Form. No. 543
Aprobado por DIGECOG

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: EDUCACIÓN Y FORMACIÓN INTEGRAL (111000)
PROGRAMA: 1400000200 **CLASIFICADOR:** 111000
MES DE: MARZO DEL 2016

HOJA No.: 1
COMP. No.:2016-02386
PRESUP. AÑO: 2016

VALORES EN RD$

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
DEPARTAMENTO:												
364	JISETTE MARIA VENTURA ESPINAL	CONSERJE POLICLINICA LA LOMOTA	096-0028408-8	2,500.00	0.00	71.75	76.00	0.00	147.75	2,352.25		200013800046815
397	JOHN CARLOS ZAPATA	ENC. PROG. JUVENTUD	096-0021920-9	7,500.00	0.00	215.25	228.00	150.00	593.25	6,906.75	5962	
531	MARLENY HURTADO ORTIZ	SEC. PROG. EDUCACION	096-0027865-0	6,000.00	0.00	172.20	182.40	0.00	354.60	5,645.40		200013800072193
357	TERESA YANIRE MUÑOZ DISLA	ENC. PROG. EDUC NI¥EZ	096-0005253-5	7,000.00	0.00	200.90	212.80	0.00	413.70	6,586.30		200013800033996
550	VIRGINIO ARCADIO CABRERA	PORTERO ESC. PONTON	096-0002676-0	5,000.00	0.00	143.50	152.00	50.00	345.50	4,654.50	5963	
	5 Empleados de la Nomina			28,000.00	0.00	803.60	851.20	200.00	1,854.80	26,145.20		

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta; que las personas enumerada 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.

Aprobado:_____ Fecha:_____

ALCALDE MUNICIPAL | CONTRALOR | ENC. DE NOMINA | TESORERO MUNICIPAL

Form. No. 543
Aprobado por DIGECOG

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: EDUCACIÓN Y FORMACIÓN INTEGRAL (424000)
PROGRAMA: 1400000200 **CLASIFICADOR:** 424000
MES DE: MARZO DEL 2016

HOJA No.: 1
COMP. No.:2016-02387
PRESUP. AÑO: 2016

VALORES EN RD$

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
DEPARTAMENTO:												
222	MATILDE MARGARITA REYES	BECAS	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00		
221	ANA MARIA LOPEZ	BECAS	NA	4,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00	5964	
524	CANOLY YARITZA APONTE S.	BECA UNIVERSITARIA	096-0029397-2	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	5965	
589	CESARINA ROSARIO MARTINEZ	BECA UNIVERSITARIA	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5966	
4286	CRISNEL CABRERA PICHARDO	BECA UNIVERSITARIA	402-2403111-8	700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	5967	
226	DAVID GERARDO	BECAS	NA	4,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,800.00	5968	
4302	DEYANIRA EMPERATRIZ GARCIA GARCIA	BECAS	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5969	
4274	DHARIANA SANTOS FRANCISCO	BECAS UNIVERSITARIA	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5970	
4231	DULCE MARIA LANTIGUA	BECA UNIVERSITARIA	NA	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	5971	
4230	ESTELA PEREZ	BECA UNIVERSITARIA	NA	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	5972	
520	FATIMA A. ADAMES DISLA	BECA UNIVERSITARIA	096-0017753-0	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	5973	
4229	FRANCISCO PEREZ	BECA UNIVERSITARIA	NA	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	5974	
4226	GREGORIA SEVERINA MADERA	BECA UNIVERSITARIA	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5975	
4303	JUNIOR ANT. FRANCISCO	BECAS	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5976	
4233	KEYLA ALTAGRACIA HERNANDEZ MUÑOZ	BECA UNIVERSITARIA	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5977	
4232	LISMAR PEREZ DISLA	BECA UNIVERSITARIA	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5978	
227	LUCIANA ANTONIA DURAN	BECAS	NA	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	5979	
4304	MARIA EVANGELISTA CRUZ DURAN	BECAS	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5981	
4305	MARIA JOSEFINA HIRALDO	BECAS	402-2352985-6	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5982	
523	MARIA MAGDALENA VALERIO R.	BECA UNIVERSITARIA	096-0022796-2	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5983	
4225	MARIA MICHEL VARGAS VARGAS	BECA UNIVERSITARIA	NA	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	5984	
4273	MELANY VENTURA GENAO	BECAS UNIVERSITARIA	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5985	
525	SANDRA DEL CARMEN GARCIA M.	BECA UNIVERSITARIA	096-0028286-8	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5986	
4301	SOLANYI GARCIA RODRIGUEZ	BECAS	NA	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	5987	
521	TERESA DEL CARMEN CRUZ	BECA UNIVERSITARIA	402-2186029-5	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	5988	

Form. No. 543
Aprobado por DIGECOG

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: EDUCACIÓN Y FORMACIÓN INTEGRAL (426000)
PROGRAMA: 1400000200 **CLASIFICADOR:** 426000
MES DE: MARZO DEL 2016

HOJA No.: 1
COMP. No.:2016-02388
PRESUP. AÑO: 2016

VALORES EN RD$

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
DEPARTAMENTO:												
336	JULIAN DISLA	C. COMUN. INFORMATICA	096-0025700-1	40,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	40,000.00	5989	
334	ROSA MARTE	C TECN. COMUNITARIO	NA	25,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	25,000.00	5990	
2 Empleados de la Nomina				**65,000.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**65,000.00**		

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta; que las personas enumerada 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.

Aprobado:_____ **Fecha:**_____

ALCALDE MUNICIPAL **CONTRALOR** **ENC. DE NOMINA** **TESORERO MUNICIPAL**

Form. No. 543
Aprobado por DIGECOG

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: PRESTACIONES DE SALUD Y ASISTENCIA PRIMARIA (11100
PROGRAMA: 1400000300 **CLASIFICADOR:** 111000
MES DE: MARZO DEL 2016

HOJA No.: 1
COMP. No.:2016-02389
PRESUP. AÑO: 2016

VALORES EN RD$

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
DEPARTAMENTO:												
217	JUANA EVANGELISTA CASTILLO	MAYORDOMIA POLICLINICA L.	096-0006528-9	3,900.00	0.00	111.93	118.56	0.00	230.49	3,669.51		200013800034982
179	REYNA AMPARO SOSA	CONSERJE CASA ENVEJECIENTE	096-0001995-5	4,500.00	0.00	129.15	136.80	0.00	265.95	4,234.05		200013800046527
34 Empleados del Departamento				**127,400.00**	**0.00**	**1,044.68**	**1,106.56**	**200.00**	**2,351.24**	**125,048.76**		
2 Empleados de la Nomina				**8,400.00**	**0.00**	**241.08**	**255.36**	**0.00**	**496.44**	**7,903.56**		

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 hojas, está correcta; que las personas enumerada 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.

Aprobado:_____ **Fecha:**_____

ALCALDE MUNICIPAL | CONTRALOR | ENC. DE NOMINA | TESORERO MUNICIPAL