

No.	Nombre Cargo	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA										Total Descuentos Total	Total Neto
			Sueldo Bruto Otros Ingresos	A-F-P	MANUTE	DESC. RESRV. COOPSE	PRES INPRES			DRESERVAS	OTROS DESC.	compensaciones		
6	FRANKLIN DE REGLA GERMAN ORTIZ AYUDA	08400005826	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	1.500,00
104	GUSTAVO FELIX GARCIA GOMEZ AYUDA	08400010388	1.200,00 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	1.200,00
271	JOSE ALBERTO VALDEZ GUERRERO AYUDA	08400008739	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	2.500,00
267	JOSE RAMON GOMEZ AYUDA	08400041060	2.000,00 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	2.000,00
269	MANUEL DE JESUS GERMAN AYUDA	00109339150	2.000,00 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	2.000,00
186	MERCEDES ELIGIA ZAPATA AYUDA	08400009216	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	2.500,00
68	SABRINA ENCARNACION AYUDA	08300041616	2.000,00 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	2.000,00
Totales por Departamento:ALCALDIA			15.200,00 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	15.200,00
COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$			36,200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,200,00
Cantidad Empleados 20.00			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\$			36,200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,200,00
Cantidad General Empleados: 20.00			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 2 hojas, está correcta; que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombreadas, y que cada unas 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.

Aprobado: Fecha:

FIRMA 1
CARGO 1

FIRMA 2
CARGO 2

FIRMA 3
CARGO 3

FIRMA 4
CARGO 4

FIRMA 5
CARGO 5