

No.	Nombre	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA										Total	Total
			Sueldo Bruto	PRESTAMO	ISR	AFP	PARTIDO	S. MEDICO	ANDA DE MUSICA	COOPERATIVA	DEPENDIENTES	Descuentos	Neto	
Cargos			Otros Ingresos			ARS	PRODUCTOS	P. COMPLEM.	MOTORES	BASURA	OTROS DESC.	compensaciones		

COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$

Departamento: 19 - ASISTENCIA SOCIAL

[illegible]

No.	Nombre Cargo	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA										Total Descuentos Total	Total Neto
			Sueldo Bruto	PRESTAMO	ISR	AFP ARS	PARTIDO PRODUCTOS	S. MEDICO P. COMPLEM.	ANDA DE MUSICA MOTORES	COOPERATIVA BASURA	DEPENDIENTES OTROS DESC.			
Totales por Departamento:ASISTENCIA SOCIAL			53,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	53,000.00	
			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\$			53,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	53,000.00	
Cantidad Empleados 31.00			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\$			53,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	53,000.00	
Cantidad General Empleados: 31.00			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 unas 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: _____

Alberto R. Beltré Díaz

ALBERTO RAFAEL BELTRE DIAZ
ALCALDE MUNICIPAL

YUDI AUDELINA DIAZ BRITO
ENC. DE RHH Y NOMINAS

IVAN JOSE PEREZ BELTRE
ENC. DEPTO. CONTABILIDAD

YENIFER CESARINA OGANDO BRIT
ENC. DIVISION TESORERIA

