Ayuntamiento Municipal de Castañuelas

¡La Casa del Pueblo!

RNC: 408-000074

FORM.543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y EL AUDITOR GENERAL

Sindicatura: _____Castañuelas_____ HOJA NO._____

LISTA DE PAGO DE PERSONAL DE: __Educacion (Genero, Educacion y Salud) COMP. No._____ ___

CAPITULO :_____I_____SIMBOLO:___2112-06_____OBJ._____ PRESUP. Año_____2016_____

MES DE **REGALIA PASCUAL 2017**

NO.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	CODIGO	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					SUMA NETA A PAGAR	FIRMA DEL QUE RECIBE
						Descuentos Prestamo	Seguro de Salud	ARS 3.04	AFP 2.87	Total Descuentos		
1	Leadro Y. Perez Alvarez	Enc. De Biblioteca	402-1580528-0	2112-06	4.500,00						4.500,00	
2	Jose Felipe Cabrera	Coord. J.d Vecinos	101-0003343-9	101-114	6.000,00						6.000,00	
3	Cesarina del C. Acosta	Auxuliar de Registro	101-0004889-0	101-108	5.224,99						4.800,00	
		Total General			**14.400,00**						**14.400,00**	

Certifico que esta nomina de pago consta de_____hojas, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas,y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos durante un periodo mencionado: dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que consede la ley:

_____
Sindico Municipal

_____
Tesorero Municipal

Ayuntamiento Municipal de Castañuelas

¡La Casa del Pueblo!

RNC: 408-000074

FORM.543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y EL AUDITOR GENERAL

Sindicatura: _____Castañuelas_____ HOJA NO._____
LISTA DE PAGO DE PERSONAL DE: _Genero (Genero, Educacion y Salud) COMP. No._____
CAPITULO :_____I_____SIMBOLO:___2112-06_____OBJ._____ PRESUP. Año_____2016_____
MES DE __**REGALIA PASCUAL 2017**__

NO.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	CODIGO	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					SUMA NETA A PAGAR	FIRMA DEL QUE RECIBE
						Descuento Prestamo	Seguro de Salud	ARS 3.04	AFP 2.87	Total Descuentos		
1	Anny E. Alvarez Jaquez	Recepcionista	101-0003494-0	101-116	3.866,66						3.866,66	
2	Juan Ramon Padilla	Sereno	101-0003875-0	101-117	4.200,00						4.200,00	
3	Raidelyn Wassaff C.	Enc. Dpto. Juridico	101-0006166-1	101-118	4.500,00						4.500,00	
4	Ramon Ant. Acosta	Enc. RR. HH.	101-0007526-5	101-119	10.600,00						10.600,00	
5	Angelly M. Moronta	Recepcionista		101-120	1.933,33						1.933,33	
		Total General			**25.099,99**						**25.099,99**	

Certifico que esta nomina de pago consta de_____hojas, esta correcta: que las personas en la misma han sido legalmente nombradas,y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentos durante un periodo mencionado: dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que consede la ley:

Sindico Municipal

Tesorero Municipal