

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)**  
**NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL (112000)**  
**PROGRAMA: 0100000300 CLASIFICADOR: 112000**  
**MES DE: FEBRERO DEL 2019**

HOJA No.: 1  
COMP. No.:2019-00262  
PRESUP. AÑO: 2019

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	VALORES EN RD\$					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					DESCUENTOS							
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
229	AGAPITO DISLA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0001687-8	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26729	_____
237	ANA ALTAGRACIA VARGAS	RECOMENDADO P/PENSION	096-0003219-8	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	26730	_____
243	ANTONIA CASTILLO	RECOMENDADO P/PENSION	096-0003374-1	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	26731	_____
251	CARMEN MORA LIZ	RECOMENDADO P/PENSION	096-0004687-5	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	26732	_____
254	CLARA MIRIAN DISLA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0006587-5	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26733	_____
262	EMENEGILDO VARGAS	RECOMENDADO P/PENSION	096-0010280-1	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26734	_____
413	FELICIANO HIRALDO POLANCO	RECOMENDADO P/PENSION	096-0017542-7	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	26735	_____
29	FERNANDO ALCIBIADES GARCIA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0009951-0	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26736	_____
270	FRANCISCO ANT. TEJADA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0001502-9	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	26737	_____
415	FRANCISCO CABRERA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0002122-5	2,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00	26738	_____
273	HIPOLITO CRUZ CASTILLO	RECOMENDADO P/PENSION	NA	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26739	_____
274	IGNACIO RAFAEL CRUZ	RECOMENDADO P/PENSION	NA	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26740	_____
279	JORGE DE JS. PERALTA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0005297-2	2,000.00	0.00	0.00	0.00	500.00	500.00	1,500.00	26741	_____
278	JOSE FERMIN LANTIGUA	RECOMENDADO P/PENSION	09600029078	4,056.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,056.00	26743	_____
283	JUAN BAUTISTA ALVAREZ	RECOMENDADO P/PENSION	096-0009012-1	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26744	_____
285	JUAN TRINIDAD CABRERA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0007334-1	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26745	_____
289	LORENZO CABRERA MOREL	RECOMENDADO P/PENSION	096-0007881-1	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	26746	_____
165	LUIS BELLIARD	RECOMENDADO P/PENSION	096-0000553-3	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	26747	_____
412	LUIS EMILIO REYES	RECOMENDADO P/PENSION	096-0010190-2	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	26748	_____
298	MANUEL DE JS MEZQUITA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0007594-0	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26749	_____
296	MANUEL GUZMAN PERALTA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0002327-0	2,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00		_____
499	MANUEL MORONTA O ANA JULIA MORONTA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0002432-8	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	26751	_____
297	MANUEL VENTURA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0008161-7	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26752	_____
310	PEDRO CHECO	RECOMENDADO P/PENSION	096-0012083-7	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	26753	_____
363	RAMON POLANCO	RECOMENDADO P/PENSION	096-0011802-1	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	26754	_____

DEPARTAMENTO:

**TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)**  
**NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL (112000)**  
**PROGRAMA: 0100000300 CLASIFICADOR: 112000**  
**MES DE: FEBRERO DEL 2019**

HOJA No.: 2  
 COMP. No.:2019-00262  
 PRESUP. AÑO: 2019

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	VALORES EN RD\$					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					DESCUENTOS							
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
319	ROSA ARQUIDAMIA CRUZ	RECOMENDADO P/PENSION	096-0012103-3	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	26755	
<b>26 Empleados del Departamento</b>				<b>61,056.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>500.00</b>	<b>500.00</b>	<b>60,556.00</b>		
<b>26 Empleados de la Nomina</b>				<b>61,056.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>500.00</b>	<b>500.00</b>	<b>60,556.00</b>		

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 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

\_\_\_\_\_  
 PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

\_\_\_\_\_  
 ENC. DE NOMINA

\_\_\_\_\_  
 TESORERO MUNICIPAL