

23/9/2021

Form. No. 542
Aprobado por DIGECOC

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Las Matas de Santa Cruz (7066)
 NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: ASISTENCIA SOCIAL - Ayudas y donaciones prog 4
 PROGRAMA: 140000100 CLASIFICADOR: 241201
 MES DE: SEPTIEMBRE DEL 2021

HOJA No.: 1
 COMP. No.: 2021-01388
 PRESUP. AÑO: 2021

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Rentis	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
933	ARIEL ALBERTO MONCION ESTEVEZ ✓	ENCARGADO DE MANTENIMIENTO	402-2182516-5	6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00	4435	
802	CARIDAD HERNANDEZ ✓	SUBVENCIONES	117-0002339-0	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	4436	
953	DIANA CAROLINA PERALTA DURAN ✓	AYUDA SOCIAL	402-2432194-9	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	4437	
1023	DOMINICA MARIA ALMANZAR ESTEVEZ ✓	SUBVENCIONES	117-0002649-2	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	4438	
940	EDWIN RAMON FLEURY SANCHEZ ✓	AUXILIAR DE DEPORTE	117-0007081-3	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00		200013050010906
1032	ESTEBAN GARCIA GONZALEZ ✓	SUBVENCIONES	117-0000158-6	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	4439	
950	FRANCIA ADEISY ESTEVEZ CRUZ ✓	AYUDA SOCIAL	402-2011254-0	3,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00	4440	
863	GRISELDA CARABALLO ✓	SUBVENCIONES	117-0000030-7	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	4441	
974	GUSTAVO DIAZ RAMOS ✓	SUBVENCIONES	117-0002744-1	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00		200019602945529
833	MARIA SARITA GARCIA CASTILLO ✓	SUBVENCION	117-0006307-3	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	4442	
971	YNES ALSACIA RIVAS ✓	SUBVENCIONES	117-0000737-7	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	4443	
1019	YULEIDI PADILLA DE LA CRUZ ✓	SUBVENCIONES	402-3990263-4	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00		200013050018681

12 Empleados de la Nomina					28,500.00	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 enumeradas 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 es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____
 TRESORERO MUNICIPAL


ALCALDE MUNICIPAL _____ PRESIDENTE AYUNTAMIENTO _____ ENC. DE NOMINA _____

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Las Matas de Santa Cruz (7066)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: EDUCACION Y FORMACION INTEGRAL (211202)
PROGRAMA: 140000200 CLASIFICADOR: 211202
MES DE: SEPTIEMBRE DEL 2021

HOJA No.: 1
 COMP. No.: 2021-01389
 PRESUP. AÑO: 2021

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	VALORES EN RD\$				TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros			
DEPARTAMENTO:											
857	AWANDA AURELINA REYES JORGE ✓	AYUDANTE DE BOTICA	117-0007680-2	5,000.00	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	2,000.00 ✓	200013050005542	
1047	ELEUTERIO RAMOS PIMENTEL ✓	JARDINERO	117-0004736-5	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00 ✓	4444	
909	FRANCY LISELOT MESA VENTURA ✓	ENFERMERA	402-2158966-2	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00 ✓	200019602852460	
924	JENESIS NATHAYRA JIMENEZ MARICHAL ✓	AUXILIAR DE LOS SEGUROS DE SAL	402-2122121-7	5,000.00	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	4,000.00 ✓	200019602851557	
409	JOSE LUIS PEÑA ✓	ENCARGADO DE PARQUE	041-0008884-0	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00 ✓	4445	
355	MARIA SOLEDAD ESTEVEZ ✓	ENC. BIBLIOTECA	117-0007025-0	2,000.00	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	6,000.00 ✓	200019602855237	
836	SINDY FREDELINA ESPINAL ROSARIO ✓	PROMOTORA DE LA FARMACIA	402-2520419-3	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00 ✓	200019601134152	
				38,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	38,000.00		

10 Empleados de la Nomina

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta; que las personas enumeradas 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.

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: 140000400 CLASIFICADOR: 211202
 MES DE: SEPTIEMBRE DEL 2021

HOJA No.: 1
 COMP. No.: 2021-01390
 PRESUP. AÑO: 2021

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS				TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros			
DEPARTAMENTO:											
925	ELBIS RAFAEL DIAZ ZACARIAS ✓	AUXILIAR DE BIBLOTECA	402-1086452-2	4,000.00	0.00	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	0.00	5,000.00 ✓	4446
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	0.00	4,000.00 ✓	200019601821211
1057	YUDERKY INERY ESPINAL ROSARIO DE S ✓	ENC. DE GENERO Y SALUD	402-2382303-6	5,000.00	0.00	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	0.00	84,500.00	
4 Empleados de la Nomina				18,000.00	0.00	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 _____