

AYUNTAMIENTO DE MATANZAS
LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL NOMINA DE AYUDA FIJAS

PROGRAMATICA : 14.00.00.0003

Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria

CTA PRES: 241201

CTA. BANCO : Educacion, Salud y Genero

No.	Nombre Cédula Cargo	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA								Total Descuentos Total compensaciones	Total Neto	
			Sueldo Bruto	AFP	ARL		PRM	DIC.PRESTAMO	COOPADOMU	ISR			OTROS DESC.
			Otros Ingresos			ARS							LEY INPRESC
COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$													
Departamento: 147 - AYUDA													
3161	ADALGIZA MEDINA AYUDA		2 000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2 000,00	
10783	ALTAGRACIA BELLANIRA BAEZ CASTILLO AYUDA		2.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2 000,00	
11223	ALTAGRACIA DIOMEDES MARTINEZ AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1 500,00	
11199	ALTAGRACIA MERCEDES DE LOS SANTOS AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1 500,00	
60	ALTAGRACIA ROSA ELENA AVALO AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
10724	AMADO TEJEDA SANCHEZ AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
59	ANA JOSEFA TEJEDA ORTIZ AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
3256	ANA LUISA SANTANA MARTINEZ AYUDA		2.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2 000,00	
3250	ANDREA MARIA OLAVERRIA REYES AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
11191	BENITA ROSSIS AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
3251	CELENIA SANCHEZ AYUDA		2.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.000,00	
10065	CELENIA BEATRIZ MELO TEJEDA DE PEGUERO AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
10328	EUGENIO ANTONIO CONTRERA TRONCOSO SUB-ENCARGADO EN LAS POZAS		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
10096	FABIO ELPIDIO MELO ORTIZ AYUDAS		2.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.000,00	
10086	FELIX JUAN PUJOLS BAEZ AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	

AYUNTAMIENTO DE MATANZAS
LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL NOMINA DE AYUDA FIJAS

PROGRAMATICA : 14.00.00.0003

Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria

CTA PRES: 241201

CTA. BANCO : Educacion, Salud y Genero

No.	Nombre Cargo	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA									Total Descuentos Total compensaciones	Total Neto
			Sueldo Bruto	AFP	ARL		PRM	DIC.PRESTAMO	COOPADOMU	ISR	OTROS DESC.		
			Otros Ingresos			ARS					LEY INPRES		
3245	JOSE LUIS TEJEDA SANCHEZ AYUDA	0190	2.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.000,00	
11190	JUAN BAUTISTA ABREU RODRIGUEZ AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
10997	JUAN RAFAEL CASTILLO ORTIZ AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
2457	JUANA BAUTISTA ALCANTARA BAEZ AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
10421	JULIO CESAR PEGUERO ABREU AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
10187	LAURIANA FRAGOSO JIMENEZ AYUDA		4.800,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	4.800,00	
61	LIGIA PATRIA REYES BAEZ DE MEJIA AYUDA		2.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.000,00	
10146	LILIAM MIGUELINA ABREU CASTILLO AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
10092	LUIS EMILIO ORTIZ SOTO AYUDAS		2.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.000,00	
3260	LUIS MANUEL GROSS GONZALEZ AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
11200	MAGALIS ALTAGRACIA MARTINEZ MONTERO AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
11198	MANUEL ODALIS ESTEPANS AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
11192	MARIA ALTAGRACIA BUENO TEJEDA DE DILONE AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
10881	MARILIN BATISTA MARTINEZ AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
11196	NICOLASA CUSTODIO AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	
10055	PEDRO MARIA BAEZ SANTANA AYUDA		1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00	

AYUNTAMIENTO DE MATANZAS LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL NOMINA DE AYUDA FIJAS

PROGRAMATICA : 14.00.00.0003

Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria

CTA PRES: 241201

CTA. BANCO : Educacion, Salud y Genero

No.		Nombre	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA							PERIODO MENSUAL			
Cargo				Sueldo Bruto	AFP	ARL		PRM	DIC.PRESTAMO	COOPADOMU	ISR	OTROS DESC.	Total Descuentos	Total Neto
			Otros Ingresos				ARS					LEY INPRESC	Total compensaciones	
2194	PEDRO MARIA SANTANA		1.500,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
	AYUDA		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10943	RAFAEL ANTONIO MORA SOTO		2.000,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
	AYUDA		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10068	REGLA A L T A G R A C I A A R I A S		1.500,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
	AYUDA		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11226	SANTA D I L E N I A D E L V I L L A R A R I A S		1.000,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
	AYUDA		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2143	S E R Y M A R G A R I T A S O T O		1.500,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
	AYUDA		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10083	THOMAS ENRIQUE MELO TEJEDA		1.500,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
	VIGILANTE DEL PARQUE DE MATANZAS		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Totales por Departamento: AYUDA			62.800,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.800,00
			0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$			62.800,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.800,00
Cantidad Empleados 37.00			0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$			62.800,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.800,00
Cantidad General Empleados: 37.00			0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Certifico que esta nómina de pago consta de 3 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 consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

RAUL ANTONIO BATISTA MORDAN
ALCALDE MUNICIPAL



DOMINGO DIAZ ENCARNACION
PRESIDENTE DEL CONCEJO

NAYELY ESMERANDA VILLALBA BELTRE
TESORERA MUNICIPAL



MEIRELIS RAFAEL ORTIZ SOTO
ENCARGADA DE NOMINA



MARIA MARILIN AYBAR ROMERO
ENC. DE CONTABILIDAD