



AYUNTAMIENTO DE MATANZAS

NOMINAS MENSUALES

Fecha desde: 1/1/2023 Fecha Hasta: 2/2/2023

ASISTENCIA SOCIAL Y SERVICIOS SOCIALES.

COD **NOMBRES Y APELLIDOS**
2012 GERALD MICHAEL MARTINEZ PUOLS

DEPARTAMENTO
SERVICIOS SOCIALES

CARGO
AUXILIAR DE ASISTENCIA SOCIAL

SUELDO
2,000.00

2,000.00

Total General 2,000.00

D/O Génesis Abreu



AYUNTAMIENTO DE MATANZAS

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL TRANSFERENCIA CORRIENTES A ASOCIACIONES SIN FINES DE LUCRO
 PROGRAMATICA : 98.00.00.0001 Adm. de Contribuciones Especiales (Transf. Priv.) CTA PRES: 241601 CTA BANCO : Gasto de Personal

No.	Nombre	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA			COOPADOMU	ISR	OTROS DESC.	DESCUENTOS Total	Total Neto
			Sueldo Bruto	AFP	ARL					

COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$

Departamento: 153 - ADM. DE CONTRIBUCIONES ESPECIALES										
2745	BARTOLOME MARTE LEONARDO	00117118547	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
	IGLESIAS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2742	DOLORES BIENVENIDA ARISTY PEREZ DE SOTO	00300421427	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
	IGLESIAS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2125	ELVIN RAMON BAEZ VILLAR	00300900321	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
	PATRONATO DEFENSA CIVIL		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2126	JOSE ARMANDO ORTIZ TEJEDA	00300663911	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
	PATRONATO CLINICA RURAL		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10841	LISSETT ANTONIA ARIAS ORTIZ	00300645280	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00
	PATRONATO FUNERARIA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2127	MANCOMUNIDAD PERAVIA INC.	430164119	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
	MANCOMUNIDAD		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 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 22.000,00

Cantidad Empleados 6,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 6,00

TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$ 22.000,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 22.000,00

Cantidad General Empleados: 6,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 6,00

Certifico que esta nomina 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 nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

 JOSÉ LUIS PÉREZ MELO ALCALDESA MUNICIPAL	 ALMIDA MARGARITA SOTO MELO PRESIDENTE DEL CONCEJO	 CESAR ALFREDO FERNANDEZ LUCIANO TESORERO MUNICIPAL	 PERLA MASELLI DIAZ ROSARIO ENCARGADA DE NOMINA	 MARIA MARILIN AYBAR ROMERO ENC. DE CONTABILIDAD
---	---	---	--	---

AYUNTAMIENTO DE MATANZAS
 LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL ASISTENCIA ESTUDIANTIL

PROGRAMATICA : 14.00.00.0001 Asistencia Social

CTA PRES: 241201
 CTA. BANCO : Servicios Publicos Municipal
 PERIODO MENSUAL
 Presupuesto 2023

No.	Nombre Cargo	Cedula	Sueldos		AFP	ARL	ARS	TRANSACCIONES DE NOMINA				ISR	OTROS DESC. LEY INPRESC compensaciones	Total Descuentos Total	Total Neto
			Bruto	Otros Ingresos				PRM DIC.PRESTAMO	COOPADOMU	ISR					
10846	MOISES ODALIX CASTILLO MEJIA AYUDA ESTUDIANTIL	40229061045	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	1.500,00
10859	NAYEMI GONZALEZ PUOLS AYUDA ESTUDIANTIL	40234807895	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	1.500,00
10816	PAOLA PIMENTEL LARA AYUDA ESTUDIANTIL	40213501311	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	2.000,00
10804	PAOLA FRANCHESCA GUERRERO RODRIGUEZ AYUDA	40233737457	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	2.000,00
10892	RAFAEL FLORENTINO DOTEI AYUDA ESTUDIANTIL	00301126611	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	1.500,00
Totales por Departamento: EDUCACION			21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00
COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RDS			30.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.500,00
Cantidad Empleados 18.00			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
TOTAL NOMINA - VALORES EN RDS			30.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.500,00
Cantidad General Empleados: 18.00			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

Certifico que esta nomina de pago consta de 2 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: _____


 SUSI JOSEFINA PEREZ MELO
 ALCALDESA MUNICIPAL


 ALMIDA MARGARITA SOTO MELO
 PRESIDENTE DEL CONCEJO


 CESAR ALFREDO FERNANDEZ LUCIANO
 TESORERO MUNICIPAL


 PERLA MASSIEL DIAZ ROSARIO
 ENCARGADA DE NOMINA


 MARIA MARILIN AYBAR ROMERO
 ENC. DE CONTABILIDAD



AYUNTAMIENTO DE MATANZAS

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL AYU Y DONACIONES PROGRAMADAS A HOGARES Y PERSONAS DE ESCASOS R.
 PROGRAMÁTICA : 14.00.00.0001 Asistencia Social CTA PRES: 241201 CTA. BANCO : Servicios Públicos Municipal

PERIODO MENSUAL
 Presupuesto 2023

No.	Nombre Cargo	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA										Total Descuentos Total	Total Neto
			Sueldo Bruto	AFP	ARL	ARS	PRM DIC. PRESTAMO	COOPADOMU	ISR	OTROS DESC.	LEY INPRES	compensaciones		

COBRO POR TARJETA - VALORES EN RD\$

10784	GORGE ORLANDO SANTOS TEJEDA	003000560117	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	2.000,00
	AYUDA		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

Totales por Departamento: AYUDA

COBRO POR TARJETA - VALORES EN RD\$			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	2.000,00
Cantidad Empleados 1.00			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	2.000,00
TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$			106.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.000,00
Cantidad General Empleados: 7.400			106.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.000,00

Certifico que esta nómina de pago consta de 6 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: _____ Fecha: _____

[Signature]
 SUSI JOSEFINA PEREZ MELO
 ALCALDE MUNICIPAL



[Signature]
 ALMIDA MARGARITA SOTO MELO
 PRESIDENTE DEL CONCEJO



[Signature]
 CESAR ALFREDO FERNANDEZ LUCIANO
 TESORERO MUNICIPAL



[Signature]
 PERLA MASSIELL DIAZ ROSARIO
 ENCARGADA DE NOMINA



[Signature]
 MARIA MARILIN AYBAR ROMERO
 ENC. DE CONTABILIDAD

