

Pág. 1 de 3
JULIO
PERIODO MENSUAL

[illegible]

AYUDA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
10197 WILIAM ENCARNACION CHALAS		2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
AYUDA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
10173 WILKIN HERRERA		1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
AYUDA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
10258 YSIDRO PAULINO		1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
AYUDA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Totales por	75,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	75,000.00
Departamento:ASISTENCIA SOCIAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
COBRO POR CHEQUE - VALORES EN RD\$	75,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	75,000.00
Cantidad Empleados 38.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
TOTAL NOMINA - VALORES EN RD\$	75,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	75,000.00
Cantidad General Empleados: 38.00		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Certifico que esta nómina de pago consta de 3 hojas, está correcta; que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombreadas, y que cada unas 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:
 


 ALCEDO DE LOS SANTOS

 ALCALDE MUNICIPAL



 JUAN A. OLAVERRIA ORTIZ

 ENC. RR.HH. Y NOMINA

