Form 543
Aprobade por
Contralor y
Auditor General

PARTIDA: 15.00.0002-2.1.1.2.08 LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 15.00.0002-2.1.1.2.8 Deporte y Recreación - Personal de carácter temporal TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Cayetano Germosen

MES DE JUNIO DEL AÑO 2021

**Hoja Nº**: 1 de 2

Nº Comprobante: 2021-000654

Año Presupuesto: 2021

| TOTAL PAGO POR CHEQUE  1,5  Total Empleados: 1 | 0487 MIGUELINA ALTAGRACIA CRISOSTOM 1,8 ENC. DE MANTENIMIENT 088-0006490-2 | PAGO POR CHEQUE | Nº Nombre / Cargo Cedula Total Otro |            |                 |
|--|--|-----------------|-------------------------------------|------------|-----------------|
| 1,500.00<br>0.00                               | 1,500.00<br>0.00   |                 | Total Bruto Otros Ing.              |            |                 |
| 0.00   | 0.00   |                 | AFP                                 |            |                 |
| 0.00   | 0.00   |                 | ARS                                 |            |                 |
|  |  | 3               | Otros<br>Total                      | DESCUENTOS |                 |
| 0.00   | 0.00   |                 | Otros Desc. Total Desc.             |            |                 |
| 1,500.00                                       | 1,500.00 Ck  |                 | NETO                                |            |                 |
|  | 0.00 1,500.00 Ck N°27286   |                 | N° Doc.                             |            | VA              |
|  | 4  |                 | Firma                               |            | VALORES EN RD\$ |

Contralor y Auditor General Form 543 Aprobado por

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Cayetano Germosen

PARTIDA: 15.00.0002-2.1.1.2.08 LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE <u>15.00.0002-2.1.1.2.8 Deporte y Recreación - Personal de carácter temporal</u>

MES DE JUNIO DEL AÑO 2021

Hoja Nº: 2 de 2

Nº Comprobante: 2021-000654

Año Presupuesto: 2021

|                 |                   | 0.00        |            |      |      |             |                                   |
|-----------------|-------------------|-------------|------------|------|------|-------------|-----------------------------------|
|                 |                   | 0 00        |            |      |      | 0.00        | Total Empleados: 2                |
|                 | 3,000.00          | 0.00        |            | 0.00 | 0.00 | 3,000.00    | TOTAL GENERAL                     |
|                 |                   | 0.00        |            |      |      |             | TOTAL CENEBAL                     |
|                 | Ŷ.                | 000         |            |      |      | 0.00        | lotal Empleados: 1                |
|                 | 1,500.00          | 0.00        |            | 0.00 | 0.00 | 1,500.00    | TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA |
|                 |                   | 0:00        |            |      |      |             | 1011 000 000 1001111 101101101    |
|                 |                   | 0 00        |            |      |      | 0.00        | MCMITOR 054-0051829-5             |
|                 | 1,500.00 NE Nº435 | 0.00        |            |      |      |             |                                   |
|                 |                   |             |            | 0.00 | 0.00 | 1,500.00    | 0224 JOSE FRANCISCO NUÑEZ         |
|                 |                   |             |            |      |      |             |                                   |
|                 |                   |             |            |      |      |             | PAGO POR NOMINA EL ECTRONICA      |
|                 |                   | Total Desc. |            |      |      | Otros Ing.  |                                   |
| oc. Firma       | NETO Nº Doc.      | Otros Desc. |            | ARS  | AFP  | Total Bruto | N Nombre / Cargo Cedula           |
|                 |                   |             | DESCUENTOS |      |      | 1           |                                   |
| VALORES EN RD\$ |                   |             |            |      |      |             |                                   |
|                 |                   |             |            |      |      |             |                                   |

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 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 exceso del que concede la ley. 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

