

**AYUNTAMIENTO DE MATANZAS**  
LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL NOMINA DE AYUDA ESTUDIANTIL

PROGRAMATICA :

Educación y Formación Integral

CTA PRES: 241401

CTA. BANCO : Educacion, Salud y Genero

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

**COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$**

**Departamento: 147 - AYUDA**

11239	CLAIRY YENIFER ENCARNACION ROA AYUDA	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 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.000,00
11240	DANIA NICOLE CABRAL BELLIARD AYUDA	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 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.000,00
10916	DANIELA ESTHER ABREU SANTANA AYUDA	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 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.000,00
11213	DAYAGNI DE LA ROSA ROA AYUDA	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 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.000,00

**Totales por Departamento:AYUDA**

		8.000,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	8.000,00
<b>COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$</b>		<b>8.000,00</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>8.000,00</b>
<b>Cantidad Empleados: 4.00</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>TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$</b>		<b>8.000,00</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>8.000,00</b>
<b>Cantidad General Empleados: 4.00</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>	

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; 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: \_\_\_\_\_

RAUL ANTONIO BATISTA MORDAN  
ALCALDE MUNICIPAL

YUNIOR ALEXIS MELO ORTIZ  
PRESIDENTE DEL CONCEJO

NAYELY ESMERALDA VILLALONA BELTRE  
TESORERO MUNICIPAL

MEIRELIS ALTAGRACIA ORTIZ SOTO  
ENCARGADA DE NOMINA

MARIA MARILIN AYBAR ROMERO  
ENC. DE CONTABILIDAD

