046 / 809-856-1016.

20 de septiembre de 2018
Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.

Estimado señor:

ANYOLINO GERMOSEN


Por medio de la presente, quienes suscriben, **YENNY SURIEL, junto a LOS REALES CAZADORES MTB**, nos dirigimos a ustedes como representantes de esta distinguida empresa, para solicitarles el patrocinio para nuestro evento en su segundo año consecutivo, "Reto El Jamo", el cual será celebrado el cuatro (04) de noviembre del presente año.

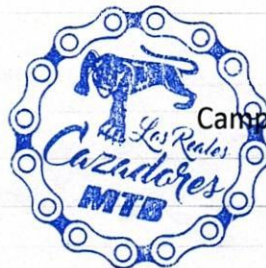
El "Reto el Jamo, es un crono escalada de 25km" donde saldrá del Jardín Botánico Prof. Eugenio de Jesús Marcado y culmina en el Club de Palo Alto Los Cocos, habrá una meta volante y medallas para todos los participantes, serán cuatro (04) categorías a premiar, Open Máster, Open masculino, Open femenino y juvenil, premios para los tres (03) primeros lugares de cada categoría, overol masculino y femenino.

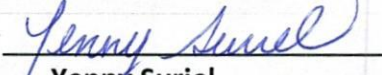
Aclaro que la intención directa de esta carta es el solicitarle su aporte económico de \$20,000 para realizar las medallas del evento, ya que contaremos con una asistencia de más de 250 ciclistas, pues será un evento de nivel nacional e internacional.

Hacemos un amplio y firme reconocimiento de su empresa y apelando al altruismo que los ha caracterizado durante los últimos años, es por esta razón que acertamos en realizar esta petición y como intercambio les vamos a dar publicidad de su negocio y tendremos un banner con todos los patrocinadores, el cual estará en el área de salida y llegada, se les hará mención televisiva, radial y en las redes sociales.

Agradecemos de antemano, tanto los ciclistas como todos los representantes y esperamos la respuesta de usted en el momento que usted considere prudente.


Rosalba Núñez
Tesorera




Yenny Suriel
Campeona Nacional e Internacional
de MTB y Duatlón



10.000. Diez mil Pesos Ayuda Deportiva.

LSB Taller Creativo
Av. 27 Feb. El Dorado 2
Santiago R.D.
Tel: 849.247.2101
Email: lsv4520@gmail.com



FACTURA

NO. 1426

Cliente
REALES CAZADORES Y YENNY SURIEL

Código Cliente: 124533

Lugar y fecha de emisión:
Santiago R.D.
07/09/2018

Vendedor: JOSE FERNANDEZ

COMENTARIOS

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Dimensión/Pulgadas	Cantidad	Precio unitario Pasos	Subtotal Pasos
124533	Elaboración de medallas en arcilla personalizadas con nombre personalizado		200	170.00	34.000.00

Subtotal 34.000.00

ITBIS 0.00

TOTAL 34.000.00

PAGADO
28 SEP 2018
Tesoro Ayuntamiento
de Tamboril