

[illegible]

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

COBRO POR TARJETA - VALORES EN RD\$

Departamento: 30 - REGIDORES

110	CARLOS PAULINO VALDEZ REGIDOR	08400117837	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
Totales por Departamento:REGIDORES			1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
COBRO POR TARJETA - VALORES EN RD\$			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Cantidad Empleados 1.00			1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$			100,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	101,700.00
Cantidad General Empleados: 52.00			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 5 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 periodo 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: *Apueba da*

Fecha: *21/5/2025*



FIRMA 1
CARGO 1

FIRMA 2
CARGO 2

FIRMA 3
CARGO 3

FIRMA 4
CARGO 4

FIRMA 5
CARGO 5

PROGRAMATICA : 14.00.00.0001 Asistencia Social CTA PRES: 241201 CTA. BANCO : Educacion, Salud y Genero

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.					
6	FRANKLIN DE REGLA AYUDA	GERMAN ORTIZ 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	1.500,00		
104	GUSTAVO FELIX AYUDA	GARCIA GOMEZ 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	1.200,00		
271	JOSE ALBERTO AYUDA	VALDEZ GUERRERO 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	2.500,00		
267	JOSE RAMON AYUDA	GOMEZ 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	2.000,00		
269	MANUEL DE JESUS AYUDA	GERMAN 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	2.000,00		
186	MERCEDES ELIGIA AYUDA	ZAPATA 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	2.500,00		
68	SABRINA AYUDA	ENCARNACION 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	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	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 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	36.200,00		
Cantidad Empleados 20.00														
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 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	36.200,00		
Cantidad General Empleados: 20.00														

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.

Aprobado: *Arístoboda*

Fecha: *21/5/2025*



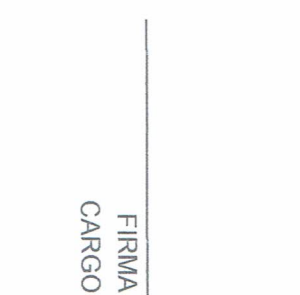
FIRMA 1
CARGO 1



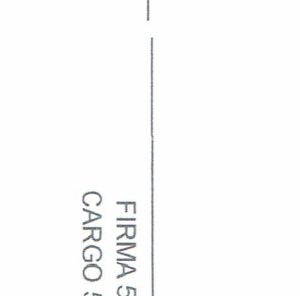
FIRMA 2
CARGO 2



FIRMA 3
CARGO 3



FIRMA 4
CARGO 4



FIRMA 5
CARGO 5