

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Gaspar Hernandez
LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE 98.00.00.01-411 Despacho del Sindico - Pensionados
PARTIDA: 98-2.4.1.1.01
MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2021

Hoja Nº: 1 de 2
Nº Comprobante: 2021-001126
Año Presupuesto: 2021

VALORES EN RD\$

Nº	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

0013	MIGUELINA Y. GARCIA PENSIONADA	061-0001141-7	7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	CK	
------	-----------------------------------	---------------	----------	------	------	----------	----	--

TOTAL PAGO POR CHEQUE			7,000.00	0.00	0.00	7,000.00		
------------------------------	--	--	-----------------	-------------	-------------	-----------------	--	--

Total Empleados: 1

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto	Otros Ing.	Descuentos	Total Neto	Tipo Pago	Firma
----	----------------	--------	-------------	------------	------------	------------	-----------	-------

PAGO POR NOMINA ELECTRONICA

0001	ANTONIO LIRIANO Pensionado	061-0001188-8	7,000.00	0.00	413.70	6,586.30	NE	
0003	BENANCIA PEREZ Pensionado	061-0002709-0	2,300.00	0.00	0.00	2,300.00	NE	
0004	CARMEN JOLIN Pensionado	061-0000861-1	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	NE	
0017	SANTIAGO ARIAS MINAYA Pensionado	061-0014975-3	2,500.00	0.00	0.00	2,500.00	NE	

TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA 14,800.00 0.00 413.70 14,386.30

Total Empleados: 4

TOTAL GENERAL 21,800.00 0.00 413.70 21,386.30

Total Empleados: 5

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 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.

Encargado/a de Nómina _____ Encargado/a de Contabilidad _____ Contralor/a Municipal _____ Gerente Financiero _____


Tesorero Municipal
 Ayuntamiento Municipal de Gaspar Hernandez
 8-91000-904 RNR


Alcalde/sa Municipal
 Ayuntamiento Municipal de Gaspar Hernandez
ALCALDIA