



**caid**  
CENTRO DE  
ATENCIÓN  
INTEGRAL PARA LA  
DISCAPACIDAD

REPORTE DE NOMINA

CONCEPTO PAGO SUELDO 000005 - PERSONAL TRAMITE DE PENSIÓN CORRESPONDIENTE AL MES JULIO 2024

CAPITULO: 0207 SUBCAPTULO: 01 DAF:01 UE:0031 PROGRAMA: 22 SUBPROGRAMA: 01 PROYECTO: 0 ACTIVIDAD:001 CUENTA: 2.1.1.3.01 FONDO:0100

NO.	NOMBRE	DIRECCION	FUNCION	ESTATUS	GENERO	SUELDO BRUTO (RD\$)	OTROS ING.	TOTAL DE ING.	AFP	ISR	SFS	OTROS DESC.	TOTAL DESC.	NETO		
CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD																
1	FAUSTO ROLANDO JOSE MARTINEZ PEREZ	CAID SAN JUAN	MEDICO	TRAMITE DE PENSION	MASCULINO	153,000.00	0.00	153,000.00	4,391.10	24,572.29	4,651.20	25.00	33,639.59	119,360.41		
Subtotal:						1		153,000.00	0.00	153,000.00	4,391.10	24,572.29	4,651.20	25.00	33,639.59	119,360.41
TOTAL GENERAL								153,000.00	0.00	153,000.00	4,391.10	24,572.29	4,651.20	25.00	33,639.59	119,360.41

Preparado por:

Responsable de nómina

Aprobado por:

Responsable Financiero

Aprobado por:

Responsable de la Institución

