

**AYUNTAMIENTO DE MATANZAS  
NOMINAS MENSUALES**



Fecha desde: 6/2/2023 Fecha Hasta: 28/2/2023

ASISTENCIA SOCIAL Y SERVICIOS SOCIALES.

**COD NOMBRES Y APELLIDOS**  
1009 SELIDA MARIA SANZ  
2012 GERALD MICHAEL MARTINEZ PUJOLS

**DEPARTAMENTO**  
SERVICIOS SOCIALES.  
SERVICIOS SOCIALES.

**CARGO**  
ENC. ASISTENCIA SOCIAL  
AUXILIAR DE ASISTENCIA SOCIAL

**SUELDO**  
3,000.00  
2,000.00  

---

5,000.00

Total General 5,000.00  
*Pala D'103*



1/3/2023

#####

rp\_nommp19.rpt

ADMIN

















AYUNTAMIENTO DE MATANZAS

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

PERIODO MENSUAL  
 FEBRERO  
 Presupuesto 2023

No.	Nombre Cargo	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA										Total Descuentos Total	Total Neto		
			Sueldo Bruto	Otros Ingresos	AFP	ARL	ARS	PRM D.C. PRESTAMO	COOPADOMU	ISR	OTROS DESC. LEY INPRESC	compensaciones				
<b>COBRO POR TARJETA - VALORES EN RD\$</b>																
10784	GORGE ORLANDO SANTOS TEJEDA															
	AYUDA	00300560117	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
10800	WILSON ODAUX ABREU RODRIGUEZ															
	AYUDA	00300421211	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	0,00	1.500,00
	<b>Totales por Departamento: AYUDA</b>		<b>3.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.500,00</b>
<b>COBRO POR TARJETA - VALORES EN RD\$</b>																
	Cantidad Empleados	2,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00
	TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$		111.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.500,00
	Cantidad General Empleados:	77,00	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	0,00

Certifico que esta nomina de pago consta de 6 hojas, así 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 Perez*  
 SUSI JOSEFINA PEREZ MELO  
 ALCALDESA MUNICIPAL

*A.M.S.M.*  
 ALMIDA MARGARITA SOTO MELO  
 PRESIDENTE DEL CONCEJO

*P. S. Fernandez*  
 CESAR ALFREDO FERNANDEZ LUCIANO  
 TESORERO MUNICIPAL

*Peta Diaz*  
 PERLAMASSIELL DIAZ ROSARIO  
 ENCARGADA DE NOMINA

*Maria Romero*  
 MARIA MARILIN AYBAR ROMERO  
 ENC. DE CONTABILIDAD













PROGRAMATICA : 14.00.00.0001

Asistencia Social

CTA PRES: 241201

CTA. BANCO : Servicios Publicos Municipal

**AYUNTAMIENTO DE MATANZAS**

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL ASISTENCIA ESTUDIATIL

PERIODO MENSUAL

Presupuesto 2023

No.	Nombre Cargo	Cédula	TRANSACCIONES DE NOMINA							Total Descuentos Total	Total Neto
			Sueldo Bruto	AFP	ARL	ARS	PRIM DIC. PRESTAMO	COOPADOMU	ISR		
			Otros Ingresos								

Certifico que esta nómina de pago consta de 3 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: \_\_\_\_\_

*Susi Perez*  
 SUSI JOSEFINA PEREZ MELO  
 ALCALDESA MUNICIPAL



*A.M.S.M*  
 ALMIDA MARGARITA SOTO MELO  
 PRESIDENTE DEL CONCEJO  
 ALCALDIA



*Cesar Alfredo Fernandez Luciano*  
 CESAR ALFREDO FERNANDEZ LUCIANO  
 TESORERO MUNICIPAL



*Perla Masselet Diaz Rosario*  
 PERLA MASSELET DIAZ ROSARIO  
 ENCARGADA DE NOMINA



*Maria Marilin Avbar Romero*  
 MARIA MARILIN AVBAR ROMERO  
 ENC. DE CONTABILIDAD






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										Total Descuentos Total	Total Neto		
			Sueldo Bruto	AFP	ARL	ARS	PRM	DIC.PRESTAMO	COOPADOMU	ISR	OTROS DESC.	LEY INPRESC			compensaciones	
<b>COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$</b>																
<b>Departamento: 153 - ADM. DE CONTRIBUCIONES ESPECIALES</b>																
2745	BARTOLOME MARTE LEONARDO	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	0,00	3.000,00
	IGLESIAS		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
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	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	0,00	0,00	0,00
2183	ELIAZER MEJIA MATOS		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
	PATRONATO DEFENSA CIVIL	00300758653	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
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	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	0,00	0,00	0,00
10841	LISSETT ANTONIA ARIAS ORTIZ		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	0,00	6.500,00
	PATRONATO FUNEARIA	00300645280	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
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	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	0,00	0,00	0,00
<b>Totales por Departamento: ADM. DE CONTRIBUCIONES ESPECIALES</b>			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	0,00	22.000,00
<b>COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$</b>			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	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	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$</b>			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	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	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. q  
 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 MIELO  
 ALCALDESA MUNICIPAL

  
 ALMIDA MARGARITA SOTO MIELO  
 PRESIDENTE DEL CONCEJO

  
 CESAR ALFREDO FERNANDEZ LUCIANO  
 TESORERO MUNICIPAL

  
 PERLA MASIEL DIAZ ROSARIO  
 ENCARGADA DE NOMINA

  
 MARÍAMARILYN AVBAR ROMERO  
 ENC. DE CONTABILIDAD