

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 Mayo de 2026

Programa: Educación y Formación Integral
Departamento: Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria
Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 18/05/2026**Página:** 1

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANGELA MARIA CASTILLO CASTILLO	3933			4,500.00	Angela M. Castillo
CRISTINA VICTORINO BASORA	3935			4,500.00	x Virginia J.
ESTEFANIA RINCON RINCON	3927			4,500.00	Estefanía Rincón
FERNANDO RODRIGUEZ RINCON	3937			4,500.00	Fernando
MARIANA RINCON	3934			4,500.00	Mariana Rincón
ROSAURA CASTILLO EUSEBIO	3836			4,500.00	Rosaaura Castillo
Empleados en Nomina:	6			Total Pagado:	27,000.00

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
LISTA DE PAGOS
NOMINA DE PAGO DEL MES DE MAYO DEL 2026
 Educación y Formación Integral
 Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE
 Fecha: 21/05/2026
 Página: 1

Código 7223
 PNPAG 00
 Programa 14
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 02
 Función 111 Clasificador del Gasto: 211101

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	DIAS	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	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 RINCO		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											

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: _____

Angela María Castillo
 ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRRH

CONTRALORO CONTADOR MCPAL DIRECTOR FINANCIERO





Junta Del Distrito Municipal de Hato Viejo
Vice alcaldesa

RNC: 430055964



Distrito municipal hato viejo
18 de mayo de 2026

Al : **Reynoso Hichez Tellerias**
Director Municipal

Vía : **Glenia Victorino Castro**
Tesorera Municipal

Asunto : *Solicitud de gasto por concepto de pago de nómina correspondiente al mes de mayo 2026 a nombre de nómina de Administrativa documentación anexa.*

Sr. Reynoso Hichez Tellerias, por medio a la presente solicitamos de usted la autorización del pago de la nómina, correspondiente al mes de mayo del 2026, a nombre de nómina de **Educación y Formal Integral** por un monto de **RD\$27,000.00** de la Cuenta de **Educación Salud y Genero** por concepto de nómina Según documentación anexa.

Se despide de ustedes,

Muy atentamente,

Geraldo Santana Basora
Contador Municipal



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 Mayo de 2026

Programa: Administración Municipal**Departamento:** Administración Municipal**Tipo de Nomina:** Mensual**Fecha:** 18/05/2026**Página:** 1

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
REYNOSO HICHEZ TELLERIAS	3901			45,191.00	<i>[Signature]</i>
ALTAGRACIA CASTILLO CONCEPCION	821			29,139.00	<i>Altagracia</i>
BEATRIZ ALEJANDRA CONCEPCION	3962			18,000.00	<i>Urquiza</i>
FRANCISCO ANTONIO HICHE CASTRO	212			3,293.15	<i>Francisco Hiche</i>
JOSE SABINO	3951			3,500.00	<i>Jose Sabino</i>
MARIA ALEJANDRA PEÑA CASTRO	3909			11,290.80	<i>M. Alejandra P.C.</i>
PEDRO SANTANA VICTORINO	3920			5,000.00	<i>Urquiza</i>
Empleados en Nomina:	7			Total Pagado:	115,413.95

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 Mayo de 2026



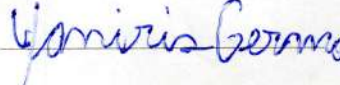
Programa: Servicios Administrativos y Financieros

Departamento: Servicios Admin. y Financieros (P)

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 18/05/2026

Página: 1

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			Total Pagado:	65,158.50

Código 7223
 PNAP 00
 Programa 01
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 04
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211101

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
LISTA DE PAGOS
 NOMINA DE PAGO DEL MES DE MAYO DEL 2026
 Servicios Administrativos y Financieros
 Servicios Admin. y Financieros (P)

Tipo de Nomina:
 Forma de Pago:

Mensual
 CHEQUE

Fecha: 21/05/2026
 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	DIAS	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3903	GERARDO SANTANA BASORA	001-1384007-8	CONTADOR	26,000.00			790.40	746.20		1,536.60	24,463.40
3902	GLENIA VICTORINO CASTRO	001-1363772-2	TESORERO	31,000.00			942.40	889.70		1,832.10	29,167.90
3908	YANIRIS GERMAN PEGUERO	402-1322188-6	SECRETARIA TESORERIA	12,000.00			229.60	243.20		472.80	11,527.20
Total General				69,000.00			1,962.40	1,879.10		3,841.50	65,158.50

Empleados en Nomina: 3

Certifico que esta nomina 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 durante el periodo mencionado, que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado: _____

Fecha: 21/05/2026

Alfonso Castro
 ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRHH



CONTADOR O CONTADOR MCPAL
 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 Mayo de 2026

Programa: Normas y Seguimientos

Departamento: Normas y Seguimientos

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 18/05/2026

Página: 1

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
JUAN PEDRO RINCON CONCEPCION	3900			30,108.80	<i>Juan Pedro Rincon</i>
IRENE GERMAN	3968			8,000.00	<i>Goti</i>
LUIS ANTONIO POLANCO VICTORINO	3905			28,227.00	<i>Goti</i>
MARIA FERNANDA ROSARIO	3906			11,190.80	<i>Vergara S</i>
ROBERT DECENA GARCIA	3904			28,227.00	<i>Jonathan</i>
Empleados en Nomina:	5			Total Pagado:	105,753.60

70 DA

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
LISTA DE PAGOS
NOMINA DE PAGO DEL MES DE MAYO DEL 2026
 Normas y Seguirimientos
 Normas y Seguirimientos

Tipo de Nomina:
 Forma de Pago:

Mensual
 CHEQUE

Fecha: 21/05/2026
 Pagina: 1

Código 7223
 PNAF 00
 Programa 01
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 01
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211101

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. RENTA	ARS	A.F.P.	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3900	JUAN PEDRO RINCON CONCEPCION		PRESIDENTE SALA CAPITULAR	32,000.00		972.80	918.40		1,891.20	30,108.80
3968	IRENE GERMAN		SEC. REGIDORES	8,000.00						8,000.00
3905	LUIS ANTONIO POLANCO VICTORINO		VICE PRESIDENTE SALA CAPITULAR	30,000.00		912.00	861.00		1,773.00	28,227.00
3906	MARIA FERNANDA ROSARIO		SEC. SALA CAPITULAR	12,000.00		464.80	344.40		809.20	11,190.80
3904	ROBERT DECENA GARCIA		VOCAL	30,000.00		912.00	861.00		1,773.00	28,227.00
Total General	=====>			112,000.00		3,261.60	2,984.80		6,246.40	105,753.60

Empleados en Nomina: 5

Certifico que esta nómina consta de hojas, esta 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:

Alfonso Castillo
 ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRRH

CONTADOR GENERAL MUNICIPAL

ACADEMICO 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 Mayo de 2026

Programa: Seguridad y Vigilancia Ciudadana

Departamento: Seguridad y Vigilancia Ciudadana

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 18/05/2026

Página: 1

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANDRES ROBERTO OZUNA RODRIGUEZ9				5,000.00	<i>Urquiza S.</i>
COLON LOPEZ RAMIREZ	3797			3,000.00	<i>Urquiza S.</i>
JOSE FRANCISCO FRIAS	3799			3,000.00	<i>Josefc Frin</i>
Empleados en Nomina:	3		Total Pagado:	11,000.00	

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
LISTA DE PAGOS
NOMINA DE PAGO DEL MES DE MAYO DEL 2026
 Seguridad y Vigilancia Ciudadana
 Seguridad y Vigilancia Ciudadana

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE
 Fecha: 21/05/2026
 Página: 1

Código 7223
 PNPAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 06
 Función 111 Clasificador del Gasto: 211101

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	D I A	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
279	ANDRES ROBERTO OZUNA RODRIGUEZ		COMANDANTE POLICIA MUNICIPAL C.	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: _____

Abonación Castro
 DIRECTOR RRHH

ENCARGADO DE NOMINA

CONTRALOR MUNICIPAL

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 Mayo de 2026

Programa: Manejo de Residuos Soolidos

Departamento: Ornato y Parques

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 18/05/2026

Página: 1

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
AIDA GERMAN CORREA	3969			3,000.00	gca
ALTAGRACIA AQUINO	3959			3,000.00	Altagracia Aquino
ANTONIO MENDEZ	3941			4,500.00	Antonio Mendez
BIENVENIDA ELIAS	3870			3,000.00	Viguera J.
CANDIDO ELPIDIO NATERA RINCON	3943			4,234.05	Viguera J.
CELESTE CONCEPCION ELIAS	3953			3,000.00	Viguera J.
DIOMARIS CADESCA JENIS	3952			3,000.00	Diomaris C.J.
DOMINGA VARGAS ROSARIO	3916			5,000.00	Dominga Vargas
DOMINGA VICTORINO CONCEPCION	3913			4,704.50	x Dominga Victorino
EPIFANIA RINCON RINCON	3759			3,000.00	x Elpidio Rincon
EULALIA ROBISON	3914			2,822.70	Eulalia R.
HEIDY ISABEL PEÑA	3926			3,000.00	Viguera J.
ISABEL VICTORINO	3912			3,000.00	Viguera J.
JESUS FRANCISCO CONCEPCION SOSA72				4,500.00	Jesús Fco Concepción
JORGE RINCON	3966			4,234.05	X X X
JOSE ARMANDO RODRIGUEZ DIAZ	3949			4,000.00	Jose Armando Diaz
LEONOR YSABEL MATEO	3874			3,000.00	Leonor y Isabel Mateo
LEOPORDO PEÑA RINCON	3918			4,500.00	+++
MIGUEL MENDEZ CUEVAS	3971			14,114.00	Miguel Mendez Cuevas
MONICO CONCEPCION JAVIER	3967			3,000.00	Nando RR
NANDO RINCON RINCON	3958			4,000.00	ML
NAZARIO PEREZ	3924			4,500.00	x Nazario Perez
RAFAELA GERMAN BASORA	3940			3,000.00	Rafaela German Basora
REGINA CONFESORA GARCIA	3970			3,000.00	Regina Garcia
REYES DIAZ POLANCO	3942			5,000.00	Reyes Diaz Polanco
SANTA EUCEBIA RINCON GARCIA	3929			3,000.00	Viguera J.
THELMA BASORA	3873			3,000.00	Thelma Basora
YAQUELINE YSABEL	3946			3,000.00	Yaquelein Ysabel

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 Mayo de 2026

Programa: Manejo de Residuos Soolidos

Departamento: Ornato y Parques

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 22/05/202

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
YSABEL QUEZADA CASTRO	3964			3,000.00	<i>Isabel</i>
ZOILA CASTRO GERMAN	3930			3,000.00	<i>FRANSICO</i>
Empleados en Nomina:	30		Total Pagado:	117,109.30	

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
LISTA DE PAGOS
NOMINA DE PAGO DEL MES DE MAYO DEL 2026
Manejo de Residuos Soolidos
Ornato y Parques

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE
 Fecha: 21/05/2026
 Página: 2

Código 7223
 PNAF 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 03
 Función 111

Clasificador del Gasto: 211101

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	DIAS	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3873	THELMA BASORA		BARREDORA	3,000.00							3,000.00
3946	YAQUELINE YSABEL		OBRAERA BARREDORA	3,000.00							3,000.00
3964	YSABEL QUEZADA CASTRO		OBRAERA BARREDORA	3,000.00							3,000.00
3930	ZOILA CASTRO GERMAN		OBRAERA BARREDORA	3,000.00							3,000.00
Total General =====>										1,890.70	117,109.30

Empleados en Nomina: 30

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 nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado: _____

Fecha: 21/05/2026

Altagracia B.
 ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRHH

CONTRALOR GENERAL MUNICIPAL

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE SUPLENTE



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 Mayo de 2026

Programa: Manejo de Residuos Soolidos

Departamento: Manejo de Residuos Solidos

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 18/05/2026

Página: 1

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ADOLFO MARTE ENERIO	3723			4,500.00	<i>Reyes Días</i>
ANA MARIA CASTRO RINCON	3915			4,000.00	<i>ANA MARIA R.</i>
ENRIQUE SANTANA BASORA	3957			4,500.00	<i>Enrique</i>
FRANKY FRANSUA LENY	3872			5,645.40	<i>FRANKY KRZYKTY</i>
GUILLERMO CASTILLO CASTRO	3911			6,500.00	<i>Guillermo Castillo</i>
LUIS ALBERTO CASTILLO TELLERIA	3747			4,234.05	<i>LUIS</i>
LUIS CASTILLO	3706			4,234.05	<i>Reyes Días</i>
MARTIN ANTONIO CASTRO TORRES	3711			10,000.00	<i>Martin Castro</i>
PETRONILA CONCEPCION RODRIGUEZ	753			3,000.00	<i>Petronila C.R.</i>
PORFIRIA RICON PEÑA	3963			3,000.00	<i>Porfiria R.C.</i>
SANTA VITORINO RINCON	3761			3,000.00	<i>Santa Vitorino Rincón</i>
SANTO RINCON VICTORINO	3948			4,500.00	<i>Santa Vitorino Rincón</i>
Empleados en Nomina:	12			Total Pagado:	57,113.50
					<i>SANIO</i>

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 Mayo de 2026

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

Fecha: 18/05/2026

Página: 1

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANYELA ARIAS CASTILLO	3947			3,000.00	goyi
AURA MERCEDES CONCEPCION GARCIA'8				3,000.00	auro m CG
CLARA ELENA CORDERO	3855			3,000.00	clara Elena cordero
FELIPE ABAD DE JESUS	3899			7,527.20	F Ad
JUAN REMIGIO GUERRERO	3722			4,500.00	a Pedro Dias
LEONIDAS ROSARIO GARCIA	3849			3,000.00	LEONIDA
LESSI DIGNA CAROLINA TORRES	3910			11,556.75	lessi torres
MARCOS CONCEPCION MESA	3817			7,527.20	marco mesa
PEDRO CONCEPCION SOSA	3776			10,349.90	Pedro concepcion
ROSA HERMINIA CASTRO MARTE	3950			6,000.00	FRANCISCO P. M
SERAPIA CONCEPCION ABAD	3922			3,000.00	Alejandro Diaz
VIRGILIO RINCON CASTRO	3917			7,500.00	a Virgilio Rincon
WANDY YANERIS SANTANA MARTINEZ'955				3,000.00	wandy santana
Empleados en Nomina:	13			Total Pagado:	72,961.05

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
L I S T A D E P A G O S
NOMINA DE PAGO DEL MES DE MAYO DEL 2026
Manejo de Residuos Soolidos
Manejo de Residuos Soolidos Jornales

Tipo de Nomina: Mensual
 Forma de Pago: CHEQUE
 Fecha: 21/05/2026
 Página: 1

Código 7223
 PNAP 00
 Programa 12
 Sub-Programa 00
 Proyecto 00
 Activ/Obra 03
 Función 111
 Clasificador del Gasto: 211101

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	DIAS	IMP. / RENTA	ARS	A.F.P.	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3947	ANYELA ARIAS CASTILLO		OBRA BARREDORA	3,000.00							3,000.00
3928	AURA MERCEDES CONCEPCION GARCIA		OBRA BARREDORA	3,000.00							3,000.00
3855	CLARA ELENA CORDERO		OBRA BARREDORA	3,000.00							3,000.00
3899	FELIPE ABAD DE JESUS		AYUDANTE DE CHOFER	8,000.00		243.20	229.60		472.80		7,527.20
3722	JUAN REMIGIO GUERRERO		OBRA CHAPEADOR	4,500.00							4,500.00
3849	LEONIDAS ROSARIO GARCIA		OBRA BARREDORA	3,000.00							3,000.00
3910	LESSI DIGNA CAROLINA TORRES		RECEPCIONISTA	12,000.00		228.00	215.25		443.25		11,556.75
3817	MARCOS CONCEPCION MESA		OBRA BARREDORA	8,000.00		243.20	229.60		472.80		7,527.20
3776	PEDRO CONCEPCION SOSA		INSPECTOR	11,000.00		315.70	334.40		650.10		10,349.90
3950	ROSA HERMINIA CASTRO MARTI		CONSERJE	6,000.00							6,000.00
3922	SERAPIA CONCEPCION ABAD		OBRA 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		OBRA BARREDORA	3,000.00							3,000.00
Total General				75,000.00		1,030.10	1,008.85		2,038.95		72,961.05

Empleados en Nomina: 13

Certifico que esta nomina 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 nomina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley

Aprobado: _____ Fecha: _____

Anyela Arias Castillo
 ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR RRRH



CONTADOR CONTADOR MCPAL

