

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: JULIO DEL 2024

HOJA No.: 1
COMP. No.: 2024-00724
PRESUP. AÑO: 2024

PRESUP. AÑO: 2024												
COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	VALORES EN RD\$					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					DESCUENTOS							
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
DEPARTAMENTO:												
1018	GERMAN FELIX POLANCO HERNANDEZ	SUBVENCIONES	117-0007032-6	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	5385	
1089	RAMONA MARRERO	SUBVENCIONES	117-0003405-8	700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	5386	
971	YNES ALSACIA RIVAS	SUBVENCIONES	117-0000737-7	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	5387	
3 Empleados de la Nomina				4,700.00	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 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.

Aprobado: _____ Fecha: _____

ALCALDE MUNICIPAL

PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

ENC. DE NOMINA

TESORERO MUNICIPAL



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: JULIO DEL 2024

HOJA No.: 1
COMP. No.:2024-00725
PRESUP. AÑO: 2024

VALORES EN RD\$												PRESUP. AÑO: 2024	
COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE	
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.				
DEPARTAMENTO:													
857	AWANDA AURELINA REYES JORGE	AYUDANTE DE BOTICA	117-0007680-2	5,120.00	0.00	146.94	155.65	0.00	302.59	4,817.41		200019600485060	
1155	ELIZABET AURESMIL VENTURA JORGE	RECEPCIONISTA	117-0007333-8	7,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,200.00		200019606637004	
909	FRANCY LISELOT MESA VENTURA	ENFERMERA	402-2158966-2	5,120.00	0.00	146.94	155.65	0.00	302.59	4,817.41		200019602852460	
409	JOSE LUIS PEÑA	ENCARGADO DE PARQUE	041-0008884-0	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	5388		
977	MARIA ALTAGRACIA CONTRERAS	PROMOTORA DE FARMACIA	117-0001309-4	4,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00		200019603357858	
8 Empleados del Departamento				29,140.00	0.00	293.88	311.30	0.00	605.18	28,534.82			
5 Empleados de la Nomina				24,440.00	0.00	293.88	311.30	0.00	605.18	23,834.82			

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 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.

Virgilio Cloy

ALCALDE MUNICIPAL

PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

ENC. DE NOMINA

TESORERO MUNICIPAL

Aprobado: _____ Fecha: _____