

PROGRAMATICA :			Asistencia Social			CTA PRES:		241201		CTA. BANCO :		Servicios Publicos Municipales		Presupuesto 2025	
No.	Nombre Cargo	Cédula		TRANSACCIONES DE NOMINA							Total Descuentos Total compensaciones	Total Neto			
			Sueldo Bruto	PRESTAMO	ISR	AFP	PARTIDO	S. MEDICO	BANDA DE MUSICA	COOPERATIVA			DEPENDIENTES		
			Otros Ingreos	SFS		ARS	PRODUCTOS	P. COMPLEM.	MOTORES				OTROS DESC.		

COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$

Departamento: 5 - ORNATO Y LIMPIEZA CALLES EN AREAS PUBLICAS

[illegible]

Departamento: 6 - ASISTENCIA SOCIAL

[illegible]

PROGRAMATICA :			Asistencia Social			CTA PRES: 241201		CTA. BANCO :		Servicios Publicos Municipales		Presupuesto 2025	
No.	Nombre Cargo	Cédula		TRANSACCIONES DE NOMINA								Total Descuentos	Total Neto
			Sueldo Bruto	PRESTAMO	ISR	AFP	PARTIDO	S. MEDICO	BANDA DE MUSICA	COOPERATIVA	DEPENDIENTES		
			Otros Ingreos	SFS		ARS	PRODUCTOS	P. COMPLEM.	MOTORES		OTROS DESC.	Total compensaciones	
150	JOSE ANIBAL RAMIREZ		1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
	AYUDA SOCIAL	01000297794	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
352	LOURDES MIREYA SILVERIO		2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
	ASISTENCIA SOCIAL	01000302941	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
422	MARINO ESTEBAN RAMIREZ		2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
	ASISTENCIA SOCIAL	01000302123	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
54	RAFAEL DIAZ		1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
	AYUDA ENVEJECIENTES	01000299535	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Totales por Departamento:ASISTENCIA SOCIAL			22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.500,00
			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$			35,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	35,500.00
Cantidad Empleados 17.00			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\$			35,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	35,500.00
Cantidad General Empleados: 17.00			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 nombredas, 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: _____ Fecha: _____

ELVIS A. JIMENEZ RAMIREZ
ALCALDE MUNICIPAL

LICDA. MAGDALENA M. RAMIREZ R.
GERENTE ADMINISTRATIVA

EUDIS A. PEREZ
PDTE. DEL CONCEJO

WANDA R. PATRICIO DIAZ
ENC. DIVISION NOMINAS

JUAN A. DIAZ JIMENEZ
TESORERO MUNICIPAL