

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
295	IVAN JOSE FLOYD CAHENA	VOCAL	20,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	20,000.00	12980	
292	MAYRA MENDOZA DE ASA	VOCAL	20,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	20,000.00	12978	
133	RADIBEL SOTO MARTINEZ	SECRETARIA DE SALA CAPITULAR	9,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	9,000.00	12977	
294	RAFAEL ARIAS REYNOSO	VOCAL	20,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	20,000.00	12979	
TOTAL SECCION 4			69,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	69,000.00		

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 1 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
219	ANGEL MARIA PAULINO RIJO	ALCALDE PASO CIBAO	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	12985	
213	BIENVENIDO VIZCAINO	APRESADOR	2,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	2,000.00	12984	
191	JOSE DOLORES CUEVAS SANCHEZ	ALCALDE JALONGA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	12983	
263	MARICELA LOPEZ MINAYA	CONSERJE OFICINA AYUNTAMIENTO	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	12986	
12	MARTIRES VASQUEZ	ALCALDE PEDANEO LOS HATILLOS	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	12981	
184	NELKIS ROMERO MONTOLIO	ENCARGADA DE RRHH	15,000.00	0.00	430.50	\$0.00	886.50	14,113.50	12982	
296	RAFAEL ORTIZ DUARTE	DIRECTOR MUNICIPAL	55,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	55,000.00	12988	
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	12987	
TOTAL SECCION 8			107,000.00	0.00	430.50	0.00	886.50	106,113.50		

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 2 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
138	ALEJANDRINA DEL PILAR MERCEDES MOT	SUPERVISORA CAPATAZ	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	29015	
21	AMADO SANTANA CARABALLO	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,000.00	0.00	200.90	\$0.00	413.70	6,586.30	29007	
168	ANDRES VASQUEZ GERMAN	CAPATAZ DE OBREROS	6,000.00	0.00	172.20	\$0.00	354.60	5,645.40	29023	
131	ANTOLINA VASQUEZ ROSARIO	BARREDORA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29012	
176	CLARA NIMIA MOTA DE FERNANDEZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29026	
144	CLAVEL RUIZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29016	
97	DELFIN CHALAS NUÑEZ	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,000.00	0.00	200.90	\$0.00	413.70	6,586.30	29009	
171	DORILA VIDAL BASTARDO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29025	
282	ELIEZER BERNARDO ZORRILLA PIMENTEL	OBRERO DE DESECHOS SOLIDOS	7,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,000.00	29035	
179	FELIX MATEO	SEGURIDAD OFICINA AYUNTAMIENTO	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29029	

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 4 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
117	JESUS DE LA CRUZ	JARDINERO	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29011	
159	JOSE ALMANDO PEREZ	OBRERO EN JALONGA	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29021	
211	JOSE SANTANA DE LA ROSA	SEGURIDAD PARQUE LOS HATILLOS	5,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	5,000.00	29032	
147	JOSEFINA DE LOS SANTOS SANTANA	CAPATAZ DE OBRERAS	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29018	
178	JUANA DOMINGA TEJEDA CARMONA	CAPATAZ DE OBRERAS	3,000.00	0.00	86.10	\$0.00	177.30	2,822.70	29028	
177	JULIA BAUTISTA FERNANDEZ	CAPATAZ DE OBRERAS	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29027	
257	LUIS MIGUEL PAREDES VILORIO	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,000.00	0.00	200.90	\$0.00	413.70	6,586.30	29033	
93	LUISA LINAREZ FERMIN	BARREDORA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29008	
284	MARIA SANTANA ARIAS	BARREDORA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29036	
145	MILA FRANCO VIZCAINO DE OLIVO	CAPATAZ DE OBRERAS	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29017	

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 5 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
149	MIRELLA ROSARIO SANTIAGO	CONSERJE OFICINA AYUNTAMIENTO	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29019	
137	NANCY JIMENEZ RAMIREZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29014	
187	PEDRO PÀSCUAL	SERENO	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	29031	
152	REGINA FERREIRA	OBRERA	2,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	2,000.00	29020	
109	SALVADOR GONZALEZ SILVEN	SERENO DE NOCHE	12,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	12,000.00	29010	
277	SANTO ARIEL MERCEDES SANTANA	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,000.00	29034	
182	SILVIA LEYBA MERCEDES	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29030	
134	UTINIA VIZCAINO	BARREDORA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29013	
162	YNGINIA MARTE LINAREZ	CAPATAZ DE OBRERAS	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29022	
170	ZOILA GUZMAN LOPEZ	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29024	

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

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL AÑO 2024

PAGINA: 000007

FECHA: 06/12/2024

CODIGO:7217

INSTITUCION: DISTRITO MUNICIPAL DE GUAYABO DULCE

PROGRAMA12Gestión y Administración de Servicios Sociales

SUB-PROGRAMA00

PROYECTO00SERVICIOS MUNICIPALES

ACTIVIDAD/OBRA0300Manejo de Residuos Solidos

SECCION:

PARAJE

FUNCION3202

CLASIFICADOR DEL GASTO11208

UNIDAD RESPONSABLEDireccion de Limpieza

NOMBRE DEL EMPLEADO

CARGO

CODIGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
TOTAL SECCION30	136,000.00	0.00	861.00	0.00	1,773.00	134,227.00		

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 7 de 8

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

SIN TARJETA

NOMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL AÑO 2024

PAGINA: 000008

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
218	ANTONIA DE OCA JAVIER	CONSERJE FUNERARIA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29039	
271	CESAR ALMONTE LOPEZ	INTENDENTE DEL CUERPO DE BOMBERO GUA	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	29040	
122	ELIZABETH NUÑEZ AGÜERO	SECRETARIA CUERPO DE BOMBEROS	9,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	9,000.00	29037	
183	VICTOR MANUEL ESPINAL MEJIA	CHOFER DE CUERPO DE BOMBEROS	7,500.00	0.00	215.25	\$0.00	443.25	7,056.75	29038	
TOTAL SECCION 4			25,500.00	0.00	215.25	0.00	443.25	25,056.75		
TOTAL CUENTA 34			161,500.00	0.00	1,076.25	0.00	2,216.25	159,283.75		
TOTAL GENERAL 48			368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,596.00	0.00	3,102.75	365,397.25

viernes, 6 de diciembre de 2024

Página 8 de 8

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