

No.	Nombre Cargo	Cédula	TRANSSACCIÓNES DE NOMINA								Total	
			Sueldo Bruto	AFP	MANUTE	DESC. RESRV.	PRES INPRES	DRESERVAS	OTROS DESC.	Descuentos Total	Neto	
	Otros Ingresos					COOPSE					compensaciones	

COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$

Departamento: 1 - SIN DEPARTAMENTO

[illegible]

No.	Nombre Cargo	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA										Total Descuentos Total	Total Neto
			Sueldo Bruto Otros Ingresos	AFP	MANUTE	DESC. RESRV. COOPSE	PRES INPRES				DRESERVAS	OTROS DESC.		
105	SONIA ALTAGRACIA SANTANAARIAS AYUDA	08400155688	1.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.500,00
94	SUANY MARGARITA MERCEDES GONZALEZ AYUDA	08400068170	3.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.000,00
291	VICTOR ANTONIO VALDEZ DIAZ AYUDA	08400109867	3.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.000,00
Totales por Departamento: ALCALDIA			50.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	50.000,00

Departamento: 23 - DIRECCION DE EQUIPOS Y TRANSPORTES

288	BOLIVAR ANDUJAR RIVERA SERENO EQUIPO PESADO	08400014257	2.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.500,00
Totales por Departamento: DIRECCION DE EQUIPOS Y TRANSPORTES			2.500,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.500,00
COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$			99.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.200,00
Cantidad Empleados 50.00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$			99.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.700,00
Cantidad General Empleados: 50.00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que esta nómina de pago consta de 4 hojas, está correcta: que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada unas de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y 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 exceso del que concede la Ley.

Aprobado: *[Firma]*

Fecha: 16/2/2025

FIRMA 1
CARGO 1

[Firma]

ALCALDE
AYUNTAMIENTO DE NIZAO
PROV. PERAMBA R.D.

FIRMA 2
CARGO 2

[Firma]

TESORERO
AYUNTAMIENTO DE NIZAO
PROV. PERAMBA R.D.

FIRMA 3
CARGO 3

[Firma]

SECRETARIO
AYUNTAMIENTO DE NIZAO
PROV. PERAMBA R.D.

FIRMA 4
CARGO 4

[Firma]

FIRMA 5
CARGO 5

[Firma]

