

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	29522	
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	29517	
21	AMADO SANTANA CARABALLO	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29479	
333	ANA MUÑOZ CONSTANZA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29515	
336	ÁNGEL TRINIDAD CALCAÑO	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29518	
329	ARMANDO SANTANA	SUPERVISOR DE PERSONAL DESECHOS SOLI	10,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	10,000.00	29513	
309	BENITA VILORIO MOTA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29499	
331	CANDIDA PEREZ SANCHEZ	SUPERVISORA CAPATAZ Y OBRERO	8,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	8,000.00	29514	
320	CONFESORA VASQUEZ RODRIGUEZ	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29508	
97	DELFIN CHALAS NUÑEZ	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29482	
334	DIOGENES BALBUENA CUSTODIO	OBRERO	10,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	10,000.00	29516	

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
306	JULIANA REYES TOLENTINO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29496	
305	LEONOR CARRASCO RAMIREZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29495	
257	LUIS MIGUEL PAREDES VILORIO	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29492	
93	LUISA LINAREZ FERMIN	BARREDORA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29481	
312	MARCIA MONTAÑO PAULINO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29502	
311	MARIA FERREIRA	OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29501	
316	MARIA MAGDALENA RAMOS DE SOSA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29506	
308	MARINA AYBAR CASTILLO	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29498	
337	MAXIMINO MIGUEL DE LEON	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29519	
322	MERALIS SOLANO	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29510	

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	29512	
149	MIRELLA ROSARIO SANTIAGO	CONSERJE OFICINA AYUNTAMIENTO	4,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	4,000.00	29485	
310	PEDRA MARIA ARAUJO DE LA CRUZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29500	
187	PEDRO PÀSCUAL	SERENO	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	29490	
339	PEDRO TRINIDAD	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29521	
313	RAFAELA VASQUEZ MARTE	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29503	
307	ROSA IRIS DIAZ	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29497	
323	SANTA DE OCA DE LOS SANTOS	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,500.00	29511	
277	SANTO ARIEL MERCEDES SANTANA	OBRERO DESECHOS SÓLIDOS	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29493	
182	SILVIA LEYBA MERCEDES	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29489	

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
319	TOMASA DE LA ROSA	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29507	
134	UTINIA VIZCAINO	BARREDORA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29484	
342	VICTOR GUZMAN	OBRERO	7,500.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	7,500.00	29524	
314	YOLANDA NUÑEZ CONCEPCION	OBRERA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29504	
321	YSANA YSRAEL SHAYES DE LOS SANTOS	CAPATAZ DE OBRERA	3,500.00	0.00	0.00	\$0.00	3,184.81	315.19	29509	
TOTAL SECCION		45	228,500.00	0.00	0.00	0.00	3,184.81	225,315.19		

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	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	29525	
TOTAL SECCION	1		7,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00		

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

TESORERO MUNICIPAL.

ALCALDE

CODIGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	SUELDO	SEGURO MEDICO	AFP 2.87	PREST. BANCO	TOTAL DESC.	SUELDO NETO	CHEQUE NO.	FIRMA
271	CESAR ALMONTE LOPEZ	INTENDENTE DEL CUERPO DE BOMBERO GUA	6,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	6,000.00	29527	
326	JUNIOR DAVID CHALAS SANTANA	MENSAJERO CUERPO DE BOMBEROS	5,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	5,000.00	29530	
260	SANTO NINA PILAR	CHOFER DE CAMION DE BOMBEROS	10,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	10,000.00	29526	
TOTAL SECCION		3	21,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21,000.00		

CERTIFICO QUE ESTA NOMINA DE PAGO CONSTA DE 13 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 OCTUBRE 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	29529	
317	YSIDRA REYNOSO LORENZO	ENCARGADA DE COCINA FUNERARIA	3,000.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	3,000.00	29528	
TOTAL SECCION 2			6,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00		
TOTAL CUENTA 52			271,000.00	0.00	0.00	0.00	3,184.81	267,815.19		
TOTAL GENERAL 75			556,000.00	0.00	3,184.81	0.00	0.00	54,829.38	501,170.62	

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