Form. No. 543 Aprobado por DIGECOG **TESORERIA MUNICIPAL:**

Ayuntamiento Las Matas de Santa Cruz (7066)

NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE:

ASISTENCIA SOCIAL - Ayudas y donaciones prog 4

PROGRAMA: 1400000100 CLASIFICADOR:

241201

MES DE: AGOSTO DEL 2024

HOJA No.: 1

COMP. No.:2024-00843

COD	NOMBOL			VALORES EN RD\$						PRESUP. AÑO: 2024		
000	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	01/ #	FIRMA DEL COLOR
	TAMENTO:				Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.	INCIO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
	GERMAN FELIX POLANCO HERNANDEZ RAMONA MARRERO	SUBVENSIONES SUBVENCIONES	117-0007032-6 117-0003405-8	_,	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00		
971	YNES ALSACIA RIVAS	SUBVENCIONES	117-0000737-7	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00		
	3 Empleados de la Nomina				0.00	0,00	0.00	0.00	0.00	4,700.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y que concede la Ley.

Fecha:

ALCALDE MUNICIPAL

PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

Aprobado:

ENC. DE NOMINA

TESORERO MUNICIPAL

Form. No. 543 Aprobado por DIGECOG **TESORERIA MUNICIPAL:**

Ayuntamiento Las Matas de Santa Cruz (7066)

NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE:

EDUCACION Y FORMACION INTEGRAL (211202)

PROGRAMA: 1400000200 CLASIFICADOR:

211202

MES DE: AGOSTO DEL 2024

HOJA No.: 1

COMP. No.:2024-00844

COD NOMBRE TITULO OFICIAL					VALORES EN RD\$						PRESUP. AÑO: 2024	
	INOMIDICE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK.#	FIDMA DEL QUE DECIDE
DEPAR	TAMENTO:				Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc,	TNETO	CN.#	FIRMA DEL QUE RECIBE
857	AWANDA AURELINA REYES JORGE	AVUDANTE DE DOTION										
	ELIZABET AURESMIL VENTURA JORGE	AYUDANTE DE BOTICA RECEPCIONISTA	117-0007680-2	0,120.00	0.00	146.94	155.65	0.00	302.59	4,817.41		200019600485060
	FRANCY LISELOT MESA VENTURA		117-0007333-8	.,200.00	0.00	206.64	218.88	0.00	425.52	6,774.48	5407	
409	JOSE LUIS PEÑA	ENFERMERA	402-2158966-2	-,	0.00	146.94	155.65	0.00	302.59	4,817.41		200019602852460
977	MARIA ALTAGRACIA CONTRERAS	ENCARGADO DE PARQUE	041-0008884-0	0,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	5408	
		PROMOTORA DE FARMACIA	117-0001309-4	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00		200019603357858
8 Empleados del Departamento				29,140.00	0.00	500.52	530.18	0.00	1,030.70	28,109.30		
5 Empleados de la Nomina 24,440,00 0.00 500 52 530 18 0.00 1.030 70 23 400 00												
	o Empleados de la Nomina				0.00	500.52	530.18	0.00	1,030.70	23,409.30		

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y que concede la Ley.

ALCALDE MUNICIPAL

Aprobado:

Fecha:

PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

ENC. DE NOMINA

TESORERO MUNICIPAL

A Solidas De Santa Cruz.