

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL (112000)
PROGRAMA: 0100000300 CLASIFICADOR: 112000
MES DE: OCTUBRE DEL 2017

HOJA No.: 1
COMP. No.:2017-01748
PRESUP. AÑO: 2019

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.			
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	24438	
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		
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	24440	
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	24441	
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	24442	
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	24443	
271	FEDERICO PEREZ	RECOMENDADO P/PENSION	096-0009702-7	1,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00	24444	
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	24445	
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	24446	
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	24447	
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	24448	
273	HIPOLITO CRUZ CASTILLO	RECOMENDADO P/PENSION	NA	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24449	
274	IGNACIO RAFAEL CRUZ	RECOMENDADO P/PENSION	NA	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24450	
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	24451	
278	JOSE FERMIN LANTIGUA	RECOMENDADO P/PENSION	09600029078	4,056.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,056.00	24452	
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	24453	
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	24454	
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	24455	
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	24456	
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	24457	
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	24458	
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	24459	
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	24460	
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	24461	
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	24462	

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL (112000)
PROGRAMA: 0100000300 CLASIFICADOR: 112000
MES DE: OCTUBRE DEL 2017

HOJA No.: 2
COMP. No.:2017-01748
PRESUP. AÑO: 2019

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	DESCUENTOS					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
DEPARTAMENTO:												
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	24463	_____
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	24464	_____
27 Empleados del Departamento				62,856.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	62,856.00		
27 Empleados de la Nomina				62,856.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	62,856.00		

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