

AYUNTAMIENTO DE MATANZAS
 LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL TRANSFERENCIA CORRIENTES A ASOCIACIONES SIN FINES DE LUCRO
 PROGRAMATICA : 98.00.00.0000 Adm. de Contribuciones Especiales (Transf. Priv.) CTA PRES: 241601 CTA BANCO : Servicios Publicos Municipal

No.	Nombre	Cedula	Sueldo Bruto	Otros Ingresos	TRANSACCIONES DE NOMINA							Total Descuentos Total	Total Neto
					AFP	ARL	ARS	PRM DIC.PRESTAMO	COOPADONMU	ISR	OTROS DESC. LEY INPRESC		

COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$

Departamento: 153 - ADM. DE CONTRIBUCIONES ESPECIALES													
2742	DOLORES BIENVENIDA	ARISTY PEREZ DE SOTO	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
	IGLESIAS	00300421427	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2125	ELVIN RAMON BAEZ VILLAR		2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
	PATRONATO DEFENSA CIVIL	00300900321	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2126	JOSE ARMANDO ORTIZ TEJEDA		1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
	PATRONATO CLINICA RURAL	00300663911	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10841	LISSET ANTONIA ARIAS ORTIZ		6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00
	PATRONATO FUNERARIA	00300645280	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2127	MANCOMUNIDAD PERAVIA INC.		6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
	MANCOMUNIDAD	430164119	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2743	SHERMANS AMEDEE		3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
	IGLESIAS	00112206967	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totales por Departamento:ADM. DE CONTRIBUCIONES ESPECIALES			22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00
COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$			22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00
Cantidad Empleados 6,00			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\$			22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00
Cantidad General Empleados: 6,00			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 norma de pago consta de 1 hojas, esta 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, q 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 concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

 JUSTO JOSEFINA PEREZ MELO ALCALDESA MUNICIPAL	 FRAYLER MANUEL BAEZ PRESIDENTE DEL CONCEJO	 CESAR ALFREDO HERNANDEZ LUCIANO TESORERO MUNICIPAL	 PERALTA MASSIEL DIAZ ROSARIO ENCARGADA DE NOMINA
			
 MARIA MARLIN AVBAR ROMERO ENC. DE CONTABILIDAD			
			