

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

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

No. **007346**

DIA	MES	AÑO
10	07	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
 CHEQUE A LA ORDEN DE: GERTRUDIS DE JESUS LOPEZ **RD\$**

TRES MIL QUINIENTOS CON 00/100



PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signature]

 FIRMA(S)

007346 21411272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo _____ Comprobante No. 2018-001083 Fecha 09/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
PDI-500 DE LA DICHA SEÑORA POR LA REALIZACIÓN DE UNA CIRUGIA EN LA CUAL SE LE QUITAN SEIS UÑOS TORCILLOS DICHA SEÑORA DE 52 AÑOS DE EDAD RESIDENTE EN TAMBORIL		<i>Gertrudis Lopez</i> <i>032-0016687-8</i>	3.000,00
TOTAL			

PAGADO
 12 JUL 2018
 Ayuntamiento

DISTRIBUCION: Original al Interesado; Copia para el Municipio; Copia para la Tesorería 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 032-0018687-8 Orden Compra _____

BENEFICIARIO GERTRUDIS DE JESUS LOPEZ *Gertrudis Lopez*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$3500.00 A DICHA SEÑORA PARA LA REALIZACION DE UNA CIRUGIA, EN LA CUAL DEBE COLOCARSE UNOS TORNILLOS, DICHA SEÑORA DE 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	4209	Ayudas v donaciones ocasionales a hogares v personas	3.500.00

Gertrudis Lopez
032-0016687-8

CK# 7346
COMP. 1088



Total General RD\$ 3.500.00

Retenciones	
Total Retenciones	



Presidente Concejo Municipal
(Solo debe firmarse en Compras extrapresupuestaria)

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 3.500.00

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 032-0016687-8 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO GERTRUDIS DE JESUS LOPEZ *Gertrudis Lopez*
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuentas de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$3500.00 A DICHA SEÑORA PARA LA REALIZACION DE UNA CIRUGIA, EN LA CUAL DEBE COLOCARSE UNOS TORNILLOS, DICHA SEÑORA DE 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	3.500.00

Gertrudis Lopez
032-0046687-8

CKH 7346
COMP. 1088

Mania Esther de la Cruz
Contador

[Signature]
Contralor Municipal

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

[Signature]
Tesorero

[Signature]
Alcalde

Total General RD\$	3.500.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	3.500.00

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

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 09/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001088

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

GERTRUDIS DE JESUS LOPEZ

Por Valor de RD\$ 3,500.00

TRES MIL QUINIENTOS CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$3500.00 A DICHA SEÑORA PARA LA REALIZACION DE UNA CIRUGIA, EN LA CUAL DEBE COLOCARSE UNOS TORNILLOS, DICHA SEÑORA DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS.

Elaborado por

María Esther Díaz
Nombre

Contadora
Cargo

María Esther Díaz
Firma

Revisado por

Miguel Ángel
Nombre

Contador
Cargo

Miguel Ángel
Firma

Autorizado por

ANTOLINO GERMÓSEA
Nombre

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

[Firma]
Firma

mdiaz



02/07/2018

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 una cirugía de pies el cual he sufrido dos roturas necesito colocarme unos tornillos, por el momento no cuento con los recursos suficientes para poder hacerme tal proceso, por favor señor alcalde Anyolino Germosen extiéndame sus manos, soy una mujer soltera no he podido trabajar por la caída.

Nota: esta ayuda la hago para la cirugía de mi hermana, María Edilia López Minaya

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

Gertrudis De Jesús

López Minaya

032-0016687-8

Gertrudis Lopez

Autorizada la ayuda por el señor alcalde Anyolino Germosen de 3,500.00 tres mil quinientas pesos para cirugía. Clara Martinez



FACTURA

000411

008477

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
03	06	2018

VENDIDO A: *Maria Elina Lopez Munaya*

DIRECCION: _____

CONDICIONES: *contado*

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	Tornillo Moleolar	75000	1,500 00
2	branda 3-5	250 00	500 00
2	Tornillo Espumero braca parcial	750 00	1,500 00

PAGADO
 12 JUL 2018
 Tesoreria Ayudamiento de Tamaoril

JH TOTAL RD\$ → 3,500 00
 Desc. ~ 300 00
3,200 00

DESFACHADO POR _____

RECIBIDO POR _____



SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Servicio Nacional De Salud

Hospital Regional Universitario "José María Cabral Y Báez"

Santiago, República Dominicana

RNC. 402064319

PACIENTE SIN SEGURO



RECETARIO

Datos del Paciente

Nombres: _____

Apellidos: _____

Edad: _____

Sexo:

M

F

Fecha de Rescripción

Día Mes Año

Expediente Número

Diagnostico: _____

Cod, CIE 10: _____

Nombre Medicamento

Posología, Duración del tratamiento

Cantidad

Nombre Medicamento	Posología, Duración del tratamiento	Cantidad
2 Formido Maleolares		
2 Formido Roca parcial	3.5 con orales	

Nombre del Médico: _____

Cedula del Médico: _____

Firma Del Médico: _____





HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ
AYUDA DIAGNOSTICA (IMAGENES Y LABORATORIO) APARATOS Y PROTESIS

Validez 10 días

Datos de paciente

Nombres: Mano
Apellidos: Lopez
Edad: _____ Sexo: M F NSS: _____ No. Afiliado: _____

FECHA DE PRESCRIPCION
Dia 15 / Mes 6 / Año 2010

ARS/ARL: _____ Expediente No.: _____

Diagnóstico: _____ COD. CIE 10: _____

Indicaciones

Neodil tabs 1 c/8 hora v.o a 3 ds luego
Clidasa v.o a 5 ds
Celeco 400 mg c/12 hora a 5 ds
Omeprazol 40mg c/24 hora v.o a 7 ds

Observaciones: _____

Número de cédula: _____ Nombre del médico: [Signature] Firma del médico: _____

PAGADO
12 JUL 2018
Tes. de Ayudamiento

Firma del paciente: _____ Cédula: _____

VER INSTRUCTIVO AL REVERSO DE LA HOJA →

DISTRIBUIDORA EL MUNDO DE LA SALUD

Calle Sánchez no. 102
Tel. 809-471-7107 Cel. 829-383-8272
RNC 130-48809-6

Fecha...: 02/07/2018
Hora...: 12:55:46
Pag No: 1

COTIZACION

Cliente...: 000
Nombre...: MARIA EDILIA LOPEZ MINAYA
Dirección...: HOSPITAL CABRAL Y BAEZ
Teléfono...:
Nota...:

Fecha.....: 02/07/2018
No. Salida...: 00001695
Almacen.....: 01

Código	Descripción	Cantidad	Costo	Sub-total
1-12-120	TORNILLO MALEOLAR DE 60 MM	2.00	635.5900	1,271.18
1-12-041	ARANDELAS PARA TORNILLOS 3.5	2.00	211.8600	423.72
1-12-143	TORNILLO ESPONJOSO 3.5 ROSCA PARCIA	2.00	635.5900	1,271.18



Total 2,966.08
+ Itbis 533.89
Total 3,500.00

Entregado por

PAGADO
12 JUL 2018
Tesoraría Ayuntamiento
de Tamboril

Revisado por

DISTRIBUIDORA EL MUNDO DE LA SALUD

Calle Sánchez no. 102
 Tel. 809-471-7107 Cel. 829-383-8272
 RNC 130-48809-6

Fecha...: 02/07/2018
 Hora...: 12:55:46
 Pag No: 1

COTIZACION

Cliente....: 000
 Nombre....: MARIA EDILIA LOPEZ MINAYA
 Dirección.: HOSPITAL CABRAL Y BAEZ
 Teléfono...:
 Nota.....:

Fecha.....: 02/07/2018
 No. Salida...: 00001695
 Almacen.....: 01

Código	Descripción	Cantidad	Costo	Sub-total
1-12-120	TORNILLO BALEOLAR DE 60 MM	2.00	635.5900	1,271.18
1-12-041	ARANDELAS PARA TORNILLOS 3.5	2.00	211.8600	423.72
1-12-143	TORNILLO ESPONJOSO 3.5 ROSCA PARCIA	2.00	635.5900	1,271.18

[Handwritten signatures and notes]
 Contrata Lopez
 ...
 ...
 ...

Entregado por

Revisado por

Total 2,966.08
 + Itbis 533.89
 Total 3,500.00

PAGADO
 12 JUL 2018
 Tesorería Ayuntamiento

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. **007347**
DIA MES AÑO
1 0 0 7 2 0 1 8

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: P. Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS S/COM SRL **RD\$** 20,000.00



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signature]
FIRMA(S)

#007347# 21411272763401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo _____ Comprobante No. 2018-001089 Fecha 09/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<p>MES DE MARZO, LA CUAL SE CELEBRÓ EL 16 DE JULIO DEL 2018 EN EL CLUB ALTAPACIA OVALLE,</p> <p><i>Josefina Lopez</i> 032-00 15 851-1</p>		<p>PAGADO 17 JUL 2018 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril</p>	20,000.00
TOTAL			

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

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 131142151 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO P. Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS VICOM SRL
 DIRECCION Josefina Sofy 032-00 158514 TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202102684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$20,000.00 PARA LA REALIZACION DE UN BUFFET PARA SER UTILIZADO EN LA ACTIVIDAD FESTIVA, POR MOTIVO DEL MES DE MAESTRO, LA CUAL SE CELEBRO EL 08 DE JULIO DEL 2018, EN EL CLUB ALTAGRACIA OVALLE,

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	9996	102	0	4203	Ayudas v donaciones ocasionales a hogares v personas	20,000.00

Josefina Sofy
032-00 15851-1

PAGADO
17 JUL 2018
Tesorería Ayuntamiento
DE Tamboril
CK # 7347
Comp. 1089

Mario Esteban Díaz Cruz
Presidente Concejo Municipal
Gestión 2016-2020
Contabilidad

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
Dep. Contador
Gestión 2016-2020

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
Tesorería
Gestión 2016-2020
Alcalde

Total General RD\$	20,000.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	20,000.00

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 131142151 Orden/Compra _____
 BENEFICIARIO P. Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS VICOM SRL
 DIRECCION Josefina Lopez 032-0015851 TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202102684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$20.000,00 PARA LA REALIZACION DE UN BUFFET PARA SER UTILIZADO EN LA ACTIVIDAD FESTIVA, POR MOTIVO DEL MES DE MAESTRO, LA CUAL SE CELEBRO EL 06 DE JULIO DEL 2018, EN EL CLUB ALTAGRACIA OVALLE.

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.4.01.2.02	1.3	30	9998	102	0	4203	Ayudas y donaciones ocasionales a hogares y personas	20.000,00

*Josefina Lopez
032-0015851*

*CR # 7347
Comp. 1030*

Maria Esther Diaz
Contador

[Signature]
Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
(Solo debe firmarse es partida extrapresupuestaria)

[Signature]
Tesorero

[Signature]
Alcalde

Total General RD\$ 20.000,00

Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$ 20.000,00

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: 09/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001089

Se solicita la emisión de cheque a favor de:
P. Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS VICOM SRL

Por Valor de RD\$ 20,000.00
VEINTE MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$20,000.00 PARA LA REALIZACION DE UN BUFFET PARA SER UTILIZADO EN LA ACTIVIDAD FESTIVA, POR MOTIVO DEL MES DE MAESTRO, LA CUAL SE CELEBRO EL 06 DE JULIO DEL 2018, EN EL CLUB ALTAGRACIA OVALLE,

Elaborado por

Maria Esther Díaz
Nombre

Contadora
Cargo

Maria Esther Díaz
Firma

Revisado por

Miguel Ángel
Nombre

Contador
Cargo

Miguel Ángel
Firma

Autorizado por

Arnoldo GERMOSÉN
Nombre

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Arnoldo GERMOSÉN
Firma

mdiaz



**CORRIENTE MAGISTERIAL EUGENIO MARÍA DE HOSTOS
(Municipio Tamboril)**

**20 de Junio 2018
Santiago, Rep. Dom.**

Señor:

Anyolino Germosén
Alcalde Municipal.

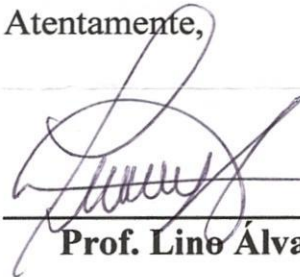
Honorable Alcalde:

Aprovechamos la ocasión para saludarle y al mismo tiempo felicitarle por la buena función que vienen desempeñado a favor de nuestros munícipes.

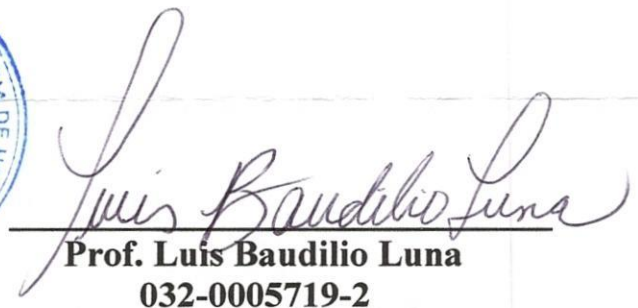
En otro sentido solicitamos de usted una ayuda económica para compra de Buffet a ser utilizado en una actividad festiva que con motivo del mes del maestro celebraremos el 6 de Julio en el Club de Altagracia Ovalle.

Agradeciendo su colaboración.

Atentamente,



Prof. Lino Álvarez



Prof. Luis Baudilio Luna
032-0005719-2



Procesadora & Distribuidora de Alimentos VICOM

Calle Real No. 58, Tamboril, Santiago, RD.

Email: procesadoravicom@gmail.com

Telefono: 809-580-6146

RNC: 1-31-14215-1

COTIZACION

fecha: **06 de Julio del 2018**

Cotizacion No: **2017062**

Cliente solicitante: **ADP**

RNC:

Telefono: 829-760-4017

Cotizante: **Claribel Lopez**

Detalles de solicitud: Distrito 08-06 , para el dia 29/06/2018

Producto	Cant.	Precio \$/ITEBIS	Total s/ Itbis	ITEBIS	Valor RD\$
Bufete: moro negro, cerdo al caldero, ensalada mixta, pan de bufete. Incluye desechables.	300	110	33,000.00	-	33,000.00
	-	0	-	-	-
TOTALES	300		33,000.00	-	33,000.00

Observacion: Los utensilios que se pierdan o rompan seran agregados la factura.



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
DO59BRRD0000000001202108684

No. **007348**

DIA	MES	AÑO
8	07	2018

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: **TORNEO SUP. CANCHA LA PIEDRA O ANTHONY N. ROSARIO RD\$ 15,000.00**

QUINCE MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

007348 21411272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo 14.000003-2.4.1.02 Comprobante No. 2018-001099 Fecha 13/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
ANTHONY ROSARIO 402-2147294-3		PAGADO 17 JUL 2018 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril	15,000.00
TOTAL			

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

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 40221472943 Orden Compra _____
BENEFICIARIO TORNEO SUP. CANCA LA PIEDRA O ANTHONY N. ROSARIO **ANTHONY ROSARIO**
DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108884 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

APORTE DE RD\$15,000 PARA EL TORNEO DE BALONCESTO SUPERIO DE CANCA LA PIEDRA 2018 ESTE APORTE ES COMO PREMIO AL PRIMER LUGAR DE DICHO TORNEO RD\$10,000.00 Y AL SEGUNDO LUGAR RD\$5,000.

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 y donaciones ocasionales a hogares y personas	15.000.00

*ANTHONY ROSARIO
4022-2147294-3*

PAGADO
17 JUL 2018
Tesorería Ayuntamiento de Tamboril
CK# 7348
comp. 1099

Maria Esther Díaz
Contabilidad
Gestión 2016-2020
Presidente del Ayuntamiento
(Sólo debe firmarse si es partida extrapresupuestaria)

[Signature]
Dpto. Contratación
Contratación Municipal
2018

[Signature]
Tesorería
Gestión 2016-2020

Total General RD\$ 15.000.00

Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$ 15.000.00

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
Unidad: _____

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 40221472943 Orden Compra
 BENEFICIARIO TORNEO SUP. CANCA LA PIEDRA O ANTHONY N. ROSARIO ANTHONY ROSARIO
 DIRECCION TELEFONO

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

APORTE DE RD\$15,000 PARA EL TORNEO DE BALONCESTO SUPERIO DE CANCA LA PIEDRA 2018 ESTE APORTE ES COMO PREMIO AL PRIMER LUGAR DE DICHO TORNEO RD\$10,000.00 Y AL SEGUNDO LUGAR RD\$5,000.

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	15.000.00

*ANTHONY ROSARIO
 Mod - 21/7/18 - 3*

*CKH 7348
 comp. 1099*

 Cortador Contralor Municipal
 Total General RD\$ 15.000.00

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

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-Contratación; 4-Presupuesto vinculación

Monto Neto a Pagar RD\$ 15.000.00

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 13/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001099

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

TORNEO SUP. CANCA LA PIEDRA O ANTHONY N. ROSARIO

Por Valor de RD\$ 15,000.00

QUINCE MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

APORTE DE RD\$15,000 PARA EL TORNEO DE BALONCESTO SUPERIO DE CANCA LA PIEDRA 2018 ESTE APORTE ES COMO PREMIO AL PRIMER LUGAR DE DICHO TORNEO RD\$10,000.00 Y AL SEGUNDO LUGAR RD\$5,000.

Elaborado por

Nombre

Cargo

Firma

Maria Esther Díaz
Contadora
Maria Esther Díaz

Revisado por

Nombre

Cargo

Firma

Miguel Angel Cid
Contador
Miguel Angel Cid

Autorizado por

Nombre

Cargo

Firma

ANTOLINO GERMOSEN
ALCALDE MUNICIPAL
[Firma]



Torneo Superior

Canca La Piedra

2018

Licenciado: Anyolino Germosen

Canca La Piedra, Tamboril, Santiago, Rep. Dom.

22/6/2018

Estimado **Alcalde** por este medio le informamos que el torneo superior de baloncesto Canca La Piedra 2018, ya paso en el mismo usted se comprometió a premiar al primer y al segundo lugar con **DIEZ MIL PESOS (10,000.00)** al primer lugar. y **CINCO MIL (5,000.00)**. al segundo.

La juventud de canca se siente agradecida por tan generoso aporte y por estar presente cada vez que le necesitamos.

Gracias de antemano y esperamos seguir contando con su apoyo en nuestra comunidad, sin más palabras se despide **ANTHONY ROSARIO** vocero de la **JUVENTUD**, sector Canca La Piedra.



Anthony Rosario

Anthony Rosario
Organizador del Torneo



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

Formulario No. 7130

REPÚBLICA DOMINICANA

Ayuntamiento del Municipio de Tamboril

PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD

RNC: 4-02-00223-2

DO59BRRD00000000001202108684

007349

No.

DIA	MES	AÑO
17	07	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

RICIALEVENTOS O JOSE VASQUEZ

RD\$

13.775,00

TRECE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON 00/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten signatures]

FIRMA(S)

007349 21411272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo Comprobante No. 2018-001111 Fecha 17/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
RD\$14500,00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05 POR CONCEPTO ADQUIRIR DE SILLAS, MEZALUS DAMBLINA, CARPAS PARA SER UTILIZADA EN LA INAUGURACION DEL MUSEO EUGENIO MARIA DE HOSTOS <i>Jose Miguel Vasquez</i> 031-0536889-2			
PAGADO 17 JUL 2018 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril			13.775,00
TOTAL			

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

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000240 RNC/CEDULA 031-0209187-7 Orden Compra _____

BENEFICIARIO: RICIAL EVENTOS O JOSE VASQUEZ

DIRECCION: AV. LA ALTAGRACIA ESQUINA PONCE TELEFONO: 809-570-9230

CTA. BANCARIA: 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$14500.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05 POR CONCEPTO ADQUILER DE SILLAS, MESAOS BAMBILINA, CARPAS PARA SER UTILIZADA EN LA INAUGURACION DEL MUSEO EUGENIO MARIA DE HOSTOS.

[CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retencion del 5% para proveedores=14,500.00x5%=725.00 ;]

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	14,500.00

Jose miguel Vasquez
031-05361892

PAGADO
17 JUL 2018
Tesorería Ayuntamiento de Tamboril
CR# 7349
Comp. 111

[Signature]
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Gestión 2016-2020
Contabilidad

[Signature]
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Gestión 2016-2020
Contraloría

[Signature]
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Gestión 2016-2020
Tesorería

Total General RD\$	14,500.00
Total ISR Retencion del 5% para	725.00
Total Retenciones	725.00
Monto Neto a Pagar RD\$	13,775.00

Presidente Concejo 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-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto mdiaz

Form. N° _____
Aprobado por _____

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001111

FECHA 17/07/2018

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000240 RNC/CEDULA 031-0209187-7 Orden Compra _____

BENEFICIARIO: RICIAL EVENTOS O JOSE VASQUEZ

DIRECCION: AV. LA ALTAGRACIA ESQUINA PONCE TELEFONO 809-570-9230

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$14500.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05 POR CONCEPTO ADQUILER DE SILLAS, MESAS, BAMBILINA, CARPAS PARA SER UTILIZADA EN LA INAUGURACION DEL MUSEO EUGENIO MARIA DE HOSTOS.

[CALCULO RETENCIONES: Total ISR Retención del 5% para proveedores=14,500.00x5%=725.00 ;]

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	14.500.00

Jose Miguel Vasquez
031-5536519-2

CR # 7349
Comp. 1111

[Signature]
Cortador

[Signature]
Contralor Municipal

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

[Signature]
Alcalde

Total General RD\$	14.500.00
Total ISR Retención del 5% para	725.00
Total Retenciones	725.00

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 13.775.00

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 17/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001111

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

RICIAL EVENTOS O JOSE VASQUEZ

Por Valor de RD\$ 13,775.00

TRECE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD\$14500.00 MENOS EL 5% DE RETENCION SEGUN LEY 557-05 POR CONCEPTO ADQUILER DE SILLAS, MESADS BAMBILINA, CARPAS PARA SER UTILIZADA EN LA INAUGURACION DEL MUSEO EUGENIO MARIA DE HOSTOS.

Elaborado por

Maria Esther Díaz
Nombre

Contadora
Cargo

Maria Esther Díaz
Firma

Revisado por

Miguel Angel Rodríguez
Nombre

Controlador
Cargo

Miguel Ángel Rodríguez
Firma

Autorizado por

Antolino GERMÓSEN
Nombre

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

[Firma]
Firma





AYUNTAMIENTO DE TAMBORIL

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

Gestión: 2010-2016

RNC: 402-00223-2


ORDEN DE DESPACHO ¹²²³⁴

Fecha: 09/07/18

Señor: Ricard Erbeles

Dirección: _____

Sírvase despachar a nuestra cuenta los siguientes artículos.

CANT.	Artículos
14,500.00	Rotarone mil quinien las personas en Sillas, Mesa de butel Bambalina, tapes para agua, Papas blancas
	Todo para ser utilizado en la inauguración del Museo Eugenio Mariano de Heredia
	
	
	TOTAL RD\$ 14,500.00

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

[Signature]

ENC. DE COMPRAS

RECIBIDO POR

RICIAL EVENTOS

Tu boda y eventos inician aquí

Calle Altagracia esquina Ponce, Tamboril, Santiago R.D

Tel. 809-570-9230, 809-722-7994, 809-599-5918

FACTURA

Cliente. Ayuntamiento de tamboril

Dirección: inauguración del parque

Cant.	Descripción	Reposición	total
200	Sillas blanca	400.00	1000.00
2	Mesa de bufet	5000.00	300.00
3	Carpas grande y peq.		10,000.00
2	Bambalina blanca	2000.00	600.00
50	Copas de agua	150.00	300.00
50	Forros blanco	400.00	1300.00
2	Copas rotas		300.00

+5%

TOTAL A PAGAR: 14,500.00

Fecha de entrega: 06/07/18 Vence: 07/07/18

NOTA: El cliente debe abonar el 50% antes de la entrega. Corre por cuenta del cliente cualquier daño, desperfectos o pérdidas que pueda sufrir el equipo de trabajo y otros objetos puestos al servicio de esta actividad. Se cobrara el 10% después de cumplirse

X

FIRMA

X

RECIBIDO POR



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

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

No. **007350**

DIA		MES		AÑO	

PÁGUESE CONTRA ESTE
 CHEQUE A LA ORDEN DE:

CATEDRAL 14 DE SEPTO DE LOS CABALLEROS

RD\$

10.000,00

MIEMBRO CON DOMOS



PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signatures]
 FIRMA(S)

007350 211112292713001202108684 59

Cap. No. _____ Sub-Objeto _____ Fondo _____ Comprobante No. **2018-207118** Fecha **18/07/2018**

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<p><i>T. Tami Mend</i> <i>054-0099321-7</i></p>		<p>PAGADO 18 JUL 2018 Tesorería 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 Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 430063228 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO CATEDRAL M. DE STGO DE LOS CABALLEROS
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

APORTE POR LAS SUMA RD\$ 10,000.00 PARA LA CELEBRACION DE LA FIESTA PATROANLES SANTIAGO APOSTOL, LA CUAL SE CELEBRADA EL 16 AL 25 DE JULIO DEL 2018. INVITACION A LOS HONORABLE ALCALDE EL DIA MIERCOLES 18 DE JULIO DEL 2018 A LA 7:00 P.M

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

+ 1 on top
054-0099321-7
031-0012-217

ck# 7350
comp. 1116

PAGADO
18 JUL 2018
Tesorería Ayuntamiento



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

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
 Distribución: 0-Original; Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contratación; 4-Presupuesto
 mdiaz

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

Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

COMPROBANTE DEL GASTO

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 430053228 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO CATEDRAL M. DE STGO DE LOS CABALLEROS
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

APORTE POR LAS SUMA RD\$ 10,000.00 PARA LA CELEBRACION DE LA FIESTA PATROANLES SANTIAGO APOSTOL, LA CUAL SE CELEBRADA EL 18 AL 25 DE JULIO DEL 2018. INVITACION A LOS HONORABLE ALCALDE EL DIA MIERCOLES 18 DE JULIO DEL 2018 A LA 7:00 P.M

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 v donaciones ocasionales a hogares v personas	10,000.00

El monto liquidado
08470099371.7

ck# 7350
comp. 1116

María Esther Rodríguez
 Contador

Contralor Municipal
[Signature]

Presidente Concejo Municipal

(Solo debe firmarse en partida extrapresupuestaria)

Tesorero

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: 0-Grants- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesoreria; 3-Contratación; 4-Presupuesto mdiaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 18/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001116

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

CATEDRAL M. DE STGO DE LOS CABALLEROS

Por Valor de RD\$ 10,000.00

DIEZ MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

APORTE POR LAS SUMA RD\$ 10,000.00 PARA LA CELEBRACION DE LA FIESTA PATROANLES SANTIAGO APOSTOL, LA CUAL SE CELEBRADA EL 16 AL 25 DE JULIO DEL 2018. INVITACION A LOS HONORABLE ALCALDE EL DIA MIERCOLES 18 DE JULIO DEL 2018 A LA 7:00 P.M

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Mania Esther Díaz
Nombre
Contadora
Cargo

Miguel Ángel
Nombre
Contador
Cargo

Antolino GERMOSEN
Nombre
ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Mania Esther Díaz
Firma

[Firma]
Firma

[Firma]
Firma

mdiaz





ARQUIDIÓCESIS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
Catedral Metropolitana Santiago Apóstol "El Mayor"

RNC - 430053228

AutORIZACIÓN la ayuda
por el Señor Alcalde
Anyalino Germosen
de 10,000.00
Diez mil Pesos
Claro Martínez
18/07/18

12 de junio del 2018

Sr. Anyalino Germosen León
Alcalde de Tamboril

Honorable Alcalde:

Por este medio plácenos saludarle y, al mismo tiempo, comunicarle que del 16 al 25 del próximo mes de julio tendrá lugar la celebración de las Fiestas Patronales en honor a Santiago Apóstol "El Mayor", Patrón de esta ciudad de Santiago. Cada día tendremos la celebración de la Eucaristía en la Catedral Metropolitana, así como también distintas actividades culturales, deportivas y recreativas.

Las fiestas de Santiago Apóstol son también las fiestas de la Catedral, de la Arquidiócesis y de todos sus municipios e instituciones de servicios. Con tal motivo, queremos invitarle a participar en la eucaristía del **Miércoles 18 de julio a las 7:00 p.m.** Contamos con su presencia, así como de una delegación de la Alcaldía de Tamboril.

Reiterándole nuestros más profundos sentimientos de amistad y gratitud, le saluda con afecto cordial, en el corazón de Cristo.



Tomas Morel
† **TOMAS MOREL**
Obispo Auxiliar y Párroco



CK 7350
JULIO



ARQUIDIÓCESIS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
Catedral Metropolitana Santiago Apóstol "El Mayor"
RNC - 430053228

30 de julio del 2018

Señor Anyolino Gormosén
Alcalde del Municipio de Tamboril

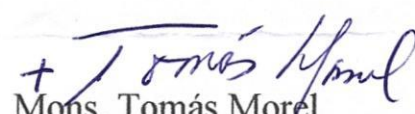
Reciba un saludo cordial

Recientemente hemos concluido nuestras fiestas patronales dedicada al Apóstol Santiago, el Mayor; realmente fueron nueve días de regocijo, de manifestación de fe y de exaltación de los valores tradicionales de la ciudad de Santiago.

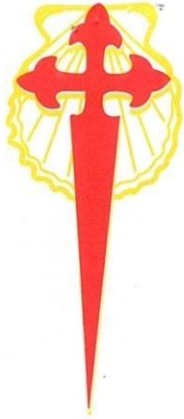
Nos dirigimos nuevamente a usted y la institución que representa para expresarle nuestro más profundo agradecimiento por su colaboración y apoyo a nuestras fiestas patronales.

Que el Señor bendiga la labor que realizan en bien de la sociedad.

En Jesús y María,


Mons. Tomás Morel
Obispo Auxiliar de Santiago
y Párroco de Catedral





ARQUIDIÓCESIS DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
Catedral Metropolitana Santiago Apóstol "El Mayor"
RNC - 430053228

16 de junio del 2018

Señor Anyolino Germosén
Alcalde del Municipio de Tamboril

Reciba un cordial saludo

Por este medio me dirijo a usted para saludarle y al mismo tiempo informarle que del 16 al 25 de julio tendremos la celebración de las fiestas patronales en honor al Apóstol Santiago, el Mayor, patrón de esta ciudad de Santiago. Cada día tendremos la celebración de la Eucaristía en la Catedral, así como también distintas actividades culturales, deportivas y recreativas.

Las patronales de Apóstol Santiago, son las fiestas de la catedral, de la Arquidiócesis y de la ciudad de Santiago. Can tal motivo, queremos solicitarle una contribución de RD\$ 10,000.00, para poder cubrir los gastos que implican el montaje de las diferentes actividades.

Le invito a unirse a nosotros en estas fiestas del pueblo de Santiago. Deseándole mucho éxito en la institución que usted dirige.

Sin otro particular,

+ *Carlos Tomás Morel*
Mons. Carlos Tomás Morel
Obispo Auxiliar de Santiago y
Párroco de Catedral



CODIGO 7130
 REPUBLICA DOMINICANA
 Ayuntamiento del Municipio de Tamboril
PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD
 RNC: 4-02-00223-2
 DO59BRRD000000000001202108684

No. **007351**

DIA	MES	AÑO

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

PAGUESE CONTRA ESTE
 CHEQUE A LA ORDEN DE: EXPEDITO ANTONIO INOA **RD\$**



PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signature]
 FIRMA(S)

007351 21411272713401202108684 59

Cap. No. _____ Sub-Objeto _____ Fondo _____ Comprobante No. _____ Fecha 19/07/2018

EXPREITO AN	DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
	<i>[Handwritten signature]</i>		PAGADO 26 JUL 2018 Tesorería 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 88100998123 Orden Compra _____

BENEFICIARIO EXPEDITO ANTONIO INOA *Expedito*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$5000.00 PARA LA REALIZACION DE UNA CIRUGIA DE LA VISTA DICHO SEÑOR DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONOMICO

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	9999	102	0	4209	Avudas v donaciones ocasionales a hogares v personas	5.000.00

PAGADO
26 JUL 2018
Tesorería Ayuntamiento

CR# 7351
Comp. 1117

Expedito
Antonio Inoa
Antonio Inoa



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
Indiaz

COMPROBANTE DEL GASTO

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas. Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 08100998123 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO EXPEDITO ANTONIO INOA *Expedito*
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$5000.00 PARA LA REALIZACION DE UNA CIRUGIA DE LA VISTA DICHO SEÑOR DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONOMICO

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	5.000.00

CR # 7351
Comp. 1117

Total General RD\$ 5.000.00

Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$ 5.000.00

Esther
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
Indiaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 19/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001117

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

EXPEDITO ANTONIO INOA

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 CIRUGIA DE LA VISTA DICHO SEÑOR DE MUY ESCASOS RECURSOS ECONOMICO

Elaborado por

Mauris Esther Díaz
Nombre

Contadora
Cargo

Mauris Esther Díaz
Firma

Revisado por

Miguel Ángel Cid
Nombre

Contador
Cargo

Miguel Ángel Cid
Firma

Autorizado por

ANTOLINO GERARDO SERRA
Nombre

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Antolino Gerardo Serra
Firma

mdiaz



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. **007352**

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
 CHEQUE A LA ORDEN DE: PASTORA JUVENIL O'KEI VIN QUIZMAN **RD\$**



PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten Signature]
 FIRMA(S)

007352 21411272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 1003 Fondo 14 Comprobante No. 2018-001118 Fecha 20/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
402-2310 927-9 <i>Kelin Guzman</i>		<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> PAGADO 26 JUL 2018 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril </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.

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 40223108278 Orden Compra _____

BENEFICIARIO PASTORA JUVENIL O KELVIN GUZMAN *Kelvin Guzman*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$5500.00 PARA TRANSPORTAR LOS JOVENES QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS SANTIAGO APOSTOL PARA REPRESENTAR LA ZONA DE TAMBORIL LOS DIAS 15 DE JULIO Y DOMINGO 22 JULIO

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	3.000.00

*40223108278 -
Kelvin Guzman*

CK # 7352
COMP. 1118

PAGADO
26 JUL 2018
Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

Marta Esther Diaz Cruz
Contador
Ayuntamiento Municipal de Tamboril
Contabilidad
Presidente Concejo Municipal
Resolución 2016-000

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

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 40223109279 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO PASTORA JUVENIL O KELVIN GUZMAN
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$5500.00 PARA TRANSPORTAR LOS JOVENES QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS SANTIAGO APOSTOL PARA REPRESENTAR LA ZONA DE TAMBORIL LOS DIAS 15 DE JULIO DOMINGO 22 JULIO

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	3.000.00

CK # 7352
COMP. 1118

Maria Esther Diaz
Contador

Contralor Municipal

Presidente Consejo Municipal

(Solo debe firmarse es partida extrapresupuestaria)

Tesoroero

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-Tesoreria; 3-Contraloria; 4-Presupuesto mdiaz

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 20/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001118

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

PASTORA JUVENIL O KELVIN GUZMAN

Por Valor de RD\$ 3,000.00

TRES MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$5500.00 PARA TRANSPORTAR LOS JOVENES QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS SANTIAGO APOSTOL PARA REPRESENTAR LA ZONA DE TAMBORIL LOS DIAS 15 DE JULIO Y DOMINGO 22 JULIO

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Maria Esther Díaz

Nombre

Miguel Angel Ochoa

Nombre

ANYOLINDA GERMASEN

Nombre

Contadora

Cargo

Contador

Cargo

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

Maria Esther Díaz

Firma

Amg Ochoa

Firma

[Firma]

Firma

mdiaz





Pastoral Juvenil Zona Tamboril.

21/Junio /2018

Alcaldía Tamboril. (Anyolino Germosén)

Saludos cordiales! de parte de Pastoral juvenil zona Tamboril, luego del mismo nos dirigimos a usted con la finalidad de solicitar su colaboración para los Juegos Santiago Apóstol, para representar la Zona Tamboril necesitamos de un transporte de ida y vuelta el día 15 de julio en barranquita en Santiago y el domingo 22 en la PUCMM por lo que solicitamos transporte 65 jóvenes. Se necesita de una guagua de 72 pasajeros y no podemos costearla apelamos a su solidaridad con la comunidad juvenil y nos colabore con la suma de 5,500 pesos para el transporte de ida y vuelta de los jóvenes a los centros de la actividad lo días ya mencionados el transporte será contratado a José Tour cotización ajunta.

De ser posible su colaboración agradeceríamos que nos contactaran a los números de nuestros representantes o vía correo electrónico.

Gracias! de ante mano.

Reverendo Padre
Guillermo Taveras
(Asesor de Pastoral Juvenil Tamboril)
(849) 401-8461
Pjzonatamboril@gmail.com
Jefferson vega
(Coordinador Zona Tamboril)
(809) 421-4824
Kelvin Guzmán
(Encargado de Deporte Zona Tamboril)
(829)703-2618

Autorizada la ayuda por el Sr. alcalde Anyolino Germosén de 5.500.000 pesos. cinco mil quinientos pesos.



SANTUARIO SAN RAFAEL ARCANGEL, Avenida Real N. 01, 51000 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
DO59BRRD0000000001202108684

No. **007353**

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: CARMEN ROSA VASQUEZ **RD\$** 11,265.00

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten Signature]
FIRMA(S)

007353# 21411272713401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo 2018-101120 Comprobante No. 232172118 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<i>Carmen Rosa Vasquez</i> <i>032,0001511-7</i>			11,265.00
PAGADO 25 JUL 2018 Tesorera 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.

COMPROBANTE DEL GASTO

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 03200015117 Orden Compra _____

BENEFICIARIO CARMEN ROSA VASQUEZ - *Carmen Rosa Vasquez*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202106684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$11,265.00 PARA LA COMPRA DE UNA MALLA PROLENO 30*30 PARA OPERACION DE HERNIA, DICHA SEÑORA DE ESCASOS RECURSOS

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	11.265.00

CK# 7353
Comp. 1120



Presidente Concejo 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\$	11.265.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	11.265.00

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: _____ Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 03200015117 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO CARMEN ROSA VASQUEZ - *Carmen Rosa Vasquez*
 DIRECCION _____ TELEFONO _____
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$11,265.00 PARA LA COMPRA DE UNA MALLA PROLENO 30*30 PARA OPERACION DE HERNIA, DICHA SEÑORA DE ESCASOS RECURSOS

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	11,265.00

*CK#7353
COMP. 1120*

Mario Esthe...
Contador

Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal

(Sólo debe firmarse si es partida extrapresupuestaria)

Tesorero

Alcalde

Total General RD\$	11,265.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	11,265.00

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: 23/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001120

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

CARMEN ROSA VASQUEZ

Por Valor de RD\$ 11,265.00

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$11,265.00 PARA LA COMPRA DE UNA MALLA PROLENO 30*30 PARA OPERACION DE HERNIA, DICHA SEÑORA DE ESCASOS RECURSOS

Elaborado por

Maria Esther Diaz
Nombre

Nombre

Contadora
Cargo

Cargo

Maria Esther Diaz
Firma

Firma

Revisado por

Miguel Angel Cid
Nombre

Nombre

Contador
Cargo

Cargo

Miguel Angel Cid
Firma

Firma

Autorizado por

Arbolino GERNOSEN
Nombre

Nombre

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Cargo

Arbolino Gerносén
Firma

Firma

mdiaz



16 de julio 2018

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

Vía:
Clara Martínez

Distinguido señor:

Después de un afectuoso saludo, me dirijo a usted para informarle que estoy quebrantada de salud y necesito de su ayuda, tengo una Hernia Umbilical y necesito operarme, me están dando muchos dolores y no puedo ni comer, esta ayuda es para comprar una **malla de proleno 30x30** para esta operación, ya que no cuento con los recursos económicos necesarios para comprarla, 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,

Carmen Rosa Vázquez
Carmen R. Vázquez
032-0001511-7





Farmaconal

FÁRMACO QUIMICA NACIONAL, C. POR A.

Medicinas y Materiales Médicos para la Salud

Av. Prolongación 27 de Febrero, frente a la Urb. Loyola

RNC: 101-04030-2

Teléfono : (809)539-5545 Fax: (809)539-5547 Email: venta27@farmaconal.com

COTIZACION FQN 27 FEBRERO

FECHA : 20.07.2018
CLIENTE : CARMEN ROSA VASQUEZ
DIRECCION : SANTO DOMINGO
ATENCIÓN :
VENDEDOR : RAFAEL ALBERTO CACERES HERRERA

IMPRESO : 20.07.2018 16:57:48
PAGINA NO. : 1 / 1
DOCUMENTO # : 10125929
TELEF./FAX. : 8090000000
FORMA PAGO : CT00 CONTADO TIENDA

Cant.	Oferta	UM	Código	Descripción	Precio % Dcto.	ITBIS	Total
1		UND	30001536	MALLA P/ HER.ULTRA 12X12 (30X30CM.)UML1	11,265.00	0.00	11,265.00
PRECIO SUJETO A CAMBIO SIN PREVIO AVISO						Total mercadería :	11,265.00
Pagadero inmediatamente sin deducción						Descuentos :	0.00
						ITBIS :	0.00
						Flete :	0.00
						Total General DOP :	11,265.00

Observaciones:

Rosalba Viera
FARMACONAL, S.A.
 TIENDA VILLA PROGRESO
 SERVICIO AL CLIENTE ORTOPEDIA



*** VALIDO HASTA EL 04.08.2018, POR FAVOR INCLUYA NUMERO DE COTIZACION EN SU ORDEN DE COMPRA ***



SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Hospital Dr. Rafael Castro
CIENFUEGOS

Rx

Malla de Proleno
30x30

PAGADO
25 JUL 2018
Tesorería Ayudamiento
de Tambora



NOMBRE PACIENTE: Carmen Rosa Vasquez

FECHA: 12/7/2018 EDAD: 59 años

MEDICO: frond

No. AFILIADO: _____

FIRMA DEL PACIENTE: Carmen Rosa Vasquez

CODIGO 7130
 REPÚBLICA DOMINICANA
Ayuntamiento del Municipio de Tamboril
PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD
 RNC: 4-02-00223-2
 DO59BRD000000001202108684

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

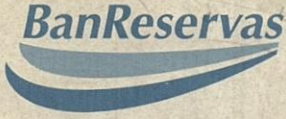
No. **007354**

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
 CHEQUE A LA ORDEN DE: E SOFBALL LOS RIELES O CRISTIAN DE LA CRUZ **RD\$**

SEIS MIL CON 00/100

PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten signatures]

FIRMA(S)

007354 21411272713601202108684 59

Cap. No. 12 Sub-Objeto 0003 Fondo Comprobante No. 2018-001121 Fecha 23/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
Dicho cheque de SOFBALL DE LOS RIELES. <i>Cristian</i> 032-0025621-6			
PAGADO			
25 JUL 2018 Tesorera 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

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 03200256216 *032-00256216* Orden Compra _____

BENEFICIARIO E. SOFBALL LOS RIELES O CRISTIAN DE LA CRUZ *Cristian*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RS\$6000.00 PARA LA COMPRA DE UN BATE PARA DICHO EQUIPO DE SOFBALL DE LOS RIELES.

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	6.000.00

Cristian
032-00256216

PAGADO
25 JUL 2018
Tesorería Ayuntamiento de Tamboril
CK# 7354
Comp. 1121

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Contabilidad
Gestión 2016-2020

Diá
3

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
Tesorería
Gestión 2016-2020

Total General RD\$	6.000.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	6.000.00

Firma del Responsable Municipal
(Sólo debe firmar en el partida extrapresupuestaria)

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.
Distribución: 0-Original- Expediente; 1-Contabilidad; 2-Tesorería; 3-Contratación; 4-Presupuesto
Indiaz

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 03200256216 032-00256216 Orden Compra _____

BENEFICIARIO E. SOFBALL LOS RIELES O CRISTIAN DE LA CRUZ *Cristian*

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RS\$6000.00 PARA LA COMPRA DE UN BATE PARA DICHO EQUIPO DE SOFBALL DE LOS RIELES.

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	6.000.00

Cristian
032-00256216

CK# 7354
C.M.P. 1121

Amia Esther Díaz
Contador

Miguel Ángel
Contralor Municipal

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

[Signature]
Tesorero

[Signature]
Alcalde

Total General RD\$ 6.000.00

Retenciones	
Total Retenciones	
Monto Neto a Pagar RD\$	6.000.00

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

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 23/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001121

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

E.SOFBALL LOS RIELES O CRISTIAN DE LA CRUZ

Por Valor de RD\$ 6,000.00

SEIS MIL CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RS\$6000.00 PARA LA COMPRA DE UN BATE PARA DICHO EQUIPO DE SOFBALL DE LOS RIELES.

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Maria Esther Diaz
Nombre

Miguel Angel Cid
Nombre

ANTOLINO GERMOSEN
Nombre

Contadora
Cargo

Contador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Maria Esther Diaz
Firma

[Firma]
Firma

[Firma]
Firma

mdiaz





UTILES DEPORTIVOS CABREJA

Trofeos • Placas • Medallas

Calle Real #6, Tamboril, Santiago, R. D.

Tels.: 829-434-3813 / 829-996-1578 / 809-580-9119

Cel.: 809-816-0982

Nombre:

Equipo Los Reyes

Fecha:

23/7/2018

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	bate		14,000
PAGADO 25 JUL 2018 Tesoreria Ayuntamiento de Tamboril			
			TOTAL RD\$ 14,000

Entregado por

Recibido por

Santiago, 12 de Julio del 2018

Señores:
Ayuntamiento de Tamboril
Ciudad.

Distinguido Señor Lic. Anyolino Germosen:

Por medio de la presente le solicitamos la colaboración de una ayuda económica para el equipo de softball Los Rieles, el cual está participando en el torneo empresarial, lo cual ha salido muy costoso para nuestro equipo.

Sin otro particular, se despide la Directiva.

Alex Tobías
Manager

Cristian de la Cruz
Tesorero

032-00 25621-6

Autorizada la
ayuda por el
Señor alcalde
Anyolino Germosen
de 6.000. Seis mil
pesos en colaboración
para el equipo de
Softball Los Rieles
C. Carvajal
09/07/18



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
DO59BRRD00000000001202108684

No. **007356**
DIA MES AÑO
07 07 18

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: HERNANDES SANTANA JAVAREZ **RD\$**

82 231.54

OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO CON 54/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signatures]

FIRMA(S)

#007356# 2141122713401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo 140004111 Comprobante No. 2018-001147 Fecha 27/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
DONADO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS ANEXO FACTURAS			82 231.54
PAGADO 27 JUL 2018 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril			
<i>[Handwritten signature]</i> 121-0009484-1			
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° 2018-001147
FECHA 27/07/2018

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000167 RNC/CEDULA 131-07098-9 Orden Compra
BENEFICIARIO HERMANOS SANTANA TAVAREZ Santana J. May 121-0009484-1
DIRECCION CALLE REAL NO.173 TELEFONO 809-570-9322
CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$86,559.52 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=86,559.52x5%=4,327.98 ;]

Estructura Programática	Classificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0009	2.3.04.1.01	1.3	20	1955	100	0	4203	Productos medicinales	86,559.52

Santana J. May
121-0009484-1

CHK 7356
Comp. 1147

PAGADO
27 JUL 2018
Tesorería Ayuntamiento de Tamboril



Presidente Concejo Municipal
(Sólo debe firmarse en partida extrapresupuestaria)

Total General RD\$	86,559.52
Retenciones	
Total ISR Retencion del 5% para	4,327.98
Total Retenciones	4,327.98

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 82,231.54

Form. N°
Aprobado por

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE N° 2018-001147
FECHA 27/07/2019

TIPO COMPROBANTE: Gast Etapas: Com Dev Pag
 BASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. que modifica: Tiene Factura:
 CODIGO BENEFICIARIO: 000157 RNC/CEDULA 130-07098-9 Orden Compra
 BENEFICIARIO HERMANOS SANTANA TAVAREZ *Santana, Fran 121-0009484-1*
 DIRECCION CALLE REAL NO. 173 TELEFONO 809-570-9322
 CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA SUMA RD\$86,559.52 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=86,559.52x5%=4,327.98 ;]

Estructura Programática	Classificador del Gasto	DF	FF	FE	OF	ER	Función	Denominación	Valor RD\$
14.00.0003	2.3.04.1.01	13	20	1955	100	0	4203	Productos medicinales	86,559.52

*Santana, Fran
121-0009484-1*

*CKE 7356
Comp. 1147*

Maria Esther Diaz
Cortador

[Signature]
Contralor Municipal

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

[Signature]
Alcalde

Total General RD\$	86,559.52
Retenciones	
Total ISR Retencion del 5% para	4,327.98
Total Retenciones	4,327.98

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

Monte Neto a Pagar RD\$

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 27/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001147

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

Por Valor de RD\$ 82,231.54

OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO CON 54/100 PESOS

Por Concepto de:

PAGO DE LA SUMA RD\$86,559.52 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

Mano Esther Diaz
Nombre

Miguel Angel
Nombre

ANTOLINO GERMANSEN
Nombre

Contadora
Cargo

Contador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Mano Esther Diaz
Firma

[Firma]
Firma

[Firma]
Firma

mdiaz



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. **007357**

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: ALCIDES NAPOLEON VENTURA **RD\$** 3,020.00



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

007357 21411272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0002 Fondo _____ Comprobante No. 2018-001177 Fecha 27/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<p>14.00.0002-31121 Educación - Contratos / ESG DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2018</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i> 032-0015716-6</p>			3,020.00
TOTAL			3,020.00

PAGADO
27 JUL 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 Mopl.; Septuplicado, Control de Presupuesto.

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

No. **007358**

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: HERMOGENES CAPELLAN INFANTE **RD\$** 2,360.00

DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

Hermogenes Capellan



[Signature]
FIRMA(S)

#007358# 21411272713401202108684# 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0002 Fondo 2818-001177 Comprobante No. 2707/2018 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor (v)
HERMOGENES CAPELLAN INFANTE 14-08-0002-21123 Educación - Contratados / ESG DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2018 <i>Hermogenes A Capellan</i> <i>0320005569-1</i>			2,360.00
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.

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. **007359**

DIA	MES	ANO
	07	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)

007359 21611272713601202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0002 Fondo _____ Comprobante No. 2018-01177 Fecha 27/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
(14/0100-2112) Educación - Contratados / ESG DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2018 <i>Rosanni Bonilla</i> <i>032-0020522-6</i>			10.000,00
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.

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. **007360**

DIA	MES	AÑO
7	07	2018

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: JUANA DEL CARMEN FERNANDEZ ARIAS **RD\$** 2.860.00

DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON 00/100

PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL



[Handwritten Signature]
FIRMA(S)

007360 21411272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0002 Fondo Comprobante No. 3015-01-1177 Fecha 27/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
6120 - 14-01-1402-21121 Educación - Contraloría / ESG DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2018 <p style="text-align: center;">XXX</p>			2.860.00
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.

Form. Nº _____
Aprobado por _____

Ayuntamiento Municipal de Tamboril
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE Nº 2018-001177
FECHA 27/07/2019

TIPO COMPROBANTE: Nómina Fija Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. 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 JULIO 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

Maria Ester de la Cruz

 Presidente Municipal
 (Sólo debe firmarse si es partida extrapresupuestaria)

[Signature]

 Tesorero

Total General RD\$	21.740.00
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-Tesorería; 3-Contraloría; 4-Presupuesto vasquez

COMPROBANTE DEL GASTO

TIPO COMPROBANTE: Nómina Fija Etapas: Com Dev Pag

CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Corri. 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 Educación, Salud y Género

Detalle

PAGO DE LA NOMINA FIJA - 14.00.0002-21121 Educacion - Contratados / ESG DEL MES DE JULIO 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	1.3	20	1955	100	0	4409	Sueldos al personal contratado e igualado	21.740.00

Maria Esther Diaz

[Signature]

[Signature]

Maria Esther Diaz
 Contador 3 Contralor Municipal

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

[Signature] Tesorero
[Signature] Alcalde

Total General RD\$	21.740.00
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
 Vivasquez

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 27/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001177

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 JULIO DEL AÑO 2018

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Yokasty Vasquez
Nombre

Miguel Angel Cid
Nombre

Antolino GERMOSEN
Nombre

Enc. de nomina
Cargo

Contrador
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Yokasty Vasquez
Firma

[Firma]
Firma

[Firma]
Firma



TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Tamboril
LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 14.00.0002-2.1.1.21 Educacion - Contratados / ESG
PARTIDA: 14.00.0002-2.1.1.2.01
MES DE JULIO DEL AÑO 2018

Hoja N°: 1 de 1
 N° Comprobante: 2018-001177
 Año Presupuesto: 2018

VALORES EN RD\$

N°	Nombre	Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0012	ALCIDES NAPOLEON VENTURA	DIRECTOR DE LA BIBL	032-0015716-6	3,020.00	0.00	0.00	3,020.00	CK-N°7357	<i>[Signature]</i>
0204	FRANCISCO RODRIGUEZ	CHOFER DE LA ACAD	032-0003336-7	3,500.00	0.00	0.00	3,500.00	NE-N°38	
0234	HERMOGENES CAPELLAN INFANTE PORTERO ESCOLAR		032-0005569-1	2,360.00	0.00	0.00	2,360.00	CK-N°7358	<i>[Signature]</i>
0937	JUANA DEL CARMEN FERNANDEZ A BIBLIOTECARIA		402-2413020-9	2,860.00	0.00	0.00	2,860.00	CK-N°7360	<i>[Signature]</i>
0922	ROSANNI BONILLA CANDELARIO	SUPER. QUISQUEYA A	032-0025522-6	10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	CK-N°7359	<i>[Signature]</i>
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 sea pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.



[Signature]
 Encargada de Nómina



[Signature]
 Encargada de Contabilidad



[Signature]
 Contralora Municipal



[Signature]
 Tesorero Municipal



[Signature]
 Alcaldesa Municipal

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. **007361**

DIA	MES	AÑO

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

[Signature]
FIRMA(S)

007361 21411272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo 2018-001178 Comprobante No. 27/07/2018 Fecha

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
14.00.0003-21121-Salud - Salud Contratados / ESG DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2018 <i>altagracia gozalez</i> <i>032-0024772-8</i>			1,250.00
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.

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. **007362**

DIA	MES	ANO

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

ANA SILVIA LORA RICHARDO

RD\$

2.000,00

DOS MIL CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

FIRMA(S)

007362 21411272713001202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo _____ Comprobante No. 2018-001178 Fecha 27/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
<p>14.00.0003-21121 Salud - Salud Contratados / ESG DEL MES DE JUN DEL AÑO 2018</p> <p><i>Y con cargo a</i> <i>032-7240036-2</i></p>			2.000,00
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.

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

CODIGO 7180

REPÚBLICA DOMINICANA

Ayuntamiento del Municipio de Tamboril

PROGRAMAS EDUCATIVOS, GENERO Y SALUD

RNC: 4-02-00223-2

DO59BRRD00000000001202108684

No. 007363

DIA	MES	AÑO
7	07	2018

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

FIRMA(S)

#007363# 23444272713401202108684 59

Cap. No. 14 Sub-Objeto 0003 Fondo Comprobante No. 2018-001178 Fecha 27/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
NOMINA FIJA - 14.00.0003-21121 Salud - Salud Contratados / ESG DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2018 <i>Francisco M. Richards</i> <i>032 0012147.7</i>			3.000,00
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: Nómina Fija Etapas: Com Dev Pag
CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. 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 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

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

Estructura Programática	Clasificador 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	Sueldos al personal contratado e igualado	11.250.00

Total General RD\$ 11.250.00

Retenciones	
Total Retenciones	

Monto Neto a Pagar RD\$

Maria Esther Díaz Cruz

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

[Signature]

 Tesorero

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
 WASQUEZ

TIPO COMPROBANTE: Nómina Fija Etapas: Com Dev Pag
 CLASE DOCUMENTO: Original Modificación Com. 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 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

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

Estructura Programática	Clasificador 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	Sueldos al personal contratado e igualado	11.250.00

Maria Esther Díaz
Contador

[Signature]
Contralor Municipal

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

[Signature] Tesorero

[Signature] Alcalde

Total General RD\$	11.250.00
Retenciones	
Total Retenciones	
Montto 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-Tesoreria; 3-Contraloria; 4-Presupuesto.
 WASQUEZ

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 27/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001178

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 JULIO DEL AÑO 2018

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Yoelasty Vásquez
Nombre

Miguel Ángel
Nombre

Antelino GERMASEN
Nombre

Enc. de Nomina
Cargo

Contrato
Cargo

ALCALDE MUNICIPAL
Cargo

Yoelasty Vásquez
Firma

Angela
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 JULIO DEL AÑO 2018

Hoja N°: 1 de 1
 N° Comprobante: 2018-001178
 Año Presupuesto: 2018

N° Nombre	Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
0019 ALTAGRACIA J. GONZALEZ	PROMOTORA DE SALL	032-0024772-8	1,250.00	0.00	0.00	1,250.00	CK-N°7361	<i>Alta Necesaria</i>
0033 ANA SILVIA LORA PICHARDO	PROMOTORA DE SALL	032-0016230-7	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	CK-N°7362	<i>X Necesaria</i>
0203 FRANCISCO MANUEL PICHARDO ESPROMOTOR	PROMOTOR	032-0012147-7	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	CK-N°7363	<i>X Necesaria</i>
0222 GILBERTO RAFAEL PEREZ	AYUDANTE DEL FUMIC	032-0004998-3	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE-N°39	
0424 MARITZA HILARIO SANTOS	PROMOTORA DE SALL	031-0129362-3	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE-N°39	
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 reclamaciones 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.

[Firma]
 Encargado de Nómina

 Tesorero Municipal
 Gestión 2016-2020

[Firma]
 Encargado de Contabilidad

 Alcaldesa Municipal

[Firma]
 Contraloría Municipal

 Depto. Contraloría
 Gestión 2016-2020

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. **007386**

DIA	MES	AÑO

PAGUESE CONTRA ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE: E. SOFRALL PONTEZUELA D. CLAUDIO VASQUEZ

RD\$

5.900.00

CINCO MIL NOVECIENTOS CON 00/100



PESOS
MONEDA DE CURSO LEGAL

[Handwritten signature]
FIRMA(S)

#007386# 21411272713401202108684# 59

Cap. No. _____ Sub-Objeto 0003 Fondo _____ Comprobante No. 2018-001185 Fecha 27/07/2018

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
E. SOFRALL PONTEZUELA D. CLAUDIO VASQUEZ COMPAÑIA DE PROTECCION Y LUPAS. DICHO TORNEO SE EFECTUARA EL DOMINGO 29 DE JULIO DEL 2018. NOTA: SE REHACE ERROR EN EL NOMBRE DE BENEFICIARIO <i>En Manuel Vasquez</i>	14.00.00	Tesorería Ayuntamiento de Tamboril	5.900.00
TOTAL			

PAGADO
13 SEP 2018
Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

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

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 031-0437922-1 Orden Compra _____
 BENEFICIARIO E. SOFBALL PONTEZUELA O CLAUDIO VASQUEZ • ENMA NUEL VASQUEZ
 DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA, BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$5900.00 A DICHO EQUIPO DE SOFTBALL PARA LA COMPRA DE TROFEOS Y COPAS, DICHO TORNEO SE EFECTUARA EL DOMINGO 28 DE JULIO DEL 2018.
 NOTA: SE REHACEE ERROR EN EL NOMBRE DE BENEFICIARIO.

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	5.900.00

PAGADO
 13 SEP 2018
 Tesorería Ayuntamiento de Tamboril

CK# 7386
 Comp. 1185

Maria Estrella Cruz
 ANUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
 Contabilidad
 Gestión 2016-2020

[Signature]
 ANUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
 Depto. Contraloría
 Gestión

[Signature]
 ANUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMBORIL
 Tesorería
 Gestión 2016-2020

Total General RD\$	5.900.00
Retenciones	
Total Retenciones	

Presidente Consejo 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

Monto Neto a Pagar RD\$ 5.900.00

COMPROBANTE DEL GASTO

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

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 RNC/CEDULA 031-0487922-1 Orden Compra _____

BENEFICIARIO E. SOFBALL PONTEZUELA O CLAUDIO VASQUEZ • ENMA NUEL VASQUEZ

DIRECCION _____ TELEFONO _____

CTA. BANCARIA 1202108684 Cuenta de Educación, Salud y Género

Detalle

AYUDA POR LA SUMA RD\$5900.00 A DICHO EQUIPO DE SOFTBALL PARA LA COMPRA DE TROFEOS Y COPAS, DICHO TORNEO SE EFECTUARA EL DOMINGO 28 DE JULIO DEL 2018.
 NOTA: SE REHACE ERROR EN EL NOMBRE DE BENEFICIARIO.

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	5.900.00

CHK 7386
comp. 1135

Maria Estrella Cruz Aca I
Contador

Contrator Municipal

Total General RD\$ 5.900.00

Retenciones	
Total Retenciones	

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

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

Monto Neto a Pagar RD\$ 5.900.00

Ayuntamiento Municipal de Tamboril

SOLICITUD DE CHEQUE

Fecha: 30/07/2018

Nº Comprobante: 2018-001185

Se solicita la emisión de cheque a favor de:

E. SOFBALL PONTEZUELA O CLAUDIO VASQUEZ

Por Valor de RD\$ 5,900.00

CINCO MIL NOVECIENTOS CON 00/100 PESOS

Por Concepto de:

AYUDA POR LA SUMA RD\$5900.00 A DICHO EQUIPO DE SOFTBALL PARA LA COMPRA DE TROFEOS Y COPAS , DICHO TORNEO SE EFECTUARA EL DOMINGO 29 DE JULIO DEL 2018.

NOTA: SE REHACEE ERROR EN EL NOMBRE DE BENEFICIARIO.

Elaborado por

Revisado por

Autorizado por

Maria Esther Diaz

Nombre

Contadora

Cargo

Miguel Angel Diaz

Nombre

Contador

Cargo

ANTOLINO GERMOSEN

Nombre

ALCALDE MUNICIPAL

Cargo

Maria Esther Diaz

Firma

Miguel Angel Diaz

Firma

[Firma]

Firma

mdiaz



EQUIPOS DE SOFBOL DE PONTEZUELA TAMBORIL.

Lic. Anyolino Germosen
Alcalde del Municipio de Tamboril
José López
Encargado de Deporte
Víctor veras
Encargado de Compras
Sus Manos:

*Autorizado la ayuda
por el Señor alcalde
Anyolino Germosen
para los premios
de softball al
pago de 3.900.00
Claro Martínez
25/07/18*

Distinguidos Señores:

Después de un cordial saludo nos dirigimos a ustedes para solicitarle que nos donen 1 copa para el equipo ganador cotizado en valor \$2,500.00, un trofeo para el equipo sub-campeón cotizado \$1,000.00 y 5 trofeos cotizados a \$400.00/u para un valor de \$2,000.00 para un total de \$5,500.00. Pesos oro.

Este gran torneo amistoso está pautado para celebrarse el domingo 29 de julio del 2018 a partir de las 10:00am en el play de la comunidad de pontezuela. Además que ese día nos honre con su presencia y que nos lance la primera bola, o ser el primer bateador para dar inicio este gran evento.

Los equipos a participar: LOS PINGUINOS Y AYE DE MONTE RICO.

Sabemos de su gran calidad humana y vocación de servicios en bienestar de los demás y sabemos que pulso se ha ganado el nombre del padre del deporte.

Esperando que nuestra solicitud sea acogida,

Con cortesía,

ENMANUEL VASQUEZ

Enmanuel Vasquez
Encargado del evento

Cel.809- 350-5092.

Anexo: cotización de los trofeos y la copa

Fotocopia de la cedula de Enmanuel Vásquez.



UTILES DEPORTIVOS

Trofeos • Placas • Med.
Calle Real #6, Tamboril, Santiago, R. D.
Tels.: 829-434-3813 / 829-996-1578 / 809-580-9119
Cel.: 809-816-0982

Fecha: 25/6/2018

Nombre: _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
5	Trofeos	400	2,000
1	Trofeo	1,000	1,000.00
1	Placa	2,500	2,500.00
			<u>5,500.00</u>
TOTAL RD\$			

[Signature]

Entregado por

Recibido por

PAGADO
13 SEP 2018
Tesorería Ayuntamiento
de Tamboril



TROFEOS DEPORTIVOS CABREJA

Trofeos • Placas • Medallas

Calle Real #6, Tamboril, Santiago, R. D.

Tels.: 829-434-3813 / 829-996-1578 / 809-580-9119

Cel.: 809-816-0982

Nombre:

Claudio Vasquez

Fecha:

25/7/2018

Dirección:

Ayuntamiento Tamboril

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	6,2a		2,500.00
1	Trofeo		1,000.00
6	Trofeo	400	2,400.00
			<u>5,900.00</u>
			SS
			5,900.00



TOTAL RDS

5,900.00

Entregado por

Recibido por