

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Cayetano Germosen
LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 01.00.0004-2.1.1.1.1 Dirección Adm y Financiera - Filios
PARTIDA: 01.00.0004-2.1.1.1.01
MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2021

Hoja N°: 1 de 2
 N° Comprobante: 2021-001245
 Año Presupuesto: 2021
 VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	DESCUENTOS		Total Bruto Otros Ing.	AFP	ARS	Otros Desc. Total Desc.	TOTAL NETO	N° Doc.	Firma
			AFP	ARS							
0633	YOMELIS ALTAGRACIA NUÑEZ DE RO		0.00	0.00	8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00	CK N°17892	<i>Yomelis Nuñez</i>
	ENC. DE RECAUDACION 402-2266436-5		0.00	0.00	0.00			0.00	0.00		
TOTAL PAGO POR CHEQUE					8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00		
Total Empleados: 1					0.00						

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Cayetano Germosen
LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 01.00.0004-2.1.1.1 Dirección Adm y Financiera - Hijos
PARTIDA: 01.00.0004-2.1.1.1.01
MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2021

Hoja N°: 2 de 2
 N° Comprobante: 2021-001245
 Año Presupuesto: 2021
 VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto Otros Ing.	AFP	ARS	DESCUENTOS		TOTAL NETO	N° Doc.	Firma
						Otros Desc.	Total Desc.			
PAGO POR NOMINA ELECTRONICA										
0500	GUSTAVO ADOLFO ESPAILLAT HERNANDEZ	088-0000982-4	6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00	NE N°403	
	ASESOR JURIDICO	088-0000982-4	0.00			0.00	0.00			
0359	LIC. ANTONIO MIGUEL TAPIA	088-0003923-5	12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00	NE N°403	
	CONTADOR	088-0003923-5	0.00			0.00	0.00			
0023	LIC. MARELIUS FCA. VELOZ NUÑEZ	088-0005002-6	23,300.00	668.71	708.32	1,974.00	3,351.03	19,948.97	NE N°403	
	TESORERA	088-0005002-6	0.00			3,351.03				
TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA			41,300.00	668.71	708.32	1,974.00	3,351.03	37,948.97		
TOTAL Empleados: 3			49,300.00	668.71	708.32	1,974.00	3,351.03	45,948.97		
TOTAL GENERAL			49,300.00	668.71	708.32	1,974.00	3,351.03	45,948.97		
Total Empleados: 4			0.00							

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 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.

Encargada de Nómina: *[Firma]*
 Encargada de Contabilidad: *[Firma]*
 Contralora Municipal: *[Firma]*
 Gerente Financiero: *[Firma]*

Tesorero Municipal: *[Firma]*
 Alcalde/sa Municipal: *[Firma]*

