

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Direccion Gestion Ambiental y Aseo Urbano

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO
 Fecha: 24/05/2017
 Página: 16

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
Total General =====>				2,520,400.00		1,547.25					5,100.00	6,647.25	2,513,752.75

Empleados en Nomina: 418

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

 ENCARGADO DE NOMINA

 DIRECTOR RRHH

 CONTRALOR GENERAL

 DIRECTOR FINANCIERO

 ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Direccion Gestion Ambiental y Aseo Urbano

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 17

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	2,520,400.00	IMP. / RENTA	1,547.25
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	5,100.00
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	6,647.25
		TOTAL NETO A PAGAR	2,513,752.75

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111 Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Direccion Gestion Ambiental y Aseo Urbano

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
Total General =====>				155,000.00									155,000.00

Empleados en Nomina: 26

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

 ENCARGADO DE NOMINA DIRECTOR RRHH CONTRALOR GENERAL DIRECTOR FINANCIERO ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Direccion Gestion Ambiental y Aseo Urbano

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 3

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	155,000.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	
		TOTAL NETO A PAGAR	155,000.00

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211206

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Drenaje Pluvial

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
10350	ALFONSO PEÑA DE PEÑA	001-0223871-4	Capataz	6,000.00									6,000.00
6729	ANTONIO ALMANZAR	001-0622878-6	Obrero/a	3,200.00							255.00	255.00	2,945.00
2050	CRISTIANO JIMENEZ MATEO	001-0744728-6	Obrero/a	3,200.00							255.00	255.00	2,945.00
2125	ELERCIDO TERRERO ENCARNAC	001-1571455-2	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
11221	ESTHER DEL CARMEN PEÑA BR/	225-0032929-1	Capataz	6,000.00									6,000.00
2218	FAUSTO VALDEZ	058-0009623-1	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
9204	FRANCISCO JAVIER PASCUAL DI	001-1294498-8	Encargado/a	20,000.00							183.60	183.60	19,816.40
2190	HERIBERTO VASQUEZ CORPOR/	001-0249522-3	Pintor	4,500.00									4,500.00
2168	INOCENCIO BELLO VIZCAINO	001-0612311-0	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
2167	JOSE ANTOLIN BATISTA	001-0620804-4	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
2165	JOSE ANTONIO ALMANZAR OLIV	001-1046607-5	Obrero/a	3,200.00							135.00	135.00	3,065.00
2172	JULIO CESAR HERNANDEZ	001-0451454-2	Obrero/a	3,200.00							183.60	183.60	3,016.40
5618	LUIS GUTIERREZ PEREZ	053-0006665-0	Obrero/a	3,200.00							255.00	255.00	2,945.00
10052	MARTIN DE LEON EVANGELISTA	402-2618384-2	Obrero/a	5,000.00							183.60	183.60	4,816.40
2118	SECUNDINO BURGOS DUARTE	001-0221725-4	Obrero/a	3,200.00							255.00	255.00	2,945.00
10059	YUDERKIS FAMILIA PEREZ	011-0028273-8	Supervisor(a) G	12,000.00									12,000.00
Total General =====>				85,500.00							1,705.80	1,705.80	83,794.20

Empleados en Nomina: 16

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

 ENCARGADO DE NOMINA DIRECTOR RRHH CONTRALOR GENERAL DIRECTOR FINANCIERO ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211206

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Drenaje Pluvial

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	85,500.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	1,705.80
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	1,705.80
		TOTAL NETO A PAGAR	83,794.20

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211206

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Drenaje Pluvial

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
2146	DOMINGO ROSARIO FERNANDEZ	001-0615534-4	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
2070	FELIX ANTONIO ZABALA	001-1232735-8	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
2120	RAFAEL MARTINEZ DE LA CRUZ	001-0612492-8	Albañil	5,000.00									5,000.00
2091	YGNOSENCIO PAREDES MOREN	001-1037679-5	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
Total General =====>				20,000.00									20,000.00

Empleados en Nomina: 4

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

 ENCARGADO DE NOMINA

 DIRECTOR RRHH

 CONTRALOR GENERAL

 DIRECTOR FINANCIERO

 ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211206

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Drenaje Pluvial

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	20,000.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	
		TOTAL NETO A PAGAR	20,000.00

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 14
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 01
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Funeraria Municipal

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE
 Fecha: 24/05/2017
 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
11386	MARGARITA DEL CARMEN RODR	001-0732607-6	Conserje	5,000.00									5,000.00
11387	PAULA HENRIQUEZ MARTINEZ D	001-0857771-9	Conserje	5,000.00									5,000.00
Total General =====>				10,000.00									10,000.00

Empleados en Nomina: 2

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

 ENCARGADO DE NOMINA

 DIRECTOR RRHH

 CONTRALOR GENERAL

 DIRECTOR FINANCIERO

 ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 14
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 01
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Funeraria Municipal

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	10,000.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	
		TOTAL NETO A PAGAR	10,000.00

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 14
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 01
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Funeraria Municipal

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO
 Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
Total General =====>				157,700.00							255.00	255.00	157,445.00

Empleados en Nomina: 20

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

 ENCARGADO DE NOMINA

 DIRECTOR RRHH

 CONTRALOR GENERAL

 DIRECTOR FINANCIERO

 ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 14
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 01
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Funeraria Municipal

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 3

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	157,700.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	255.00
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	255.00
		TOTAL NETO A PAGAR	157,445.00

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Medio Ambiente

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3377	FELIMON DE JESUS	005-0029659-5	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
9718	GABRIELA ISAMAR MONTILLA SII	402-2547149-5	Capataz	7,000.00									7,000.00
9518	JUAN ANTONIO PEÑA PEÑA	001-0287905-3	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
11165	LAISA NUÑEZ JAVIER	402-1380959-9	Capataz	7,000.00									7,000.00
9686	MERLINA PEREZ	225-0004097-1	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
9762	NATALY GIRON	225-0070389-1	Capataz	7,000.00									7,000.00
10443	PRIMITIVO MORENO BELTRAN	001-0589376-2	Capataz	7,000.00									7,000.00
9750	RICARDO BRAND PERALTA	225-0034387-0	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
10505	YARITSA MAIRENI RAMOS REYN.	225-0008765-9	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
Total General =====>				51,200.00									51,200.00

Empleados en Nomina: 9

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

 ENCARGADO DE NOMINA

 DIRECTOR RRHH

 CONTRALOR GENERAL

 DIRECTOR FINANCIERO

 ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Medio Ambiente

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	51,200.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	
		TOTAL NETO A PAGAR	51,200.00

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Departamento de ORNATO

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
2318	IRENO VOLQUEZ	001-0814995-6	Trimista	3,800.00							183.60	183.60	3,616.40
Total General =====>				3,800.00							183.60	183.60	3,616.40

Empleados en Nomina: 1

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRHH

CONTRALOR GENERAL

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Departamento de ORNATO

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	3,800.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	183.60
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	183.60
		TOTAL NETO A PAGAR	3,616.40

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Departamento de ORNATO

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
2364	LUZ MALTA MATA PEREZ	093-0044053-5	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
10731	MIRANDA PEREZ VASQUEZ	001-0858040-8	Supervisor/a	10,000.00									10,000.00
6689	NELLY MATEO MATEO	001-1548045-1	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
9447	NELSON HERNANDEZ	001-0250209-3	Encargado/a	18,000.00									18,000.00
2458	PAULA MARTINEZ RODRIGUEZ	001-0814797-6	Capataz	4,500.00									4,500.00
7872	RAFAEL ANTONIO MARTINEZ ME	001-0405688-2	Obrero/a	3,200.00							183.60	183.60	3,016.40
2329	SIMON ALBERTO TRINIDAD	026-0022271-1	Obrero/a	3,200.00							255.00	255.00	2,945.00
2122	VICTOR RODRIGUEZ MARTINEZ	001-1499433-8	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
2345	WILFRIDO SOSA DE LA CRUZ	001-0848815-6	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
Total General =====>				182,700.00							1,683.00	1,683.00	181,017.00

Empleados en Nomina: 37

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRHH

CONTRALOR GENERAL

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Departamento de ORNATO

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 3

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	182,700.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	1,683.00
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	1,683.00
		TOTAL NETO A PAGAR	181,017.00

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Departamento de PARQUES

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
Total General =====>				84,300.00							550.80	550.80	83,749.20

Empleados en Nomina: 17

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

 ENCARGADO DE NOMINA

 DIRECTOR RRHH

 CONTRALOR GENERAL

 DIRECTOR FINANCIERO

 ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Departamento de PARQUES

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 3

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	84,300.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	550.80
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	550.80
		TOTAL NETO A PAGAR	83,749.20

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Guaricano

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
8374	CAROLINA DE OLEO	225-0082904-3	Obrero/a	3,200.00							183.60	183.60	3,016.40
8002	EVA ROSANNA MOTA GARCIA	225-0002588-1	Obrero/a	3,200.00							183.60	183.60	3,016.40
7809	FELICIA EUGENIA MELO HENRIQ	402-2472737-6	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
862	FRANCISCA FLORES	001-0606024-7	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
3682	GUILLERMO ABREU DIAZ	001-0781500-3	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
1819	LUZ MARIA BATISTA	001-0213069-7	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
10349	MARIA DEL CARMEN EVANGELIS	001-1522958-5	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
10311	ORQUIDEA RAFAEL DE LA CRUZ	001-0304131-5	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
8009	PATRIA DE LA PAZ PAULINO VEL	001-0921849-5	Capataz	4,500.00									4,500.00
11151	ROSA ALTAGRACIA NOLASCO DI	225-0009192-5	Auxiliar	6,000.00									6,000.00
10314	RUFINA AMARO ROSARIO	001-0447856-5	Capataz	6,000.00									6,000.00
3427	WILLY RAFAEL SANTANA GARCI	001-1480942-9	Inspector/a	5,000.00							255.00	255.00	4,745.00
Total General =====>				52,500.00							622.20	622.20	51,877.80

Empleados en Nomina: 12

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRHH

CONTRALOR GENERAL

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Guaricano

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	52,500.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	622.20
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	622.20
		TOTAL NETO A PAGAR	51,877.80

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Guaricano

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
11468	ALBANELY LIZARDO NAVARRO	225-0075967-9	Supervisor/a	10,000.00									10,000.00
11405	EMIDIO CABA GALATE	225-0006692-7	Capataz	7,000.00									7,000.00
Total General =====>				17,000.00									17,000.00

Empleados en Nomina: 2

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRHH

CONTRALOR GENERAL

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Guaricano

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	17,000.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	
		TOTAL NETO A PAGAR	17,000.00

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Sabana Perdida

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
11484	ANDREA ABELINA DE OLEO BER	225-0086162-4	Auxiliar	7,000.00									7,000.00
11406	MARINO BENITEZ BENITEZ	099-0002234-5	Capataz	5,000.00									5,000.00
11396	MARTHA MERLENE GOMEZ CAS	001-1501531-5	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
11476	WILTON SENCION	225-0085417-3	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
Total General =====>				22,000.00									22,000.00

Empleados en Nomina: 4

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

 ENCARGADO DE NOMINA

 DIRECTOR RRHH

 CONTRALOR GENERAL

 DIRECTOR FINANCIERO

 ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Sabana Perdida

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	22,000.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	
		TOTAL NETO A PAGAR	22,000.00

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Sabana Perdida

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 3

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
9368	RUBEN ANTONIO MEREJO VICEN	001-1555815-7	Supervisor/a	12,000.00									12,000.00
9394	SANDY GOMEZ SENA	225-0076135-2	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
9370	TOMAS RAMON VELOZ ORTEGA	001-0405937-3	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
9411	VALERIN MAVEL FERNANDEZ GA	225-0049258-6	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
681	VICTOR ABREU	008-0005808-3	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
9490	YNES MARTE HENRIQUEZ	001-0785257-6	Conserje	5,000.00									5,000.00
9390	YOENNY TEJADA EMILIANO	001-1612199-7	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
9422	YUNIOR INDERMARO NAVARRO	225-0068596-5	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
9384	ZOILA DURAN DIAZ	001-0785059-6	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
Total General =====>				406,700.00							1,683.00	1,683.00	405,017.00

Empleados en Nomina: 65

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRHH

CONTRALOR GENERAL

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Sabana Perdida

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 4

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	406,700.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	1,683.00
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	1,683.00
		TOTAL NETO A PAGAR	405,017.00

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Villa Mella

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 4

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
10669	YOANNA ELIZABETH GARCIA GA	225-0053570-7	Obrero/a	5,000.00									5,000.00
8543	YONATA LOPEZ JAVIER	225-0018183-3	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
Total General =====>				422,400.00							1,376.60	1,376.60	421,023.40

Empleados en Nomina: 86

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

 ENCARGADO DE NOMINA

 DIRECTOR RRHH

 CONTRALOR GENERAL

 DIRECTOR FINANCIERO

 ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Villa Mella

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: BANCO

Fecha: 24/05/2017
 Página: 5

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	422,400.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	1,376.60
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	1,376.60
		TOTAL NETO A PAGAR	421,023.40

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
 LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
 SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Villa Mella

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
10647	JUAN BAUTISTA TAVERAS	000-1026668-9	Capataz	7,000.00									7,000.00
2426	TOMASINA SUSANA REYNOSO	001-1041373-1	Obrero/a	3,200.00									3,200.00
Total General =====>				10,200.00									10,200.00

Empleados en Nomina: 2

Certifico que esta nómina consta de _____ 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: _____

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRHH

CONTRALOR GENERAL

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

Código 7036
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211202

AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO NORTE
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE ABRIL DEL 2017
SERV. MUNICIPALES
 Polígono de Villa Mella

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE

Fecha: 24/05/2017
 Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A S	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	Préstamo	Feria	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
------	---------------------	--------	-------	----------------	------------------	--------------	-----	--------	----------	-------	---------------	---------------	---------------

RESUMEN DE LAS RETENCIONES DE LA NOMINA

INGRESOS		RETENCIONES	
SUELDOS	10,200.00	IMP. / RENTA	
		A.R.S.	
		A.F.P.	
		Préstamo	
		Feria	
		Cooperativa	
		OTROS	
		Seg.Med.	
		Pens. Alim.	
		Asoc. Epl	
		TOTAL RETENCIONES	
		TOTAL NETO A PAGAR	10,200.00