



HOJA No.: 1  
 COMP. No.:  
 PRESUP. AÑO: 2018

## AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SABANA IGLESIA (7110)

MES DE: MAYO, 2018

DEPARTAMENTO:

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO BRUTO	DESCUENTOS	SUELDO NETO
216	ANABEL DE LEON REYES	Subsidio a Estudiantes	402-2328118-5	1,000.00	0.00	1,000.00
218	ANGEL GABRIEL REYES PLASENCIA	Subsidio a Estudiantes	402-2378686-0	1,000.00	0.00	1,000.00
256	ANTONIO FLORIAN BAEZ CAPELLAN	Subsidio a Estudiantes	40225051412	1,000.00	0.00	1,000.00
260	CINDY JOSEFINA PEREZ NUÑEZ PEREZ N	Subsidio a Estudiantes	40214726834	1,000.00	0.00	1,000.00
222	JUNIOR ENMANUEL ESPINAL FERNANDEZ	Subsidio a Estudiantes	402-2362707-2	1,000.00	0.00	1,000.00
223	LUIS ODALIS HERNANDEZ FRANCO	Subsidio a Estudiantes	031-0534973-6	1,000.00	0.00	1,000.00
220	MARIA ESTHER DIAZ DIAZ	Subsidio a Estudiantes	031-0532077-8	1,000.00	0.00	1,000.00
271	MERLINE VARGAS BURDIER VARGAS BURDI		402-1235921-6	1,000.00	0.00	1,000.00
217	ROBERT JEREZ ADAMES	Subsidio a Estudiantes	402-2480784-8	1,000.00	0.00	1,000.00
224	VERONICA YANIL VARGAS DIAZ	Subsidio a Estudiantes	402-229569-5	1,000.00	0.00	1,000.00
255	YORDALIZA GARCIA CISNERO GARCIA CIS	Subsidio a Estudiantes	40214822922	1,000.00	0.00	1,000.00
<b>11 Empleados de la Nomina</b>				<b>11,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>11,000.00</b>



HOJA No.: 1  
 COMP. No.:  
 PRESUP. AÑO: 2018

## AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SABANA IGLESIA (7110)

MES DE: MAYO, 2018

DEPARTAMENTO:

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO BRUTO	DESCUENTOS	SUELDO NETO
226	ARISTIDES DIAZ		NA	5,000.00	0.00	5,000.00
227	DEFENSA CIVIL		NA	2,000.00	0.00	2,000.00
229	JOSE SERAFIN MARTE FRIAS		NA	8,000.00	0.00	8,000.00
<b>14 Empleados del Departamento</b>				<b>26,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>26,000.00</b>
<b>3 Empleados de la Nomina</b>				<b>15,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>15,000.00</b>

Certifico que esta nómina de pago consta de 1 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.

  
 \_\_\_\_\_  
 ALCALDE MUNICIPAL

Aprobado:   
 \_\_\_\_\_  
 PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

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

Fecha:   
 \_\_\_\_\_  
 TESORERO MUNICIPAL

