

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
304	SORIDANIA MATEO	SECRETARIA	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	13022	
293	WANDA ESTHER DE LA CRUZ MEJIA DE VA	SUBDIRECTORA MUNICIPAL	20,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	20,000.00	13016	
TOTAL SECCION12			132,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	132,000.00		

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 3 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
340	MARTIN DE LA ROSA	SUPERVISOR CUERPO DE BOMBEROS	8,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	8,500.00	29111	
TOTAL SECCION	1		8,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,500.00		

viernes, 6 de diciembre de 2024

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 6 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL.

ALCALDE

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
335	ALFREDO MEJIA SOTO	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29106	
21	AMADO SANTANA CARABALLO	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,000.00	0.00	200.90	\$0.00	413.70	6,586.30	29067	
333	ANA MUÑOZ CONSTANZA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29104	
336	ÁNGEL TRINIDAD CALCAÑO	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29107	
329	ARMANDO SANTANA	SUPERVISOR DE PERSONAL DESECHOS SOLI	10,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	10,000.00	29102	
309	BENITA VILORIO MOTA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29088	
331	CANDIDA PEREZ SANCHEZ	SUPERVISORA CAPATAZ Y OBRERO	8,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	8,000.00	29103	
320	CONFESORA VASQUEZ RODRIGUEZ	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29097	
97	DELFIN CHALAS NUÑEZ	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,000.00	0.00	200.90	\$0.00	413.70	6,586.30	29070	
334	DIOGENES BALBUENA CUSTODIO	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29105	

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 7 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 7 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL.

ALCALDE

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
338	DOMINGO SOSA	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29109	
171	DORILA VIDAL BASTARDO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29076	
315	DORIS MARGARITA LOPEZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29094	
282	ELIEZER BERNARDO ZORRILLA PIMENTEL	OBRERO DE DESECHOS SOLIDOS	7,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,000.00	29083	
179	FELIX MATEO	SEGURIDAD OFICINA AYUNTAMIENTO	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29077	
117	JESUS DE LA CRUZ	JARDINERO	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29072	
341	JESUS RAMIRES FELIX	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29112	
159	JOSE ALMANDO PEREZ	OBRERO EN JALONGA	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29075	
89	JOSE MIGUEL SANTANA MONEGRO	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,000.00	0.00	200.90	\$0.00	413.70	6,586.30	29068	
211	JOSE SANTANA DE LA ROSA	SEGURIDAD PARQUE LOS HATILLOS	5,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	5,000.00	29080	

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 8 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL.

ALCALDE

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
306	JULIANA REYES TOLENTINO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29085	
305	LEONOR CARRASCO RAMIREZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29084	
257	LUIS MIGUEL PAREDES VILORIO	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,000.00	0.00	200.90	\$0.00	413.70	6,586.30	29081	
93	LUISA LINAREZ FERMIN	BARREDORA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29069	
312	MARCIA MONTAÑO PAULINO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29091	
311	MARIA FERREIRA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29090	
316	MARIA MAGDALENA RAMOS DE SOSA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29095	
308	MARINA AYBAR CASTILLO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29087	
337	MAXIMINO MIGUEL DE LEON	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29108	
322	MERALIS SOLANO	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29099	

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 9 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 9 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL.

ALCALDE

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
324	MIGUELINA JIMENEZ RAMIREZ	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29101	
149	MIRELLA ROSARIO SANTIAGO	CONSERJE OFICINA AYUNTAMIENTO	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29074	
310	PEDRA MARIA ARAUJO DE LA CRUZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29089	
187	PEDRO PÀSCUAL	SERENO	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	29079	
339	PEDRO TRINIDAD	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29110	
313	RAFAELA VASQUEZ MARTE	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29092	
307	ROSA IRIS DIAZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29086	
109	SALVADOR GONZALEZ SILVEN	SERENO DE NOCHE	12,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	12,000.00	29071	
323	SANTA DE OCA DE LOS SANTOS	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29100	
277	SANTO ARIEL MERCEDES SANTANA	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,000.00	29082	

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 10 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL.

ALCALDE

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
182	SILVIA LEYBA MERCEDES	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29078	
319	TOMASA DE LA ROSA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29096	
134	UTINIA VIZCAINO	BARREDORA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29073	
342	VICTOR GUZMAN	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29113	
314	YOLANDA NUÑEZ CONCEPCION	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29093	
321	YSANA YSRAEL SHAYES DE LOS SANTOS	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29098	
TOTAL SECCION		46	231,000.00	0.00	803.60	0.00	1,654.80	229,345.20		

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 11 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

TESORERO MUNICIPAL.

ALCALDE

CODIGO:

7217

INSTITUCION:

DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA

12

Gestión y Administración de Servicios Sociales

SUB-PROGRAMA

00

PROYECTO

00

SERVICIOS MUNICIPALES

ACTIVIDAD/OBRA

04

00

Supervision y Administración de Cementerios

SECCION:

PARAJE

FUNCION

3101

CLASIFICADOR DEL GASTO

11208

UNIDAD RESPONSABLE

Cementerios

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
328	NOEL ENCARNACION VILLA	ENCARGADO DEL CEMENTERIO	7,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,000.00	29114	
TOTAL SECCION	1		7,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 12 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 12 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024

PAGINA: 000014
FECHA: 06/12/2024

CODIGO: 7217
INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE
PROGRAMA 14 Gestion y Administración de Servicios Sociales
SUB-PROGRAMA 00
PROYECTO 00
ACTIVIDAD/OBRA 01 00 Asistencia Social

SERVICIOS MUNICIPALES

SECCION:
PARAJE
FUNCION 4510
CLASIFICADOR DEL GASTO 1 1 1 01
UNIDAD RESPONSABLE Asistencia Social

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
318	BEATRIZ MARIA BENITEZ	ENCARGADA DE LIMPIEZA FUNERARIA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29118	
317	YSIDRA REYNOSO LORENZO	ENCARGADA DE COCINA FUNERARIA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29117	
TOTAL SECCION 2			6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00		
TOTAL CUENTA 54			286,500.00	0.00	1,090.60	0.00	2,245.80	284,254.20		
TOTAL GENERAL 76		565,500.00 0.00 0.00	0.00 1,155.20	0.00	1,090.60	0.00	2,245.80	563,254.20		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 14 de 14

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 14 HOJA ESTA CORRECTA, Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA HAN SIDO LEGALMENTE NOMBRADAS, Y QUE CADA UNA DE ELLAS, HAN RENDIDO LOS SERVICIOS REQUERIDO POR 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 NOMINA ES PAGADA POR PERIODO DE AUSENCIA CON EXCESO DEL QUE CONCEDE LA LEY.

VISTO BUENO


TESORERO MUNICIPAL.


ALCALDE