

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Cayetano Germosen**  
**LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 12.00.0004-2.1.1.1.1 Administración de Cementerios**  
**PARTIDA: 12.00.0004-2.1.1.1.01**  
**MES DE JULIO DEL AÑO 2021**

Hoja N°: 1 de 1  
N° Comprobante: 2021-000776  
Año Presupuesto: 2021

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto Otros Ing.	DESCUENTOS		TOTAL NETO	N° Doc.	Firma
				AFP	ARS			
<b>PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>								
0542	DARLENY S MATA DE FELIX		9,500.00	272.65	288.80	0.00	8,938.55 NE N°380	
	ENC. DE TERRENOS Y NI	088-0006149-4	0.00					
0246	JOSE RAFAEL MARRERO PAULINO		4,000.00	114.80	121.60	561.45	3,763.60 NE N°380	
	ENC. MANTENIMIENTO C	047-0116840-5	0.00					
0573	TOMAS PEÑA VENTURA		3,662.00	0.00	0.00	236.40	3,662.00 NE N°380	
	SACATECAS	055-0030909-0	0.00					
<b>TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA</b>			<b>17,162.00</b>	<b>387.45</b>	<b>410.40</b>	<b>0.00</b>	<b>16,364.15</b>	
<b>Total Empleados: 3</b>			<b>17,162.00</b>	<b>387.45</b>	<b>410.40</b>	<b>0.00</b>	<b>16,364.15</b>	
<b>Total Empleados: 3</b>			<b>0.00</b>	<b>387.45</b>	<b>410.40</b>	<b>0.00</b>	<b>16,364.15</b>	

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.

Encargado/a de Nómina

*[Firma]*

Tesorero Municipal

Encargado/a de Contabilidad

*[Firma]*

Alcalde/a Municipal

Contralora Municipal

Gerente Financiero

