

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

| No. | Nombre Cargo | Cédula | Sueldo Bruto | Otros Ingresos | AFP | ARL | ARS | TRANSACCIONES DE NOMINA | | | ISR | OTROS DESC. LEV IMPRESC | Descuentos Total | Total Neto |
|-----|-----------------|--------|--------------|----------------|-----|-----|-----|-------------------------|-----------|-----------|-----|----------------------------|---------------------|---------------|
| | | | | | | | | PRIM DICI PRESTAMO | COOPADOMU | COOPADOMU | | | | |

COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$

Departamento: 153 - ADM. DE CONTRIBUCIONES ESPECIALES

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 2745 | BARTOLOME MARTE LEONARDO IGLESIAS | 00117118547 | 3.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2742 | DOLORES BIENVENIDA IGLESIAS | 00300421427 | 3.000,00 | 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 PATRONATO DEFENSA CIVIL | 003009000321 | 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 |
| 2126 | JOSE ARMANDO ORTIZ TEJEDA PATRONATO CLINICA RURAL | 00300663911 | 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 |
| 10841 | LISSETT ANTONIA ARIAS ORTIZ PATRONATO FUNERARIA | 00300645280 | 6.500,00 | 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 MANCOMUNIDAD | 430164119 | 6.000,00 | 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 | 0,00 | 0,00 |
| 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 | 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 | 0,00 | 0,00 |
| 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 | 0,00 |

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 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, y 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: _____

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
|  SUSI JOSEFINA PEREZ MEILO ALCALDESA MUNICIPAL |  ALMIDA MARGARITA SOTO MEILO PRESIDENTE DEL CONCEJO |  CESAR ALFREDO FERNANDEZ LUCIANO TESORERO MUNICIPAL |  PERLA MASSIEL DIAZ ROSARIO ENCARGADA DE NOMINA |  MARIA MARILYN BAR ROMERO ENC. DE CONTABILIDAD |
|---|--|---|--|---|