

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	AFP	ARS	DESCUENTOS		TOTAL NETO	N° Doc.	Firma
						Otros Desc.	Total Desc.			
0500	GUSTAVO ADOLFO ESPALLAT HERNANDEZ	088-0000982-4	6,000.00	172.20	182.40	0.00	0.00	6,645.40	CK N°17478	<i>[Firma]</i>
	ASESOR JURIDICO	088-0000982-4	1,000.00			354.60		9,409.00	CK N°17479	<i>[Firma]</i>
0525	JOSE LEANDRO PASCUAL VASQUEZ		10,000.00	287.00	304.00	0.00	591.00	13,500.00	CK N°17480	<i>[Firma]</i>
	ENC. DE RECAUDACION	402-2415392-0	0.00			0.00				
0359	LIC. ANTONIO MIGUEL TAPIA	088-0003923-5	12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22,218.47	CK N°17481	<i>[Firma]</i>
	CONTADOR		1,500.00							
0023	LIC. MARIELIS FCA. VELOZ NUÑEZ	088-0005002-6	18,300.00	525.21	556.32	1,081.53		51,772.87		<i>[Firma]</i>
	TESORERA		5,000.00							
TOTAL PAGO POR CHEQUE			46,300.00	984.41	1,042.72	2,027.13		51,772.87		
Total Empleados: 4			7,500.00							
TOTAL GENERAL			46,300.00	984.41	1,042.72	2,027.13		51,772.87		
Total Empleados: 4			7,500.00							

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 supervisión y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Encargado/a de Nómina: *[Firma]*  
 Encargado/a de Contabilidad: *[Firma]*  
 Contralora Municipal: *[Firma]*  
 Gerente Financiero: *[Firma]*

Tesorero Municipal: *[Firma]*  
 Alcaldesa Municipal: *[Firma]*


