

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

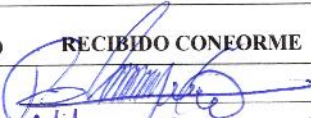
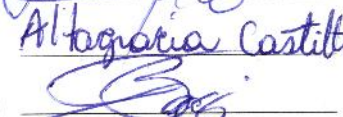
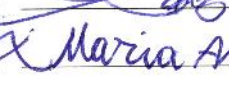
AVENIDA PRINCIPAL 1001

Teléfono (000)000-0000 Fax (000)000-0000

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa: Administración Municipal**Departamento:** Administración Municipal**Tipo de Nomina:** Mensual**Fecha:** 25/06/202**Página:**

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
REYNOSO HICHEZ TELLERIAS	3901			45,191.00	
ALTAGRACIA CASTILLO CONCEPCION	821			29,139.00	
BEATRIZ ALEJANDRA CONCEPCION	3962			12,231.70	
MARIA ALEJANDRA PEÑA CASTRO	3909			11,290.80	
Empleados en Nomina:			4	Total Pagado:	97,852.50

Código 7223

LISTA DE PAGOS
Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa 01
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 03

Administración Municipal
Administración Municipal

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Función 111 Clasificador del Gasto: 211101

Fecha: 20/7/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CECTA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP./ RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3901	REYNOSO HICHEZ TELLERIAS		DIRECTOR MUNICIPAL J.M.H.V	50,000.00	1,854.00		4,809.00	45,191.00
3821	ALTAGRACIA CASTILLO CONCEPCION		SUB-DIRECTORA JMHV	30,000.00			861.00	29,139.00
3962	BEATRIZ ALEJANDRA CONCEPCION		ACCESO A LA INFORMACION	13,000.00			768.30	12,231.70
3909	MARIA ALEJANDRA PENA CASTRO		SECRETARIA SINDICO	12,000.00			709.20	11,290.80
Total General				105,000.00	1,854.00		7,147.50	97,852.50

Empleados en Nomina: 4

Certifico que esta nómina consta de _____ hojas, está correcta, que las personas enumeradas 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 periodo mencionado: que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado:

Fecha:

02/02/2025

María's Bernier
ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE O DIRECTOR

Altagracia Castillo
DIRECTOR FHH

Gerardo Soto
CONTRALOR O CONTADOR LOCAL



JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

Teléfono (000)000-0000 Fax (000)000-0000

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa: Normas y Seguimientos**Departamento:** Normas y Seguimientos**Tipo de Nomina:** Mensual**Fecha:** 25/06/202**Página:**

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
LUIS ANTONIO POLANCO VICTORINO	3905			31,081.60	
JUAN PEDRO RINCON CONCEPCION	3900			29,139.00	<i>Juan Pedro Rincon</i>
MARIA FERNANDA ROSARIO	3906			11,655.60	<i>Maria F. Rosario</i>
ROBERT DECENA GARCIA	3904			29,139.00	<i>Robert Decena G.</i>
Empleados en Nomina:	4		Total Pagado:	101,015.20	

Código 7223

Programa 01
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Actividad/Obra 01

Función 111 Clasificador del Gasto: 211101

LISTA DE PAGOS
Correspondiente al mes de Junio de 2025

Normas y Seguidimientos
Normas y Seguidimientos

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Fecha: 2/07/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP./ RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3905	LUIS ANTONIO POLANCO VICTORINO		PRESIDENTE SALA CAPITULAI	32.000.00			918.40	31.081.60
3900	JUAN PEDRO RINCON CONCEPCION		VICE PRESIDENTE SALA CAPI	30.000.00			861.00	29.139.00
3906	MARIA FERNANDA ROSARIO		SEC. SALA CAPITULAR	12.000.00			344.40	11.655.60
3904	ROBERT DECENA GARCIA		VOCAL	30.000.00			861.00	29.139.00
Total General				104.000.00			2.984.80	101.015.20

Empleados en Nomina: 4

Certifico que esta nómina consta de _____ hojas, está correcta: que las personas enumeradas 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:

2026/2/2025

[Signature]
ENCARGADO DE NOMINA

[Signature]
DIRECTOR FINANCIERO

[Signature]
ALCALDE y DIRECTOR



JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

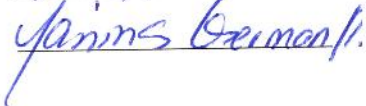
AVENIDA PRINCIPAL 1001

Teléfono (000)000-0000 Fax (000)000-0000

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa: Servicios Administrativos y Financieros**Departamento:** Servicios Admin. y Financieros (P)**Tipo de Nomina:** Mensual**Fecha:** 25/06/2022**Página:**

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
GERARDO SANTANA BASORA	3903			24,463.40	
GLENIA VICTORINO CASTRO	3902			29,167.90	
YANIRIS GERMAN PEGUERO	3908			11,527.20	
Empleados en Nomina:	3			Pagado: 65,158.50	

Código 7223

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Junio de 2025
Servicios Administrativos y Financieros
Servicios Admin. y Financieros (P)

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Programa 01
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 04
Función 111
Clasificador del Gasto: 211101

Fecha: 2/07/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP./ RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3903	GERARDO SANTANA BASORA		CONTADOR	26,000.00			1,536.60	24,463.40
3902	GLENNIA VICTORINO CASTRO		TESORERO	31,000.00			1,832.10	29,167.90
3908	YANIRIS GERMAN PEGUERO		SECRETARIA TESORERIA	12,000.00			472.80	11,527.20

Total General

69,000.00

3,841.50

65,158.50

Empleados en Nomina: 3

Certifico que esta nómina consta de _____ hojas, está correcta, que las personas enumeradas 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 periodo mencionado, que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado:

Fecha:

2025/07/02

Juanes Suarez
ENCARGADO DE NOMINA

Gerardo Victorino Castro
DIRECTOR FINANCIERO

Alcalde o Director



Gerardo Victorino Castro
ALCALDE o DIRECTOR

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

Teléfono (000)000-0000 Fax (000)000-0000

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa: Seguridad y Vigilancia Ciudadana**Departamento:** Seguridad y Vigilancia Ciudadana**Tipo de Nomina:** Mensual**Fecha:** 25/06/202**Página:**

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANDRES ROBERTO OZUNA RODRIGUEZ9				5,000.00	<i>Andres R. Ozuna</i>
COLON LOPEZ RAMIREZ	3797			3,000.00	<i>D/O Robert Ozuna</i>
JOSE FRANCISCO FRIAS	3799			3,000.00	<i>Jose F. Frias</i>
Empleados en Nomina:	3		Total Pagado:	11,000.00	

Código 7223

LISTA DE PAGOS
Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa 12
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Actividad/Obra 06

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:
Seguridad y Vigilancia Ciudadana
Seguridad y Vigilancia Ciudadana

Mensual
CHEQUE

Función 111 Clasificador del Gasto: 211206

Fecha: 2/07/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP./ RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
279	ANDRES ROBERTO OZUNA RODRIGUEZ		COMANDANTE POLICIA,MUNIC	5,000.00				5,000.00
3797	COLON LOPEZ RAMIREZ		POLICIA MUNICIPAL	3,000.00				3,000.00
3799	JOSE FRANCISCO FRIAS		POLICIA MUNICIPAL	3,000.00				3,000.00
Total General				11,000.00				11,000.00

Empleados en Nomina: 3

Certifico que esta nómina consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumeradas 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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado:

Fecha:

2/07/25

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE y DIRECTOR



JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

Teléfono (000)000-0000 Fax (000)000-0000

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa: Manejo de Residuos Soolidos

Departamento: Manejo de Residuos Solidos

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 25/06/202

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ADOLFO MARTE ENERIO	3723			4,500.00	<i>[Signature]</i>
ALTAGRACIA QUEZADA CASTILLO	3944			3,000.00	<i>Altagracia Queza</i>
ANA MARIA CASTRO RINCON	3915			4,000.00	<i>[Signature]</i>
ENRIQUE SANTANA BASORA	3957			4,500.00	<i>Enrique</i>
FRANCISCO ANTONIO HICHE CASTRO	212			3,293.15	<i>Fco ant Hiche</i>
FRANKY FRANSUA LENY	3872			6,000.00	<i>FRANKY FRANSUA</i>
GUILLERMO CASTILLO CASTRO	3911			6,500.00	<i>Guillermo castro</i>
LUIS ALBERTO CASTILLO TELLERIA	3747			4,500.00	<i>LUIS</i>
LUIS CASTILLO	3706			4,234.05	<i>[Signature]</i>
MARTIN ANTONIO CASTRO TORRES	3711			8,000.00	<i>Martin Castro</i>
PETRONILA CONCEPCION RODRIGUEZ	753			3,000.00	<i>Petronila C. R.</i>
SANTA VITORINO RINCON	3761			3,000.00	<i>Santa V. Rino</i>
SANTO RINCON VICTORINO	3948			4,500.00	<i>SNAIO</i>
Empleados en Nomina:	13			Total Pagado:	59,027.20

Código 7223

Programa 12
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 03

Función 111 Clasificador del Gasto: 211206

LISTA DE PAGOS
Correspondiente al mes de Junio de 2025

Manejo de Residuos Sólidos
Manejo de Residuos Sólidos

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Fecha: 2/07/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP./ RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3723	ADOLFO MARTE ENERIO		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3944	ALTAGRACIA QUEZADA CASTILLO		OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3915	ANA MARIA CASTRO RINCON		CONSERJE	4,000.00				4,000.00
3957	ENRIQUE SANTANA BASORA		OBRERO	4,500.00				4,500.00
212	FRANCISCO ANTONIO HICHE CASTRO		ALCALDE HATO VIEJO 3	3,500.00			206.85	3,293.15
3872	FRANKY FRANSUA LENY		OBRERO CAMION DE LA BASL	6,000.00				6,000.00
3911	GUILLERMO CASTILLO CASTRO		MAYORDONO	6,500.00				6,500.00
3747	LUIS ALBERTO CASTILLO TELLERIA		OBRERO CAMION DE LA BASL	4,500.00				4,500.00
3706	LUIS CASTILLO		OBRERO	4,500.00			265.95	4,234.05
3711	MARTIN ANTONIO CASTRO TORRES		CHOFER DE CAMION DE LA B	8,000.00				8,000.00
3753	PETRONILA CONCEPCION RODRIGUEZ		OBRERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3761	SANTA VITORINO RINCON		OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3948	SANTO RINCON VICTORINO		OBRERO	4,500.00				4,500.00
Total General				59,500.00			472.80	59,027.20

Empleados en Nomina: 13

Certifico que esta nómina consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumeradas 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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado:

Fecha:

02/07/2025

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

DIRECTOR RRHH

CONTRALOR O CONTADOR MCPAL



JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

Teléfono (000)000-0000 Fax (000)000-0000

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa: Manejo de Residuos Soolidos
Departamento: Manejo de Residuos Soolidos Jornales
Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 25/06/202

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANYELA ARIAS CASTILLO	3947			3,000.00	Anyela Arias C.
AURA MERCEDES CONCEPCION GARCIA	38			3,000.00	Aura m.c.g.
CLARA ELENA CORDERO	3855			3,000.00	Clara Elena Cordero
FELIPE ABAD DE JESUS	3899			6,000.00	FAd
JOSE SABINO	3951			3,500.00	D/ Jose R. Ojeda
JUAN REMIGIO GUERRERO	3722			4,500.00	JRG
LEONIDAS ROSARIO GARCIA	3849			3,000.00	Leonida
LISSI DIGNA CAROLINA TORRES	3910			11,556.75	Lissi Torres
ONEIDA GONZALEZ	3778			3,000.00	OG
PEDRO CONCEPCION SOSA	3776			10,349.90	Pedro Sosa
PEDRO SANTANA VICTORINO	3920			5,000.00	
ROSA HERMINIA CASTRO MARTE	3950			6,000.00	Rosacast
SERAPIA CONCEPCION ABAD	3922			3,000.00	Serapia Cordero
VIRGILIO RINCON CASTRO	3917			7,500.00	Virgilio Rincon
WANDY YANERIS SANTANA MARTINEZ	3955			3,000.00	Wandy Yaneri S.
Empleados en Nomina:	15			Total Pagado:	75,406.65

Código 7223

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa 12

Manejo de Residuos Soolidos

Sub-Programa 00

Manejo de Residuos Soolidos Jornales

Proyecto 00

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Activ/Obra 03

Función 111 Clasificador del Gasto: 211206

Fecha: 2/07/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEBULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP./ RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3947	ANYELA ARIAS CASTILLO		OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3928	AURA MERCEDES CONCEPCION GARCIA		OBRAERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3855	CLARA ELENA CORDERO		OBRAERO	3,000.00				3,000.00
3899	FELIPE ABAD DE JESUS		AYUDANTE DE CHOFER	6,000.00				6,000.00
3951	JOSE SABINO		ALCALDE K 36	3,500.00				3,500.00
3722	JUAN REMIGIO GUERRERO		OBRAERO CHAPEADOR	4,500.00				4,500.00
3849	LEONIDAS ROSARIO GARCIA		OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3910	LISSI DIGNA CAROLINA TORRES		RECEPCIONISTA	12,000.00			443.25	11,556.75
3778	ONEIDA GONZALEZ		OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3776	PEDRO CONCEPCION SOSA		INSPECTOR	11,000.00			650.10	10,349.90
3920	PEDRO SANTANA VICTORINO		JEFE DE ALCALDES	5,000.00				5,000.00
3950	ROSA HERMINIA CASTRO MARTE		CONSERJE	6,000.00				6,000.00
3922	SERAPIA CONCEPCION ABAD		OBRAERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3917	VIRGILIO RINCON CASTRO		DIRECTOR DE ORNATO	7,500.00				7,500.00
3955	WANDY YANERIS SANTANA MARTINEZ		OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
Total General				76,500.00			1,093.35	75,406.65

Empleados en Nomina: 15

Certifico que esta nómina consta de _____ hojas, está correcta: que las personas enumeradas 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 periodo mencionado: que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado:

Fecha:

02/07/2025

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE O DIRECTOR



JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

Teléfono (000)000-0000 Fax (000)000-0000

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa: Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria**Departamento:** Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria**Tipo de Nomina:** Mensual**Fecha:** 25/06/202**Página:**

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANGELA MARIA CASTILLO CASTILLO	3933			4,500.00	<i>Angela M. Castillo</i>
CRISTINA VICTORINO BASORA	3935			4,500.00	<i>Cristina Victorino</i>
ESTEFANIA RINCON RINCON	3927			4,500.00	<i>Estefania R.</i>
FERNANDO RODRIGUEZ RINCON	3937			4,500.00	<i>Fernando</i>
MARIANA RINCON	3934			4,500.00	<i>Mariana R.</i>
ROSAURA CASTILLO EUSEBIO	3836			4,500.00	<i>Rosaura Castillo</i>
Empleados en Nomina:	6		Total Pagado:	27,000.00	

Código 7223

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Junio de 2025

Programa 14
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 03

Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria
Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Función 111

Clasificador del Gasto: 211101

Fecha: 2/07/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEBULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP./ RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3933	ANGELA MARIA CASTILLO CASTILLO		PROMOTOR	4,500.00				4,500.00
3935	CRISTINA VICTORINO BASORA		PROMOTORA	4,500.00				4,500.00
3927	ESTEFANIA RINCON RINCON		PROMOTORA	4,500.00				4,500.00
3937	FERNANDO RODRIGUEZ RINCON		PROMOTOR	4,500.00				4,500.00
3934	MARIANA RINCON		PROMOTORA	4,500.00				4,500.00
3836	ROSAURA CASTILLO EUSEBIO		PROMOTORA	4,500.00				4,500.00
Total General				27,000.00				27,000.00

Empleados en Nomina: 6

Certifico que esta nómina consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumeradas 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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado:

Fecha:

02/07/25

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

