

## AYUNTAMIENTO MUNICIPAL SANTO DOMINGO NORTE

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL Promotores de Educación y Salud - EDUCACION GENERO Y SALUD - CHQ

JUNIO

PERIODO MENSUAL

Presupuesto 2017

PROGRAMATICA : 14000003000 Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria CTA PRES: 211101 CTA. BANCO : Educacion, Genero y Salud

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

## COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$

## Departamento: 74 - Promotores de Educación y Salud

8544	ARACELIS GUZMAN MARTINEZ PROMOTOR/A DE SALUD	00116400847	10.000,00 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	10.000,00
7860	JOSE YFRAIN DE BERAS LLUVERES Seguridad	00107375727	7.000,00 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	7.000,00

<b>Totales por Departamento: Promotores de Educación y Salud</b>			17.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.000,00
			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

<b>COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$</b>			<b>17.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>17.000,00</b>
<b>Cantidad Empleados</b>	<b>2.00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

<b>TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$</b>			<b>17.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>17.000,00</b>
<b>Cantidad General Empleados:</b>	<b>2.00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta; que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombreadas, y que cada unas 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: \_\_\_\_\_

JOSE A. SIERRA

ENCARGADO DE NOMINA

LIC. HECTOR ARAUJO

DIRECTOR RRHH

LIC. JUAN RAFAEL VENTURA

CONTRALOR GENERAL

LIC. FEDERICO SOTO TEJEDA

DIRECTOR FINANCIERO

RENE POLANCO VIDAL

ALCALDE MUNICIPAL





## AYUNTAMIENTO MUNICIPAL SANTO DOMINGO NORTE

## LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL Promotores de Educación y Salud - EDUCACION GENERO Y SALUD - PE

JUNIO

PERIODO MENSUAL

Presupuesto 2017

PROGRAMATICA : 14000003000

Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria

CTA PRES: 211101

CTA. BANCO : Educacion, Genero y Salud

No.	Nombre Cargo	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA								Total Descuentos	Total Neto	
			Sueldo Bruto	PRESTAMO	ISR	AFP	PARTIDO	S. MEDICO	BANDA DE MUSICA	COOPERATIVA			DEPENDIENTES
			Otros Ingresos			ARS	PRODUCTOS	P. COMPLEM.	MOTORES	BASURA	OTROS DESC.	Total compensaciones	
10355	WEIDY FITZGERALD SEVERINO MATOS Promotor/a	00115846065	5.000,00 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	5.000,00	
10474	WENDOLIN POLANCO GARCIA Promotor/a	40212889717	7.000,00 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	7.000,00	
10359	YILEIVIU RAFAEL FERNANDEZ PUJOLS Promotor/a	22500533298	5.000,00 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	5.000,00	
10795	YVELISSE PEÑA REINOSO DE ROSARIO Promotor/a	00106154842	5.000,00 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	5.000,00	
10360	ZUNILDA ALTAGRACIA BRITO BAEZ Promotor/a	00106178569	7.000,00 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	7.000,00	
<b>Totales por Departamento:Promotores de Educación y Salud</b>			209.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	-1.468,80 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	-1.468,80 0,00	<b>208.031,20</b>
<b>COBRO POR TARJETA - VALORES EN RD\$</b>			<b>209,500.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>-1,468.80</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>-1,468.80</b>	<b>208,031.20</b>
<b>Cantidad Empleados 36.00</b>			<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	
<b>TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$</b>			<b>209,500.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>-1,468.80</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>-1,468.80</b>	<b>208,031.20</b>
<b>Cantidad General Empleados: 36.00</b>			<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	

Certifico que esta nómina de pago consta de 3 hojas, está correcta; que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombreadas, y que cada unas 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: \_\_\_\_\_

JOSE A. SIERRA

ENCARGADO DE NOMINA

LIC. HECTOR ARAUJO

DIRECTOR RRHH

LIC. JUAN RAFAEL VENTURA

CONTRALOR GENERAL

LIC. FEDERICO SOTO TEJEDA

DIRECTOR FINANCIERO

RENE POLANCO VIDAL

ALCALDE MUNICIPAL