

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Boca Chica

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Direccion de Asistencia Social (14-01-111-20-1955)

PARTIDA: 14.00.0001-2.1.1.1.01

MES DE AGOSTO DEL AÑO 2017

Hoja N°: 1 de 3

N° Comprobante: 2017-000933

Año Presupuesto: 2017

VALORES EN RD\$

N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto Otros Ing.	DESCUENTOS							TOTAL NETO	N° Doc.	Firma
				ISR	AFP	ARS ARS MANUAL	Coperativa Cooperativ	CL	cooperativ	ASP			
PAGO POR CHEQUE													
Departamento: BIENESTAR SOCIAL													
0426	AURORA NOVA		2,300.00	0.00	66.01	69.92	541.34	0.00	0.00	0.00	0.00	1,422.73	Ck N°52419
	TRAMITE/PENSION	023-0086731-0	0.00			0.00	200.00				877.27		
2215	CARMEN AMADOR MONTERO		5,000.00	0.00	143.50	152.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,204.50	Ck N°52420
	ENFERMERA	02300719339	0.00			0.00	500.00				795.50		
0484	HECTOR JOAQUIN MORALES		4,025.00	0.00	115.52	122.36	1,121.97	0.00	53.00	0.00	0.00	2,312.15	Ck N°52421
	TRAMITE/PENSION	001-0663359-7	0.00			0.00	300.00				1,712.85		
2126	LUIS ARAMIS VALDERA NOLASCO		4,000.00	0.00	114.80	121.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,763.60	Ck N°52422
	PROMOTOR SOCIAL	00112701016	0.00			0.00	0.00				236.40		
2174	MARTHA ARELIS PAYNE ORTIZ		6,000.00	0.00	172.20	182.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,645.40	Ck N°52423
	ASIST. EQUIPO EMERGEI	00109953430	0.00			0.00	0.00				354.60		
1912	WELLINGTON BADHIR BERROA SOLANO		8,167.00	0.00	234.39	248.28	0.00	0.00	0.00	0.00	1,600.00	6,084.33	Ck N°52424
	CHOFER AMBULANCIA	00113149975	0.00			0.00	0.00				2,082.67		
TOTAL DEPTO.			29,492.00	0.00	846.42	896.56	1,663.31	0.00	53.00	0.00	1,600.00	23,432.71	
Total Empleados: 6			0.00			0.00	1,000.00				6,059.29		
TOTAL PAGO POR CHEQUE			29,492.00	0.00	846.42	896.56	1,663.31	0.00	53.00	0.00	1,600.00	23,432.71	
Total Empleados: 6			0.00			0.00	1,000.00				6,059.29		

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Boca Chica

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Direccion de Asistencia Social (14-01-111-20-1955)

PARTIDA: 14.00.0001-2.1.1.1.01

MES DE AGOSTO DEL AÑO 2017

Hoja N°: 2 de 3

N° Comprobante: 2017-000933

Año Presupuesto: 2017

VALORES EN RD\$													
N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto Otros Ing.	DESCUENTOS							TOTAL NETO	N° Doc.	Firma
				ISR	AFP	ARS ARS MANUAL	Coperativa Cooperativ	CL	cooperativ	ASP			
PAGO POR NOMINA ELECTRONICA													
Departamento: BIENESTAR SOCIAL													
2100	CARMEN ENRIQUEZ		6,000.00	0.00	172.20	182.40	0.00	0.00	0.00	0.00	1,618.00	4,027.40	NE N°604
	PROMOTORA DE ASUNTOS SOCIALES	00109597591	0.00			0.00	0.00				1,972.60		
2216	DAMARY CONSUELO RODRIGUEZ		8,000.00	0.00	229.60	243.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,527.20	NE N°604
	ASISTENTE BIENESTAR SOCIAL	22600036895	0.00			0.00	0.00				472.80		
1093	ELVIN FERNANDO NATERA GARCIA		15,000.00	0.00	430.50	456.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14,113.50	NE N°604
	ENC. DEPTO. MEDICO	226-0000544-5	0.00			0.00	0.00				886.50		
2217	MARIA DEL CARMEN FELIZ LOPEZ		10,000.00	0.00	287.00	304.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,409.00	NE N°604
	SUB-DIRECTORA	00115428401	0.00			0.00	0.00				591.00		
2111	MARIA MAGDALENA PANIAGUA		5,000.00	0.00	143.50	152.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,704.50	NE N°604
	ASUNTOS SOCIALES	00106650740	0.00			0.00	0.00				295.50		
TOTAL DEPTO.			44,000.00	0.00	1,262.80	1,337.60	0.00	0.00	0.00	0.00	1,618.00	39,781.60	
Total Empleados: 5			0.00			0.00	0.00				4,218.40		
TOTAL PAGO POR NOMINA ELECTRONICA			44,000.00	0.00	1,262.80	1,337.60	0.00	0.00	0.00	0.00	1,618.00	39,781.60	
Total Empleados: 5			0.00			0.00	0.00				4,218.40		

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Boca Chica

LISTADO DE PAGO DEL PERSONAL DE Direccion de Asistencia Social (14-01-111-20-1955)

PARTIDA: 14.00.0001-2.1.1.1.01

MES DE AGOSTO DEL AÑO 2017

Hoja N°: 3 de 3

N° Comprobante: 2017-000933

Año Presupuesto: 2017

													VALORES EN RD\$	
N°	Nombre / Cargo	Cedula	Total Bruto Otros Ing.	DESCUENTOS							TOTAL NETO	N° Doc.	Firma	
				ISR	AFP	ARS	Coperativa Cooperativ	CL	cooperativ	ASP				Otros Desc.
						ARS MANUAL								Total Desc.
TOTAL GENERAL			73,492.00	0.00	2,109.22	2,234.16	1,663.31	0.00	53.00	0.00	3,218.00	63,214.31		
Total Empleados: 11			0.00			0.00	1,000.00				10,277.69			

Certifico que esta nómina de pago consta de 3 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 período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la ley.

Encargado/a de Nómina	Encargado/a de Contabilidad	Contralor/a Municipal	Gerente Financiero
Tesorero Municipal	Alcalde/sa Municipal		