Form. No. 543
Aprobado por DIGECOG

TESORERIA MUNICIPAL: **Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)**
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: **ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL (112000)**
PROGRAMA: **0100000300** **CLASIFICADOR:** **112000**
MES DE: **JULIO DEL 2018**

HOJA No.: 1
COMP. No.:2018-01231
PRESUP. AÑO: 2019

VALORES EN RD$

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
DEPARTAMENTO:												
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	25770	
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	25665	
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	25666	
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	25667	
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	25668	
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	25669	
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	25670	
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	25671	
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	25672	
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	25673	
273	HIPOLITO CRUZ CASTILLO	RECOMENDADO P/PENSION	NA	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	25674	
274	IGNACIO RAFAEL CRUZ	RECOMENDADO P/PENSION	NA	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	25675	
279	JORGE DE JS. PERALTA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0005297-2	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	25676	
278	JOSE FERMIN LANTIGUA	RECOMENDADO P/PENSION	09600029078	4,056.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,056.00	25678	
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	25679	
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	25680	
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	25681	
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	25682	
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	25684	
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	25685	
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	25690	
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	25691	
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	25698	
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	25699	
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	25702	

Form. No. 543
Aprobado por DIGECOG

TESORERIA MUNICIPAL: **Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)**
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: **ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL (112000)**
PROGRAMA: **0100000300** **CLASIFICADOR:** **112000**
MES DE: **JULIO DEL 2018**

HOJA No.: 2
COMP. No.:2018-01231
PRESUP. AÑO: 2019

VALORES EN RD$

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
DEPARTAMENTO:												
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	25707	_____
26 Empleados del Departamento				**61,056.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**61,056.00**		
26 Empleados de la Nomina				**61,056.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**61,056.00**		

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