Ayuntamiento Municipal de Castañuelas

!La Casa del Pueblo!

RNC: 408-000074

FORM.543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y EL AUDITOR GENERAL

Sindicatura: Castañuelas HOJA NO.

LISTA DE PAGO DE PERSONAL DE: Consejo Municipal (Gasto de Personal) COMP. No.

CAPITULO : I SIMBOLO: 2111-01 OBJ. PRESUP. Año 2016

MES DE: MAYO 2017

NO.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	CODIGO	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					SUMA NETA A PAGAR	FIRMA DEL QUE RECIBE
						DESCUENTOS Prestamo	Otros Descuentos	ARS 3.04	AFP 2.87	Total Descuentos		
1	Ana Antonia Jimenez P.	Presidente	101-0010438-8	101-019	33.400,00					-	33.400,00	
2	Manuel Anibal Genao P.	Vice-presidente	101-0007960-6	101-020	30.160,00					-	30.160,00	
3	Winston Alvarez	Regidor	101-0002909-8	101-021	28.000,00			-	-	-	28.000,00	
4	Buenaventura Rodriguez	Regidor	101-0005508-5	101-022	28.000,00					-	28.000,00	
5	Rosa Elvira Collado	Regidora	101-0005331-2	101-023	28.000,00					-	28.000,00	
6	Anagreicy Cordero	Sec. Consejo	101-0010488-3	101-024	7.000,00			-	-	-	7.000,00	
										-		
										-		
		Total General			**154.560,00**	**-**	**-**	**-**	**-**	-	**154.560,00**	

Certifico que esta nomina de pago consta de_____hojas, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas,y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos durante un periodo mencionado: dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que consede la ley:

Ayuntamiento Municipal de Castañuelas

!La Casa del Pueblo!

RNC: 408-000074

FORM.543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y EL AUDITOR GENERAL

Sindicatura: Castañuelas
LISTA DE PAGO DE PERSONAL DE: Despacho del Sindico (Gasto de Personal)
CAPITULO : I SIMBOLO: 2111-01 OBJ.
MES DE **MAYO 2017**

HOJA NO.
COMP. No.
PRESUP. Año 2016

NO.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	CODIGO	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS						SUMA NETA A PAGAR	FIRMA DEL QUE RECIBE
						DESCUENTOS Prestamo	Imp. Sobre la Renta	Seguro de Salud	ARS 3.04	AFP 2.87	Total Descuentos		
1	Ramon Ant. Pimentel	Alcalde Municipal	101-0002921-3	101-001	60.000,00	23.022,93	1.352,00		-	-	24.374,93	35.625,07	
2	Rosa Dilenia Toribio J.	Vice-Alcalde	101-0004413-9	101-002	36.000,00	10.695,77			-	-	10.695,77	25.304,23	
3	Jose M. Ramos Lopez	Sup. Alcaldes P.	101-0003933-7	101-003	3.000,00							3.000,00	
4	Onorilis Santos A.	Sec. Alcalde M.	101-0003989-9	101-004	8.000,00				-	-	-	8.000,00	
5	Joel De Jesus Peña	Alcalde Cast.	072-0011249-3	101-005	3.800,00				-	-	-	3.800,00	
6	Tranquilino Perez	Alcalde Loma Cast	101-0004636-5	101-006	2.400,00				-	-	-	2.400,00	
7	Elido A. Arias	Alcalde Capitalita	101-0001738-2	101-007	2.400,00				-	-	-	2.400,00	
8	José M. Rodriguez C.	Ayte. Alcalde	101-0004605-0	101-008	1.000,00				-	-	-	1.000,00	
9	Wilis Yan Carlos Sanchez	Ayte. Alcalde Cap.	101-0010715-9	101-009	1.000,00				-	-	-	1.000,00	
10	Carlos M. Reyes	Obrero	101-0007808-7	101-010	1.000,00				-	-	-	1.000,00	
11	Silverio Toribio Morel	Seguridad	101-0009393-8	101-011	4.500,00				-	-	-	4.500,00	
12	Deogracia Monsion	Obrero	101-0004562-3	101-012	1.000,00				-	-	-	1.000,00	
13	Jose Lopez	Obrero	101-0006035-8	101-013	1.000,00				-	-	-	1.000,00	
14	Angel Gabriel Vasquez	Obrero	101-0010150-9	101-04	700,00				-	-	-	700,00	
15	Minerva Tejada	Obrero	101-0001676-4	101-015	1.000,00							1.000,00	
16	Antonio Ramos	Obrero	101-0003930-3	101-016	2.500,00				-	-	-	2.500,00	
17	Tomas Ygnacio Reyes	Obrero	101-0002760-5	101-017	1.000,00				-	-	-	1.000,00	
18	Iris Nuñez	Obrero		101-018	1.000,00				-	-	-	1.000,00	
		Total General			**131.300,00**	**33.718,70**	**1.352,00**	**-**	**-**	**-**	**35.070,70**	**96.229,30**	

Certifico que esta nomina de pago consta de_____hojas, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas,y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos durante un periodo mencionado: dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que consede la ley:

Sindico Municipal

Tesorero Municipal

Ayuntamiento Municipal de Castañuelas

!La Casa del Pueblo!

RNC: 408-000074

FORM.543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y EL AUDITOR GENERAL

Sindicatura: _____Castañuelas_____
LISTA DE PAGO DE PERSONAL DE: ___Tesoreria (Gasto de Personal)___
CAPITULO :_____I_____SIMBOLO:_____2111-01___OBJ._____
MES DE **MAYO 2017**

HOJA NO._____
COMP. No._____
PRESUP. Año_____2016_____

NO.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	CODIGO	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					SUMA NETA A PAGAR	FIRMA DEL QUE RECIBE
						DESCUENTOS Prestamo	Seguro de Salud	ARS 3.04	AFP 2.87	Total Descuentos		
1	Arialdys E. Vasquez V.	Tesorero	101-0008190-9	101-025	18.000,00			-	-	-	18.000,00	
2	Midalma Pacheco	Aux. Tesoreria	101-0010013-9	101-026	13.000,00			-	-	-	13.000,00	
		Total General			**31.000,00**	**-**		**-**	**-**	**-**	**31.000,00**	

Certifico que esta nomina de pago consta de_____hojas, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas,y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos durante un periodo mencionado: dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que consede la ley:

Sindico Municipal

Tesorero Municipal

Ayuntamiento Municipal de Castañuelas

!La Casa del Pueblo!

RNC: 408-000074

FORM.543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y EL AUDITOR GENERAL

Sindicatura: _____Castañuelas_____
LISTA DE PAGO DE PERSONAL DE: _Contabilidad (Gasto de personal)_
CAPITULO :_____I_____SIMBOLO:_____111___OBJ._____
MES DE __**MAYO 2017**_____

HOJA NO._____
COMP. No._____
PRESUP. Año_____2016_____

NO.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	CODIGO	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					SUMA NETA A PAGAR	FIRMA DEL QUE RECIBE
						DESCUENTOS Prestamo	Seguro de Salud	ARS 3.04	AFP 2.87	Total Descuentos		
1	Carlos Ant. Cabreja M.	Contador	101-0004947-6	101-027	15.000,00	-		-	-	-	15.000,00	
		Total General			**15.000,00**	**-**		**-**	**-**	**-**	**15.000,00**	

Certifico que esta nomina de pago consta de_____hojas, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas,y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos durante un periodo mencionado: dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que consede la ley:

Sindico Municipal

Tesorero Municipal

Ayuntamiento Municipal de Castañuelas

!La Casa del Pueblo!

RNC: 408-000074

FORM.543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y EL AUDITOR GENERAL

Sindicatura: _____Castañuelas_____ HOJA NO._____
LISTA DE PAGO DE PERSONAL DE: __Direccion de Impuestos y Rentas Munic. (Gasto de Personal)_ COMP. No._____
CAPITULO :_____I_____SIMBOLO:_____2111-01___OBJ._____ PRESUP. Año_2016__
MES DE __**MAYO 2017**_____

NO.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	CODIGO	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					SUMA NETA A PAGAR	FIRMA DEL QUE RECIBE
						Descuento Prestamo	Seguro de Salud	ARS 3.04	AFP 2.87	Total Descuentos		
1	Yenife Elena Perez O.	Registro Civil	101-0010986-6	101-028	6.500,00			-	-	-	6.500,00	
2	Anglisversy Rosario R.	Aux. Registros	402-2491975-9	101-029	1.065,00			-	-	-	1.065,00	
3	Talcio Eroide Cabreja R.	Mensajero	101-0004951-8	101-030	1.065,00			-	-	-	1.065,00	
4	Dilcia M. Vasquez V.	Consegue	117-0001659-2	101-031	1.065,00			-	-	-	1.065,00	
		Total General			**9.695,00**			**-**	**-**	**-**	**9.695,00**	

Certifico que esta nomina de pago consta de_____hojas, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas,y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos durante un periodo mencionado: dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que consede la ley:

Sindico Municipal

Tesorero Municipal

Ayuntamiento Municipal de Castañuelas

!La Casa del Pueblo!

RNC: 408-000074

FORM.543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y EL AUDITOR GENERAL

Sindicatura: Castañuelas
LISTA DE PAGO DE PERSONAL DE: Contralor (Gasto de personal)
CAPITULO : I SIMBOLO: 2111-01 OBJ.
MES DE **MAYO 2017**

HOJA NO.
COMP. No.
PRESUP. Año 2016

NO.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	CODIGO	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					SUMA NETA A PAGAR	FIRMA DEL QUE RECIBE
						DESCUENTOS Prestamo	Seguro de Salud	ARS 3.04	AFP 2.87	Total Descuentos		
1	Jose Alcantara Padilla	Contralor	001-0085594-9	101-032	12.000,00	-	-	-	-	-	12.000,00	
		Total General			**12.000,00**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**12.000,00**	

Certifico que esta nomina de pago consta de_____hojas, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas,y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos durante un periodo mencionado: dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que consede la ley:

Sindico Municipal

Tesorero Municipal

Ayuntamiento Municipal de Castañuelas

!La Casa del Pueblo!

RNC: 408-000074

FORM.543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y EL AUDITOR GENERAL

Sindicatura: Castañuelas HOJA NO._____
LISTA DE PAGO DE PERSONAL DE: Informatica (Gasto de personal) COMP. No._____
CAPITULO :_____I_____SIMBOLO:_____2111-01___OBJ._____ PRESUP. Año_____2016___
MES DE **MAYO 2017**

NO.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	CODIGO	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					SUMA NETA A PAGAR	FIRMA DEL QUE RECIBE
						DESCUENTOS Prestamo	Seguro de Salud	ARS 3.04	AFP 2.87	Total Descuentos		
1	Yunior Marte	Digitador	101-0011114-4	101-033	6.000,00		-	-	-	-	6.000,00	
2												
3												
4												
		Total General			**6.000,00**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**6.000,00**	

Certifico que esta nomina de pago consta de_____hojas, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas,y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos durante un periodo mencionado: dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que consede la ley:

Sindico Municipal

Tesorero Municipal