Form 543
Ar / ado por
Contralor y
Auditor General

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Castillo

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE PENSIONADOS ACTIVOS

PARTIDA: 98-2.4.1.1.01

MES DE JUNIO DEL AÑO 2025

Hoja Nº: 1 de 2

Nº Comprobante: 2025-000498

Año Presupuesto: 2025

**VALORES EN RD\$** 

N° Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto Tipo Pago	Firma
PAGO POR CHEQUE						
0085 ELENA GARCIA RODRIGUEZ PENSIONADO	059-0001714-5	1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 Ck	
0086 ESCOLASTICA AQUINO M DE MERCEDES PENSIONADO	059-0005173-0	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 Ck	
0087 EVARISTO REYES ORTEGA PENSIONADO	059-0001501-6	1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 Ck	
0088 FRANCISCO HERNANDEZ POLANCO PENSIONADO	059-0002075-0	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 Ck	
0090 LEODORO HERNANDEZ JIMENEZ PENSIONADO	059-0017817-8	1,500.00	0.00	0.00	1,500.00 Ck	
0091 LUIS FRANCISCO LUNA PAREDES PENSIONADO	059-0002098-2	2,400.00	0.00	0.00	2,400.00 Ck	
0092 MARIA HERMINIA VASQUEZ PENSIONADO	059-0012697-9	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00 Ck	
0127 REYNA MATILDE CAMILO BRITO PENSIONADA	059-0000828-4	700.00	0.00	0.00	700.00 Ck	
0125 VICENTE REYES TAVAREZ PENSIONADO	059-0010090-9	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00 Ck	
0093 YSIDRO FERNANDEZ PENSIONADO	058-0000153-8	1,600.00	0.00	0.00	1,600.00 Ck	
TOTAL PAGO POR CHEQUE		16,200.00	0.00	0.00	16,200.00	

Total Empleados: 10

Form 543 Aphado por Contralor y Auditor General TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Castillo

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE PENSIONADOS ACTIVOS

PARTIDA: 98-2.4.1.1.01

MES DE JUNIO DEL AÑO 2025

Hoja Nº: 2 de 2

Nº Comprobante: 2025-000498

Gerente Financiero

Año Presupuesto: 2025

**VALORES EN RD\$** 

Nº Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing. D	escuentos	Total Neto Tipo Pago	Firma
TOTAL GENERAL		16,200.00	0.00	0.00	16,200.00	

**Total Empleados: 10** 

Certifico que esta nómina de pago consta de <u>2</u> 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 ninguna persona cuyo nombre consta en esta námina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la ley.

encargado/a de Nómina

Encargado/a de Nómina

Encargado/a de Nómina

Encargado/a de Nómina

Alcalde/sa Municipal

Alcalde/sa Municipal

Fecha Impresión: 17/06/2025 SIAFIM