

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Cayetano Germosen**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 01.00.0003-2.1.1.2.1 Despacho del Alcalde - Contratados**  
**PARTIDA: 01.00.0003-2.1.1.2.01**  
**MES DE FEBRERO DEL AÑO 2020**

| N°                                       | Nombre / Cargo          | Cedula        | Total Bruto<br>Otros Ing. | DESCUENTOS  |             | Total Desc. | TOTAL<br>NETO   | N° Doc.  | Firma |
|--|-------------------------|---------------|---------------------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|----------|-------|
|  |                         |               |                           | AFP         | ARS         |             |                 |          |       |
| 0259                                     | HECTOR RAFAEL RODRIGUEZ | 088-0000766-1 | 7,000.00                  | 0.00        | 0.00        | 0.00        | 7,000.00        | NE N°275 |       |
|  | ENC. PUBLICIDAD         |               | 0.00                      |             |             | 0.00        |                 |          |       |
| <b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b> |                         |               | <b>7,000.00</b>           | <b>0.00</b> | <b>0.00</b> | <b>0.00</b> | <b>7,000.00</b> |          |       |
| Total Empleados: 1                       |                         |               | 0.00                      |             |             | 0.00        |                 |          |       |
| <b>TOTAL GENERAL</b>                     |                         |               | <b>7,000.00</b>           | <b>0.00</b> | <b>0.00</b> | <b>0.00</b> | <b>7,000.00</b> |          |       |
| Total Empleados: 1                       |                         |               | 0.00                      |             |             | 0.00        |                 |          |       |

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 consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Encargadola de Nómina

*[Firma]*  
 Tesorero Municipal



Encargadola de Contabilidad

*[Firma]*  
 Alcaldel/sa Municipal



Contraloría Municipal

Gerente Financiero