

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Cayetano Germosen

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 01.00.0001-2.1.1.1.1. Concejo Municipal - Hijos
PARTIDA: 01.00.0001-2.1.1.1.01
MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020

Hoja Nº: 1 de 2
-Nº Comprobante: 2020-000984
Año Presupuesto: 2020

VALORES EN RDS

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto Otros Ing.	AFP	ARS	DESCUENTOS		TOTAL NETO	Nº Doc.	Firma
						Otros Desc. Total Desc.				
PAGO POR NOMINA ELECTRONICA										
0402	BERNARDA DOLORES CARPIO CASTIL REGIDORA	088-0001323-0	18,000.00 0.00	516.60	547.20	0.00	1,063.80	16,936.20	NE Nº297	
0404	JOSE JOAQUIN MENDEZ HENRIQUEZ REGIDOR	088-0004874-9	18,000.00 0.00	516.60	547.20	0.00	1,063.80	16,936.20	NE Nº297	
0084	JOSE RAMON PAULINO VICE PRESIDENTE CONC	088-0001504-5	18,000.00 0.00	516.60	547.20	0.00	1,063.80	16,936.20	NE Nº297	
0004	LIC. TAMY MORA SECRETARIA MUNICIPAL	088-0005999-3	10,082.00 4,452.00	289.35	306.49	1,190.12	1,785.96	12,748.04	NE Nº297	
0495	PEDRO ALBERTO ALBA MALDONADO PRESIDENTE DEL CONCI	088-0000878-4	18,000.00 0.00	516.60	547.20	0.00	1,063.80	16,936.20	NE Nº297	
0496	WILKINS MARTINEZ RODRIGUEZ REGIDOR	088-0005734-4	18,000.00 0.00	516.60	547.20	0.00	1,063.80	16,936.20	NE Nº297	
TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA			100,082.00	2,872.35	3,042.49		1,190.12	97,429.04		
Total Empleados: 6			4,452.00				7,104.96			

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Cayetano Germosen
LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 01.00.0001-2.1.1.1.1 Concejo Municipal - Hijos
PARTIDA: 01.00.0001-2.1.1.1.01
MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020

Hoja N°: 2 de 2
 N° Comprobante: 2020-000984
 Año Presupuesto: 2020
VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto Otros Ing.	AFP	ARS	DESCUENTOS		TOTAL NETO	N° Doc.	Firma
						Otros Desc.	Total Desc.			
TOTAL GENERAL			100,082.00	2,872.35	3,042.49	1,190.12	97,429.04			
Total Empleados: 6			4,452.00			7,104.96				

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, esta 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.

Encargado/a de Nómina _____ Encargado/a de Contabilidad _____ Contralor/a Municipal _____ Gerente Financiero _____

