

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 2021

VALORES EN RDS

HOJA No.: 1
 COMP. No.: 2021-01001
 PRESUP. AÑO: 2021

Gerente Salud

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			

DEPARTAMENTO:													
933	ARIEL ALBERTO MONCION ESTEVEZ	ENCARGADO DE MANTENIMIENTO	402-2182516-5	6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00	4394	<i>[Firma]</i>
802	CARIDAD HERNANDEZ	SUBVENCIONES	117-0002338-0	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	4395	<i>[Firma]</i>
953	DIANA CAROLINA PERALTA DURAN	AYUDA SOCIAL	402-2432194-8	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	4396	<i>[Firma]</i>
1023	DOMINICA MARIA ALMANZAR ESTEVEZ	SUBVENCIONES	117-0002648-2	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	4397	<i>[Firma]</i>
940	EDWIN RAMON FLEURY SANCHEZ	AUXILIAR DE DEPORTE	117-0007081-3	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	4398	<i>[Firma]</i>
1032	ESTERAN GARCIA GONZALEZ	SUBVENCIONES	117-0000158-6	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	4399	<i>[Firma]</i>
950	FRANCIA ADEISY ESTEVEZ CRUZ	AYUDA SOCIAL	402-2011254-0	3,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00	4399	<i>[Firma]</i>
863	GRISELDA CARABALLO	SUBVENCIONES	117-0000030-7	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	4400	<i>[Firma]</i>
974	GUSTAVO DIAZ RAMOS	SUBVENCIONES	117-0002744-1	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	4401	<i>[Firma]</i>
833	MARIA SARITA GARCIA CASTILLO	SUBVENCION	117-0006307-3	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	4401	<i>[Firma]</i>
971	YNES ALSACIA RIVAS	SUBVENCIONES	117-0000737-7	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	4402	<i>[Firma]</i>
1019	YULEIDI PADILLA DE LA CRUZ	SUBVENCIONES	402-3990263-4	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	200013050018681	<i>[Firma]</i>

12 Empleados de la Nomina

28,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	28,500.00
-----------	------	------	------	------	------	------	------	-----------

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.



PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

ENC. DE NOMINA



Aprobado:

Fecha:

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 2021

VALORES EN RD\$

HOLA No.: 1
 COMP. No.: 2021-01002
 PRESUP. AÑO: 2021

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Disc.			
857	AMANDA AURELINA REYES JORGE	AYUDANTE DE BOTICA	117-0007680-2	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	200019600485060	
1059	DARIBEL MARTINEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	117-0007629-9	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	200013050005542	
1047	ELEUTERIO RAMOS PIMENTEL	JARDINERO	117-0004736-5	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	4403	<i>[Firma]</i>
909	FRANCY LISELOT MESA VENTURA	ENFERMERA	402-2158966-2	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	200019602852460	
924	JENESIS NATHAYRA JIMENEZ MARICHAL	AUXILIAR DE LOS SEGUROS DE SAL	402-2121212-7	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	200013050009179	
479	JESICA MARIA ESTEVEZ PIMENTEL	SECRETARIA DE LA BIBLIOTECA	117-0007031-8	4,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00	4404	<i>[Firma]</i>
409	JOSE LUIS PEÑA	ENCARGADO DE PARQUE	041-0008894-0	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	200019602851557	
355	MARIA SOLEDAD ESTEVEZ	ENC. BIBLIOTECA	117-0007025-0	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	200010600567255	
848	ROSELIE MARIAM ROJAS ESTRELLA DE PO	RECEPCIONISTA	086-0006432-6	6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00	200019602855237	
936	SINDY FREDELINA ESPINAL ROSARIO	PROMOTORA DE LA FARMACIA	402-2520419-3	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	200019601134152	

10 Empleados de la Nomina

38,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	38,000.00	
-----------	------	------	------	------	------	------	-----------	--

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: FORTALECIMIENTO DE LA EQUIDAD DE GENERO (211202)
 PROGRAMA: 1400000400 CLASIFICADOR: 211202
 MES DE: JULIO DEL 2021

VALORES EN RD\$

HOJA No.: 1
 COMP. No.: 2021-01003
 PRESUP. AÑO: 2021

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS				TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros			
925	ELBIS RAFAEL DIAZ ZACARIAS	AUXILIAR DE BIBLIOTECA	402-1088452-2	4,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00	200011400964515	
960	OLGA DIONICIA ESPINAL DE LOS SANTOS	FARMACIA	117-0000914-2	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	4405	
902	YERRY ADALBERTO RAMOS DE LA CRUZ	ENCARGADO DE LA JUVENTUD	402-1083753-6	4,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00	200019601821211	
1057	YUDERKY INERVVY ESPINAL ROSARIO DE S	ENC. DE GENERO Y SALUD	402-2382303-6	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	200018300047018	
26 Empleados del Departamento				84,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	84,500.00		
4 Empleados de la Nomina				18,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18,000.00		

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