

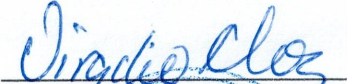
TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Las Matas de Santa Cruz (7066)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: ASISTENCIA SOCIAL - Ayudas y donaciones prog 4
PROGRAMA: 1400000100 CLASIFICADOR: 241201
MES DE: NOVIEMBRE DEL 2024

HOJA No.: 1
COMP. No.:2024-01200
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:												
1190	ANA YANET TAVERAS RODRIGUEZ	SUBVENSIONES	402-2130879-0	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	5467	
1192	AURELINA RAYSELI RODRIGUEZ	SUBVENSIONES	402-3906937-6	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	5468	
1018	GERMAN FELIX POLANCO HERNANDEZ	SUBVENSIONES	117-0007032-6	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	5469	
1089	RAMONA MARRERO	SUBVENCIONES	117-0003405-8	700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	5470	
971	YNES ALSACIA RIVAS	SUBVENCIONES	117-0000737-7	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	5471	
5 Empleados de la Nomina				8,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,700.00		

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

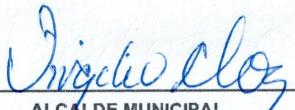


TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Las Matas de Santa Cruz (7066)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: EDUCACION Y FORMACION INTEGRAL (211202)
PROGRAMA: 1400000200 CLASIFICADOR: 211202
MES DE: NOVIEMBRE DEL 2024

HOJA No.: 1
COMP. No.:2024-01201
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:												
857	AWANDA AURELINA REYES JORGE	AYUDANTE DE BOTICA	117-0007680-2	5,120.00	0.00	146.94	155.65	50.00	352.59	4,767.41		200019600485060
1155	ELIZABET AURESMIL VENTURA JORGE	RECEPCIONISTA	117-0007333-8	7,200.00	0.00	206.64	218.88	50.00	475.52	6,724.48	5472	
909	FRANCY LISELOT MESA VENTURA	ENFERMERA	402-2158966-2	5,120.00	0.00	146.94	155.65	50.00	352.59	4,767.41		200019602852460
409	JOSE LUIS PEÑA	ENCARGADO DE PARQUE	041-0008884-0	3,000.00	0.00	0.00	0.00	50.00	50.00	2,950.00	5473	
977	MARIA ALTAGRACIA CONTRERAS	PROMOTORA DE FARMACIA	117-0001309-4	4,000.00	0.00	0.00	0.00	50.00	50.00	3,950.00		200019603357858
771	SULI MARGARITA SANTOS MUÑOZ	ENC. DE LA OFICINA DE LA MUJER	041-0012802-6	6,000.00	0.00	172.20	182.40	50.00	404.60	5,595.40		200013050015493
11 Empleados del Departamento				39,140.00	0.00	672.72	712.58	300.00	1,685.30	37,454.70		
6 Empleados de la Nomina				30,440.00	0.00	672.72	712.58	300.00	1,685.30	28,754.70		

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.



ALCALDE MUNICIPAL

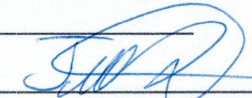


Aprobado: _____

PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

Fecha: _____

ENC. DE NOMINA



TESORERO MUNICIPAL

