

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00596	MANAURIS CUEVAS ESCALANTE	REGIDOR	113-0002436-8	31,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	31,200.00	
00640	DELLIN NICOLAS LUCIANO NOVAS	REGIDOR	113-0002330-3	31,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	31,200.00	
01516	ANTONIO NOVAS FLORIAN	REGIDOR	113-0002933-4	31,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	31,200.00	
01154	DARLANA LABOUR SANTANA	SECRETARIA SALA	113-0003358-3	11,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	11,000.00	
00570	GRISELIS DIAZ VASQUEZ	REGIDORA	113-0000990-6	31,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	31,200.00	
01515	WILLYS RADHAMES FLORES	REGIDOR	022-0022097-4	31,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	31,200.00	

6 Empleados

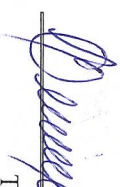
Totales..... 167,000.00 .00 .00 .00 .00 167,000.00

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que se
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



T

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	5 % P. Ret.	DESCUENTOS	TOTAL NETO	CK
01503	ABEL LUCIANO MONTERO	ALCALDE PEDANEO	402-129795-7	2,000.00	.00	.00	.00	2,000.00
01514	AMAMURIS SALVADOR MARIANO	SEGURIDAD	113-0002542-3	6,000.00	.00	.00	.00	6,000.00
00298	FELICIANO QUEVEDO OLIVERO	alcalde de las tejas	022-0009019-5	3,000.00	.00	.00	.00	3,000.00
00126	JOSE JOAQUIN JIMENEZ JIMENEZ	CHOFER DEL ALCALDE	113-0001667-9	10,000.00	.00	.00	.00	10,000.00
01518	JOSE LUIS SENA MATOS	ALCALDE LAS MINAS	113-0002737-9	1,800.00	.00	.00	.00	1,800.00
01484	JUANEISI CUEVAS BATISTA	SECRETARIA DEL	402-3884142-9	6,000.00	.00	.00	.00	6,000.00
00807	PASTOR CASTILLO	ALCALDE CABILMAR	022-0008753-0	2,000.00	.00	.00	.00	2,000.00
00169	SIMEON LUCIANO	ALCALDE PEDANEO	022-0011887-1	2,000.00	.00	.00	.00	2,000.00
01408	TOBIAS JOSE DE LEON RAMIREZ	CHOFER ALCALDE	113-0003644-6	7,000.00	.00	.00	.00	7,000.00
01131	WISKIN ZARZUELA JIMENEZ	ENCARGADO DEL	113-0000549-9	8,000.00	.00	.00	.00	8,000.00

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ce
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado:

Fecha:

SINDICO MUNICIPAL



RTE. HON. AYUNTAMIENTO

[Signature]

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01445	CARLINA LUCIANO SEPULVEDA	SECRETARIA	402-1525682-3	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
00055	EDDY SALVADOR JIMENEZ	ALCALDE	022-0017145-8	60,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	60,500.00	
01139	JORGE JIMENEZ JIMENEZ	MENSAJERO EXTERNO	022-0011848-3	4,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,400.00	
01519	MERCEDES JIMENEZ	CONSERJE	022-0017039-3	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01137	NORMA SANTANA ARISMENDY	CONSERJE	113-0000281-0	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01446	YEANDRI BATISTA CUEVAS	ENC. LIBRE ACCESO	402-4659484-6	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
01135	YMLKIS DE LOS ANGELES DE	ENCARGADA RECURSOS	022-0017000-5	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
00040	ANGEL LUCIANO	ENC. COMPRAS Y	022-0012700-5	10,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	10,000.00	
01149	AGRACIADO FLORIAN MENDEZ	ALCALDE EL MUNDTITO	022-0008431-3	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
01411	EMILIO BATISTA LUCIANO	SEGUNDO ALCALDE	022-0008740-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ce rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PT.E. HON. AYUNTAMIENTO

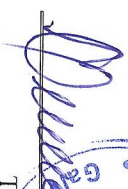
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01147	ESTANISLAO CANARIO MARIANO	SUPERVISOR ALCALDES		2,400.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,400.00	
00019	ESTEBAN RAMIREZ	ALCALDE LAS PIEDRAS	022-0011094-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01141	FELIX HERASME VARGAS	AYUDANTE ALCALDE	022-0008490-9	1,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,700.00	
00009	FERNANDO VARGAS	ALCALDE	022-0008692-0	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
01144	LIBRADO VASQUEZ	ALCALDE LOS		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01148	NICOLAS MATOS	ALCALDE LA SABIJA	022-0009569-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01365	PEDRO MARTINEZ	ALCALDE		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00011	SANTOS FELIZ PINEDA	ALCALDE	022-0011024-9	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	
01146	SIMON SANCHEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE	022-0018024-4	1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	
01142	WILSON JIMENEZ MEDINA	SEGUNDO ALCALDE		1,800.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,800.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que se
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



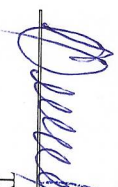
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00029	RAMON DE JESUS RAMIREZ	JURIDICO	001-0012410-1	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,500.00	
31 Empleados				Totales.....	185,800.00	.00	.00	.00	.00	185,800.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que ce rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO


T

FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 98 - 2411 - Personal Pensionado
Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 98 2411 OBJ. del Gasto 24111
MES DE MAYO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00031	ALBERTO LUCIANO	PENSIONADO	022-0012300-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00036	ESCOSIA SALVADOR	PENSIONADO		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00158	FELIX PINEDA	OBRERO	022-0011120-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00033	FLORENTINO RAMIREZ	PENSIONADO	022-0011990-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00035	GEORGILIA ARISMENDY ROCHE	PENSIONADO	022-0012107-3	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00939	JOSE ALTAGRACIA CUEVAS	OBRERO	022-0020890-4	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00471	JOSE DEL CARMEN MARIANO	OBRERO		1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00491	JULIAN LEBRON ZARZUELA	OBRERO	022-0024022--	1,200.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,200.00	
01505	MARIANELA JIMENEZ MATEO		022-0011851-7	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00790	NARCISO SANTANA MATEO	SUBVENCION	113-0001782-6	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que se
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningún
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

T

Programa/SubPrograma 9 SIMBOLO 98 2411 OBJ. del Gasto 24111

MES DE MAYO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00092	NESTOR SANCHEZ	OBRERO	022-0009318-1	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00492	NICOLAS LUCIANO JIMENEZ	PENSIONADO		2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00855	OLGA MARIA CASTILLO	PENSINADO	022-0012563-7	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
00034	ROMELIO CEPULVEDA MONTILLA	PENSIONADO	001-1078960-9	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
00381	SANTOS MARIANO	OBRERO	022-0011441-7	1,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,000.00	
Totales.....				21,700.00	.00	.00	.00	.00	.00	21,700.00	

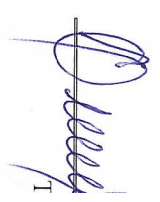
15 Empleados

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta. que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que c: rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



FORM. 543
APROBADO POR EL CONTRALOR
Y AUDITOR GENERAL

TESORERIA MUNICIPAL Ayuntamiento Municipal de Galvan
LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 0104 -Serv Adm. y Financieros Sueldos Nombrados Cta Pers.c
Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 01-04 OBJ. del Gasto 21111

MES DE MAYO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00039	GEOVANNNE ESTEBAN SANTANA	TESORERO	022-0016264-8	30,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	30,000.00	
00787	MARTIN MATOS	AUXILIAR TESORERIA	001-0110982-5	8,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	8,500.00	
01496	JOANNY PIRON FLORIAN	AUXILIAR DE	402-3794428-1	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
00542	LUISA MARIA DIAZ JIMENEZ	ENCARGADA DE	113-0002946-6	15,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	15,000.00	
Totales.....				58,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	58,500.00	

4 Empleados

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que c: rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



AYUNTAMIENTO

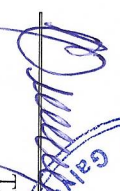
EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01318	ANDRES RAMIREZ	SUBVENCION	022-0007882-8	1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	
01420	DANERIS CARVAJAR SANTANA	CONSERJE	022-0020127-1	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01404	JUAN CARLOS SANTANA REINOSO	JORNALERO	113-0001794-1	3,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,500.00	
00869	LUZ NAZARLA SANCHEZ TAPIA	SUBVENCION	113-0000761-1	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01156	MAIFEL SOLER JIMENEZ	ENC. PRESUPUESTO	113-0005011-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
00051	PEDRO A. PEGUERO MENDEZ	ASESOR FINANCIERO	070-0003179-4	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	
01499	RIGERSON SALVADOR MONTILLA	SEGURIDAD PARQUE V	113-0003281-7	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00 V	
01063	FRANCISCO JIMENEZ CUEVAS	SERENO	022-0011837-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01512	ALBERTO MENDEZ SANTANA	SERENO PARQUE LAS	113-0004623-9	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01513	GONZALO AMARANTE SANTANA	SERENO PARQUE	022-0011601-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que se
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningún
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.


SINDICO MUNICIPAL



Aprobado: _____ Fecha: _____
PTE. HON. AYUNTAMIENTO


AYUNTAMIENTO

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01105	MARTHA SANTANA SANCHEZ	CONSERJE PARQUE	113-0003209-8	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00669	RAMON SALVADOR JIMENEZ	SERENO	022-0012871-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
01153	FERNELIS CUEVAS CUEVAS	CONTRALOR	022-0007037-9	20,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	20,000.00	
13 Empleados				Totales.....	76,000.00	.00	.00	.00	.00	76,000.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que c: rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que el nombre consta en esta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01502	RAYMOND XAVIER FLORENTINO	CHOFER	402-2686309-6	5,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	5,000.00	
01442	YONI PEREZ MESA	OBRAERO	402-3818555-3	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00816	DOMINGO PINEDA SEPULVEDA	OBRAERO	022-0018332-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00632	CONFESOR GONZALEZ MATEO	OBRAERO	113-0002099-4	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01418	DANIEL MARIANO SILFA	OBRAERO	022-0009563-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00313	ALFREDO RAMIREZ RAMIREZ	OBRAERO DE LIMPIEZA	022-0007917-2	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01170	FRANCISCO PINEDA FELIZ	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0018762-9	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01451	GONZALO ARISMENDY CANARIO	OBRAERO DE LIMPIEZA	402-2431271-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01162	JESUS SANCHEZ PEREZ	SUPERVISOR BRIGADA	113-0000440-2	7,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,500.00	
01424	JUAN ENCARNACION DE LA PAZ	AGENTE DE LIMPIEZA		1,500.00	.00	.00	.00	.00	.00	1,500.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que se
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningún
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-02 OBJ. del Gasto 21122

MES DE MAYO Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00629	MERCEDES SILFA MATEO	OBRAERO	113-0000438-6	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00378	NATALIO DIAZ	OBRAERO	022-0005883-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01450	RUVELIN DE OLEO	CHOFER DE LIMPIEZA	022-0024807-4	6,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	6,000.00	
01452	SANDI SILFA REYES	OBRAERO DE LIMPIEZA	402-3536651-1	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
01443	SAUL MARMOLEJOS MONTILLA	OBRAERO	402-2684154-8	4,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	4,000.00	
00591	SENOVEL JIMENEZ DE LEON	CHOFER	113-0002801-3	7,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	7,000.00	
00627	WRBINIA VALLEJO MONTERO	AGENTE DE LIMPIEZA	022-0020357-4	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	

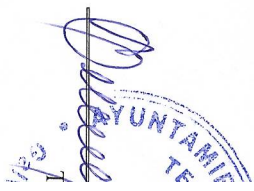
17 Empleados Totales..... 73,000.00 .00 .00 .00 .00 73,000.00

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que c
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun
nombre consta en esta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO



Programa/SubPrograma 1 SIMBOLO 12-06 OBJ. del Gasto 21111

MES DE MAYO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK.
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
01337	EMILIO MARIANO SILFA	POLICIA MUNICIPAL	113-0001057-3	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
01334	FELIX SANTANA MEJIA	POLICIA MUNICIPAL	022-0020338-4	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	
00197	MAIKER ENMANUEL RAMIREZ	POLICIA MUNICIPAL	113-0001441-9	2,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,000.00	
00622	ONENCIO VASQUEZ SALVADOR	POLICIA MUNICIPAL	022-0018548-2	3,000.00	.00	.00	.00	.00	.00	3,000.00	

4 Empleados Totales..... 10,000.00 .00 .00 .00 .00 10,000.00



Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta: que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que se
rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningún
nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

SINDICO MUNICIPAL

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO
TESO
Galvan

LISTA DE PAGO DEL PERSONAL DE 12-04 - Direccion de Cementerios - Nombrados cta Personal

Programa/SubPrograma	1	SIMBOLO	12-04	OBJ. del Gasto	21111

MES DE MAYO

Valores en RD\$

EMPLEAD No.	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUMA TOTAL GANADA	DESCUENTOS					TOTAL NETO	CK
					5 % P. Ret.	Prestamos	I/R	Desc.	T. Desc.		
00702	LUZ MARIA DIAZ	ZACATECILA	022-0015972-7	2,300.00	.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	
1 Empleados				Totales.....	2,300.00	.00	.00	.00	.00	2,300.00	

Certifico que esta nómina de pago consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que el pago de los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ningun nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

~~SINDICO MUNICIPAL~~

PTE. HON. AYUNTAMIENTO

AYU