

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: ENERO DEL 2025

HOJA No.: 1
COMP. No.:2025-00005
PRESUP. AÑO: 2025

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	VALORES EN RD\$					PRESUP. AÑO: 2025		
					DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					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	5503	
1192	AURELINA RAYSELI RODRIGUEZ	SUBVENSIONES	402-3906937-6	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	5504	
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	5505	
1089	RAMONA MARRERO	SUBVENCIONES	117-0003405-8	700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	5506	
971	YNES ALSACIA RIVAS	SUBVENCIONES	117-0000737-7	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	5507	
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 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 que concede la Ley.

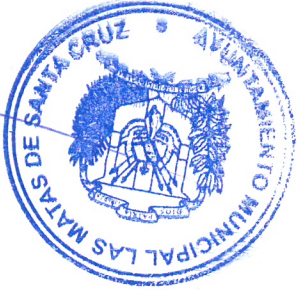
Virgilio Cruz
ALCALDE MUNICIPAL



PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

ENC. DE NOMINA

Aprobado: _____ Fecha: _____
[Signature]
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: ENERO DEL 2025

HOJA No.: 1
COMP. No.:2025-00006
PRESUP. AÑO: 2025

					VALORES EN RD\$					PRESUP. AÑO: 2025		
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	50.00	352.59	4,767.41		200019600485060
1193	DOMINICA ALTAGRACIA PIMENTEL FLEURY	CONSERJE, FUNERARIA	117-0005997-2	4,500.00	0.00	0.00	0.00	50.00	50.00	4,450.00	5508	
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		200019606637004
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	5509	
1194	MARIA E. HURTADO ESTEVEZ	CONSERJE, FUNERARIA	117-0001793-9	4,500.00	0.00	0.00	0.00	50.00	50.00	4,450.00	5510	
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	5511	
13 Empleados del Departamento				48,140.00	0.00	672.72	712.58	400.00	1,785.30	46,354.70		
8 Empleados de la Nomina				39,440.00	0.00	672.72	712.58	400.00	1,785.30	37,654.70		

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.

Aprobado: _____

Fecha: _____

ALCALDE MUNICIPAL

PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

ENC. DE NOMINA

TESORERO MUNICIPAL

