

**NOMINA DE PAGO DEL PERSONAL DE CARÁCTER TEMPORAL
CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DEL 2022**

NOMINA No. 1

CODIGO INSTITUCIONAL 7299 JUNTA DISTRITO MUNICIPAL SAN FCO. DE JACAGUA

PROGRAMA: NO.14 GESTION Y ADM. DE SERVICIOS SOCIALES
SUB-PROGRAMA: _____
PROYECTO: _____
ACTIVIDAD: NO.02 EDUCACION Y FORMACION INTEGRAL

SECCION
PARAJE
FUNCION 4409
CLASIFICADOR DEL GASTO 2112-08
UNIDAD RESPONSABLE: DIRECCION DE EDUCACION

Codigo	Nombre y Apellido	Cedula	Cargo	Periodo		Sueldo Bruto	seguridad social	Coope- rativa	Moto- cicleta	DESC. DE ELECTRODOMEST	Total Descuentos	Sueldo Neto	Firma/No. de Cuenta
				DEL	AL								
1	ADOLFO CORNIEL ALMONTE	402-2697078-4	AUX. TRANSPORTACION	25	25	9.000,00					-	9.000,00	
2	JORGE A. INFANTE ABREU	031-0127697-4	SEGURIDAD	25	25	4.000,00						4.000,00	
TOTALES RD\$						13.000,00	-	-	-	-	-	13.000,00	

certifico que esta nomina de pago consta de 1 hojas, esta correcta; que las personas en las mismas han sido legalmente nombradas y que cada unas de ellas ha rendido sus servicios requerido por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado, que di supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre conste esta nomina es pagada por periodo de ausencia, con ausencia y con el exceso que concede la ley

Aprobado _____ Fecha _____

Visto Bueno

SR. MIGUEL A. FERRERA P.
DIRECTOR MUNICIPAL

JUAN CARLOS MINAYA
PRESIDENTE DEL CONSEJO

TEODORO DE JS.PARRA
TESORERO MUNICIPAL

DILENIA PICHARDO
CONTABLE

**NOMINA DE PAGO DEL PERSONAL DE CARÁCTER TEMPORAL
CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DEL 2022**

NOMINA No. 2

CODIGO INSTITUCIONAL 7299 JUNTA DISTRITO MUNICIPAL SAN FCO. DE JACAGUA

PROGRAMA: NO.14 **GESTION Y ADM. DE SERVICIOS SOCIALES**
SUB-PROGRAMA: _____
PROYECTO: _____
ACTIVIDAD: NO. 03 **PRESTACIONES DE SALUD Y ASISTENCIA PRIMARIA**

SECCION
PARAJE
FUNCION 4203
CLASIFICADOR DEL GASTO 2112-08
UNIDAD RESPONSABLE: DIRECCION DE SALUD

Codigo	Nombre y Apellido	Cedula	Cargo	Periodo		Sueldo Bruto	seguridad social	Cooperativa	DESC. PREST. BCO.	DESC. DE ELECTRODOMEST	Total Descuentos	Sueldo Neto	Firma/No. de Cuenta
				DEL	AL								
1	MARIA ROSA MARTE INOA	402-2085187-3	INSPECTORA DE SALUD	25	25	7.000,00					-	7.000,00	
2	ALBANIA PERALTA MARTINEZ	031-0306474-1	DIRECT. DE SALUD Y GENERO	25	25	12.000,00					-	12.000,00	NOMINA ELECTRONICA
3	YORGENIS M. RUBIERA	031-0482177-6	SUB-DIRECT. DE SALUD Y GENERO	25	25	10.000,00					-	10.000,00	NOMINA ELECTRONICA
4	MARICELY ALMONTE	402-1021315-9	AUX.SALUD Y GENERO	25	25	9.500,00					-	9.500,00	NOMINA ELECTRONICA
TOTALES RD\$						38.500,00	-	-	-	-	-	38.500,00	

certifico que esta nomina de pago consta de 1 hojas, esta correcta; que las personas en las mismas han sido legalmente nombradas y que cada unas de ellas ha rendido sus servicios requerido por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado, que di supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre conste esta nomina es pagada por periodo de ausencia, con ausencia y con el exceso que concede la ley

Aprobado _____ Fecha _____

Visto Bueno

SR. MIGUEL A. FERRERA P.
DIRECTOR MUNICIPAL

JUAN CARLOS MINAYA
PRESIDENTE DEL CONSEJO

TEODORO DE JS.PARRA
TESORERO MUNICIPAL

DILENIA PICHARDO
CONTABLE

Form. No. 454
Aprobado por el Contralor
y Auditor General

**NOMINA DE PAGO DEL PERSONAL NOMINAL
CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DEL 2022**

NOMINA No. 3

CODIGO INSTITUCIONAL 7299 JUNTA DISTRITO MUNICIPAL SAN FCO. DE JACAGUA

PROGRAMA: NO.14 **GESTION Y ADM. DE SERVICIOS SOCIALES**
SUB-PROGRAMA: _____
PROYECTO: _____
ACTIVIDAD: NO. 01 **DIRECCION DE ASIST. SOCIAL**

SECCION
PARAJE
FUNCION 4510
CLASIFICADOR DEL GASTO 2412-01
UNIDAD RESPONSABLE: DIRECCION DE ASIST. SOCIAL

Codigo	Nombre y Apellido	Cedula	Cargo	Periodo		Sueldo Bruto					Sueldo Neto	Firma/No. de Cuenta
				DEL	AL							
1	MARIA ANTONIA UREÑA	031-0067189-4	SUBVENCIONADO	25	25	5.000,00					5.000,00	
2	LUIS M. SALCEDO	031-0130981-7	SUBVENCIONADO	25	25	3.500,00					3.500,00	
3	JUANA CABRERA COLON	031-0370252-2	SUBVENCIONADO	25	25	3.000,00					3.000,00	
4	CRISTIAN TORRES CASTILLO	031-0205866-3	SUBVENCIONADO	25	25	2.500,00					2.500,00	
5	EDWIN ANT. PEREZ A.	031-0399393-1	SUBVENCIONADO	25	25	2.500,00					2.500,00	

ACTIVIDAD: NO. 02 EDUCACION Y FORMACION INTEGRAL

UNIDAD RESPONSABLE: DIRECCION DE EDUCACION

Codigo	Nombre y Apellido	Cedula	Cargo	Periodo		Sueldo Bruto						Sueldo Neto	Firma/No. de Cuenta
				DEL	AL								
1	SAURIOS NUÑEZ G.	031-0449499-6	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	2.500,00						2.500,00	
2	ANYI G.PICHARDO P.	037-0124663-3	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	2.000,00						2.000,00	
4	SCARLET CHECO	4021054452-0	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	2.000,00						2.000,00	
5	CAROLINA ANT. ALMONTE R.	402-3234669-8	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	1.500,00						1.500,00	
6	YINELSY COLON COLON	402-2259866-2	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	1.500,00						1.500,00	
7	MARLENY DE PEÑA ALMONTE	402-1937823-5	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	1.500,00						1.500,00	
8	ERIDANIA ALEXANDRA GARCIA P.	402-1322403-9	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	1.500,00						1.500,00	
9	JUAN GABRIEL CORNIEL	402-2603558-8	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	1.500,00						1.500,00	
10	MARLON MARTINEZ MARTINEZ	031-0382447-4	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	1.000,00						1.000,00	
11	ISABEL M.VENTURA	402-4060656-2	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	1.000,00						1.000,00	
12	LILIANA ALT ALMONTE	4021481414-3	AYUDA ESTUDIANTIL	25	25	1.000,00						1.000,00	
TOTALES RD\$						17.000,00	-	-	-	-	-	17.000,00	

certifico que esta nomina de pago consta de 1 hojas, esta correcta; que las personas en las mismas han sido legalmente nombradas y que cada una de ellas ha rendido sus servicios requerido por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado, que di supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre conste esta nomina es pagada por periodo de ausencia, con ausencia y con el exceso que concede la ley

Aprobado _____ Fecha _____

Visto Bueno

SR. MIGUEL A. FERRERA P.
DIRECTOR MUNICIPAL

JUAN CARLOS MINAYA
PRESIDENTE DEL CONSEJO

TEODORO DE JS.PARRA
TESORERO MUNICIPAL

DILENIA PICHARDO
CONTABLE

TOTAL NOMINA ELECTRONICA 31.500,00
TOTAL BRUTO... **124.800,00**

GENERO Y SALUD

RELACION NOMINA ELECTRONICA 10/2021

ALBANIA PERALTA MARTINEZ	031-0306474-1	DIRECT. DE SALUD Y GENERO	25	25	12.000,00
YORGENIS M. RUBIERA	031-0482177-6	SUB-DIRECT. DE SALUD Y GENERO	25	25	10.000,00
MARICELY ALMONTE	402-1021315-9	AUX.SALUD Y GENERO	25	25	9.500,00

TOTAL GRAL. NOM. ELECT. 31.500,00

