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

PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

Ayuntamiento Las Matas de Santa Cruz (7066)

NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE:

PROGRAMA: 1400000100 CLASIFICADOR:

ASISTENCIA SOCIAL - Ayudas y donaciones prog 4

MES DE:

SEPTIEMBRE DEL 2024

HOJA No.: 1

COMP. No.:2024-00958

COD	NOMBRE		1	VALORES EN RD\$							PRESUP. AÑO: 2024	
	NONDKE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL CUE DECLE
1018 1089	RTAMENTO: GERMAN FELIX POLANCO HERNANDEZ RAMONA MARRERO YNES ALSACIA RIVAS	SUBVENSIONES SUBVENCIONES SUBVENCIONES	117-0007032-6 117-0003405-8 117-0000737-7	_,	0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00	2,000.00 700.00 2,000.00	5430 5431	FIRMA DEL QUE RECIBE
	3 Empleados de la N	lomina		4,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,700.00	THE SECTION OF THE CONTRACTOR	

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 MUNICIPALS DESA

Aprobado:______Fecha:__

ENC. DE NOMINA

TESORERO MUNICIPAL

Z. S.

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

Ayuntamiento Las Matas de Santa Cruz (7066)

NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE:

PROGRAMA: 1400000200 CLASIFICADOR:

EDUCACION Y FORMACION INTEGRAL (211202) 211202

MES DE:

SEPTIEMBRE DEL 2024

Aprobado:

HOJA No.: 1

COMP. No.:2024-00959

COD NOMBRE TITHE OFFICIAL ATTAINS					VALORES EN RD\$							PRESUP. AÑO: 2024		
	NOWBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					THETO	-14 "			
DEPAR	RTAMENTO:				Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.	TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE		
	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		0000400004050		
	ELIZABET AURESMIL VENTURA JORGE FRANCY LISELOT MESA VENTURA	RECEPCIONISTA	117-0007333-8	.,200.00	0.00	206.64	218.88	0.00	425.52	6,774.48	5433	200019600485060		
409	JOSE LUIS PEÑA	ENFERMERA ENCARGADO DE PARQUE	402-2158966-2 041-0008884-0	5,120.00 3,000.00	0.00	146.94	155.65	0.00	302.59	4,817.41		200019602852460		
977	MARIA ALTAGRACIA CONTRERAS	PROMOTORA DE FARMACIA	117-0001309-4	,	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00 4,000.00	5434	200019603357858		
	8 Empleados del Departamento				0.00	500.52	530.18	0.00	1,030.70			2000 19003337636		
5 Empleados de la Nomina 24,440,00 0.00 500 52 530 18 0.00 1.020 70 33 400 30														
	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 reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del

Fecha:

PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

ENC. DE NOMINA

TESORERO MUNICIPAL