

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 Diciembre de 2024

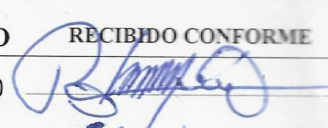


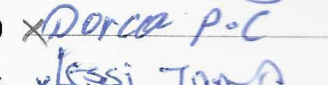
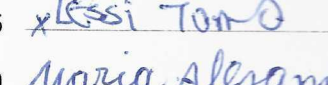
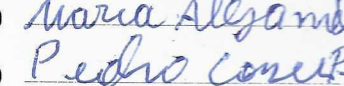
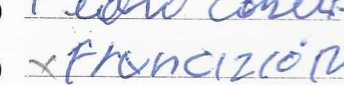

Programa: Administración Municipal

Departamento: Administración Municipal

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 20/12/2024

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
REYNOSO HICHEZ TELLERIAS	3901	001-0482686-2		47,045.00	
ALTAGRACIA CASTILLO CONCEPCION	821	227-0001055-0		30,000.00	x 
BEATRIZ ALEJANDRA COMCEPCION	3962	402-5282021-8		12,225.20	
DORCA PEÑA CASTRO	3907	227-0002135-8		8,500.00	x 
LISSI DIGNA CAROLINA TORRES	3910	227-0002334-8		7,056.75	x 
MARIA ALEJANDRA PEÑA CASTRO	3909	402-3673610-0		11,290.80	
PEDRO CONCEPCION SOSA	3776	001-0596916-6		10,349.90	
ROSA HERMINIA CASTRO MARTE	3950	001-1751871-2		6,000.00	x 
Empleados en Nomina:	8		Total Pagado:	132,467.65	

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2024

Código 7223

Programa 01

Sub-Programa 00

Proyecto 00

Activ/Obra 03

Función 111 Clasificador del Gasto: 211101

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Fecha: 20/12/2024
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3901	REYNOSO HICHEZ TELLERIAS	001-0482686-2	DIRECTOR MUNICIPAL J.M.H.V	50,000.00			2,955.00	47,045.00
3821	ALTAGRACIA CASTILLO CONCEPCION	227-0001055-0	SUB-DIRECTORA JMHV	30,000.00				30,000.00
3962	BEATRIZ ALEJANDRA COMEPCION	402-5282021-8	ACCESO A LA INFORMACION	13,000.00			774.80	12,225.20
3907	DORCA PEÑA CASTRO	227-0002135-8	RECEPCIONISTA	8,500.00				8,500.00
3910	LISSI DIGNA CAROLINA TORRES	227-0002334-8	RECEPCIONISTA	7,500.00			443.25	7,056.75
3909	MARIA ALEJANDRA PEÑA CASTRO	402-3673610-0	SECRETARIA SINDICO	12,000.00			709.20	11,290.80
3776	PEDRO CONCEPCION SOSA	001-0596916-6	INSPECTOR	11,000.00			650.10	10,349.90
3950	ROSA HERMINIA CASTRO MARTE	001-1751871-2	CONSERJE	6,000.00				6,000.00
Total General =====>				138,000.00			5,532.35	132,467.65

Empleados en Nomina: 8

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: _____

Yanis Gemes P
ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

Altagracia Castillo
DIRECOT RRRH

CONTRALOR O CONTADOR MCPAL.

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 Diciembre de 2024

Programa: Servicios Administrativos y Financieros

Departamento: Servicios Admin. y Financieros (P)

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 20/12/2024

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
GERARDO SANTANA BASORA	3903	001-1384007-8		24,463.40	<i>Gerardo y</i>
GLENIA VICTORINO CASTRO	3902	001-1363772-2		29,167.90	<i>Glenia Victorino</i>
MOISES ALFONSO MARTIR OZUNA	3865	001-1577710-4		11,348.20	<i>Moises ..</i>
YANIRIS GERMAN PEGUERO	3908	402-1322188-6		7,527.20	<i>Yaniris German</i>
Empleados en Nomina: 4			Total Pagado:	72,506.70	

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

Código 7223

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2024

Programa 01

Sub-Programa 00

Proyecto 00

Activ/Obra 04

Función 111 Clasificador del Gasto: 211101

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Fecha: 20/12/2024
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3903	GERARDO SANTANA BASORA	001-1384007-8	CONTADOR	26,000.00			1,536.60	24,463.40
3902	GLENIA VICTORINO CASTRO	001-1363772-2	TESORERO	31,000.00			1,832.10	29,167.90
3865	MOISES ALFONSO MARTIR OZUNA	001-1577710-4	AISTENTE CONTADOR	12,000.00			651.80	11,348.20
3908	YANIRIS GERMAN PEGUERO	402-1322188-6	SECRETARIA TESORERIA	8,000.00			472.80	7,527.20
Total General =====>				77,000.00			4,493.30	72,506.70

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: Yaniris Gemen P
ENCARGADO DE NOMINA
Doña Altayreia Castillo
DIRECOT RRHH

Fecha: 20/12/24
Gerardo Santana
DIRECTOR FINANCIERO

Fecha: _____
Alfredo
ALCALDE/DIRECTOR



JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

Teléfono (090)000-0000 Fax (000)000-0000

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Diciembre de 2024

Programa: Manejo de Residuos Soolidos

Departamento: Manejo de Residuos Solidos

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 20/12/2024

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ADOLFO MARTE ENERIO	3723	001-0597784-7		4,500.00	+++
ALTAGRACIA QUEZADA CASTILLO	3944	402-5557458-0		3,000.00	Altagracia Q
ANA MARIA CASTRO RINCON	3915	001-0596862-2		3,000.00	x Ana MCR
ENRIQUE SANTANA BASORA	3957	001-0597144-4		4,500.00	x Enrique
FRANCISCO ANTONIO HICHE CASTRO	212	001-0597749-0		3,291.40	Francisco Hiche
FRANKY FRANSUA LENY	3872	225-0007329-5		4,500.00	x Franky Fransua
GUILLERMO CASTILLO CASTRO	3911	001-0596825-9		6,500.00	x Guillermo Castro
LEONCIO GARCIA	3954	001-0596938-0		4,500.00	x Leoncio Garcia
LUIS ALBERTO CASTILLO TELLERIA	3747	001-1572027-8		4,500.00	x Luis
LUIS CASTILLO	3706	001-0596821-8		4,234.05	x ++
MARTIN ANTONIO CASTRO TORRES	3711	001-0598011-4		8,000.00	Martin Castro
MIGUEL ANTONIO FELIZ MARTINEZ	3938	402-2837636-0		4,500.00	Miguel Antonio
PETRONILA CONCEPCION RODRIGUEZ	753	227-0000065-0		3,000.00	x Petronila C. R.
SANTA VITORINO RINCON	3761	001-0597234-3		3,000.00	Santa V. Rincon
SANTO RINCON VICTORINO	3948	001-1543031-6		4,500.00	Santa Victorino
Empleados en Nomina:	15		Total Pagado:	65,525.45	

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2024

Manejo de Residuos Sólidos
Manejo de Residuos Sólidos

Código 7223

Programa 12

Sub-Programa 00

Proyecto 00

Activ/Obra 03

Función 111 Clasificador del Gasto: 211206

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Fecha:

Página:

Mensual
CHEQUE

20/12/2024

1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3723	ADOLFO MARTE ENERIO	001-0597784-7	OBRAERO	4,500.00				4,500.00
3944	ALTAGRACIA QUEZADA CASTILLO	402-5557458-0	OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3915	ANA MARIA CASTRO RINCON	001-0596862-2	CONSERJE	3,000.00				3,000.00
3957	ENRIQUE SANTANA BASORA	001-0597144-4	OBRAERO	4,500.00			208.60	3,291.40
212	FRANCISCO ANTONIO HICHE CASTRO	001-0597749-0	ALCALDE HATO VIEJO 3	3,500.00				4,500.00
3872	FRANKY FRANSUA LENY	225-0007329-5	OBRAERO CAMION DE LA BASL	4,500.00				6,500.00
3911	GUILLERMO CASTILLO CASTRO	001-0596825-9	MAYORDONO	4,500.00				4,500.00
3954	LEONCIO GARCIA	001-0596938-0	OBRAERO	4,500.00				4,500.00
3747	LUIS ALBERTO CASTILLO TELLERIA	001-1572027-8	OBRAERO CAMION DE LA BASL	4,500.00			265.95	4,234.05
3706	LUIS CASTILLO	001-0596821-8	OBRAERO	8,000.00				8,000.00
3711	MARTIN ANTONIO CASTRO TORRES	001-0598011-4	CHOFER DE CAMION DE LA B/	4,500.00				4,500.00
3938	MIGUEL ANTONIO FELIZ MARTINEZ	402-2837636-0	OBRAERO	3,000.00				3,000.00
3753	PETRONILA CONCEPCION RODRIGUEZ	227-0000065-0	OBRAERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3761	SANTA VITORINO RINCON	001-0597234-3	OBRAERA BARREDORA	4,500.00				4,500.00
3948	SANTO RINCON VICTORINO	001-1543031-6	OBRAERO	66,000.00				65,525.45
Total General =====>								65,525.45

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 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:

Yaniris Gorman P.
ENCARGADO DE NOMINA

Alfonso Victorino
DIRECTOR FINANCIERO

Rebeca
ALCALDE o DIRECTOR

pal Altamira Cortido
DIRECOT RRHH

Rebeca
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 Diciembre de 2024

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

Fecha: 20/12/2024
 Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
• ANYELA ARIAS CASTILLO	3947	402-5612697-6		3,000.00	Anyela Arias c.
• AURA MERCEDES CONCEPCION GARCIA	38	001-0596904-2		3,000.00	x Aura M C
• CLARA ELENA CORDERO	3855	001-0904063-4		3,000.00	Clara E. Cordero
• FELIPE ABAD DE JESUS	3899	402-1244553-3		4,500.00	x F. Abad
• JOSE SABINO	3951	010-5980057-7		3,500.00	x José Sabino
• JUAN REMIGIO GUERRERO	3722	001-0597742-5		4,500.00	x J. R. Guerrero
• LEONIDAS ROSARIO GARCIA	3849	001-0903499-1		3,000.00	Leonida
• ONEIDA GONZALEZ	3778	001-0598028-8		3,000.00	Oneida Gonzalez
• PEDRO SANTANA VICTORINO	3920	001-0597163-4		5,000.00	x Pedro Santana
• SERAPIA CONCEPCION ABAD	3922	001-0960156-7		3,000.00	x Serapia
• VIRGILIO RINCON CASTRO	3917	010-5970410-2		7,500.00	Virgilio Rincon
• WANDY YANERIS SANTANA MARTINEZ	955	226-0019997-4		3,000.00	Wandy Yaneris
Empleados en Nomina:	12		Total Pagado:	46,000.00	

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
LISTA DE PAGOS
 Correspondiente al mes de Diciembre de 2024
 Manejo de Residuos Soolidos
 Manejo de Residuos Soolidos Jornales

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

Tipo/Nomina:
 Forma/Pago:

Mensual
 CHEQUE

Fecha: 20/12/2024
 Página: 1

Clasificador del Gasto: 211206

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3947	ANYELA ARIAS CASTILLO	402-5612697-6	OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3928	AURA MERCEDES CONCEPCION GARCIA	001-0596904-2	OBRAERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3855	CLARA ELENA CORDERO	001-0904063-4	OBRAERO	3,000.00				3,000.00
3899	FELIPE ABAD DE JESUS	402-1244553-3	AYUDANTE DE CHOFER	4,500.00				4,500.00
3951	JOSE SABINO	010-5980057-7	ALCALDE K 36	3,500.00				3,500.00
3722	JUAN REMIGIO GUERRERO	001-0597742-5	OBRAERO CHAPEADOR	4,500.00				4,500.00
3849	LEONIDAS ROSARIO GARCIA	001-0903499-1	OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3778	ONEIDA GONZALEZ	001-0598028-8	OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3920	PEDRO SANTANA VICTORINO	001-0597163-4	JEFE DE ALCALDES	5,000.00				5,000.00
3922	SERAPIA CONCEPCION ABAD	001-0960156-7	OBRAERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3917	VIRGILIO RINCON CASTRO	010-5970410-2	DIRECTOR DE ORNATO	7,500.00				7,500.00
3955	WANDY YANERIS SANTANA MARTINEZ	226-0019997-4	OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
Total General				46,000.00				46,000.00

Empleados en Nomina: 12

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: 20/12/24
 Encargado de Nomina: Juan Carlos Geman
 Director RRHH: Doña Alejandra Castillo

Fecha: 20/12/24
 Director Financiero: Antonio Victoria

Alcalde o Director: [Firma]



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 Diciembre de 2024

Programa: Normas y Seguimientos

Departamento: Normas y Seguimientos

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 20/12/2024

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
JUAN PEDRO RINCON CONCEPCION	3900	001-1384383-3		32,000.00	<i>Juan Pedro Rincon</i>
LUIS ANTONIO POLANCO VICTORINO	3905	402-1011578-4		30,000.00	<i>Luis Antonio</i>
MARIA FERNANDA ROSARIO	3906	227-0002241-5		12,000.00	<i>Maria Fernanda</i>
MARIA TERESA RINCON RINCON	3939	001-1728534-6		8,000.00	<i>Maria T Rincon</i>
ROBERT DECENA GARCIA	3904	402-2430720-3		30,000.00	<i>Robert Decena</i>
Empleados en Nomina:	5			Total Pagado:	112,000.00

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2024

Normas y Seguidimientos
Normas y Seguidimientos

Tipo/Nomina:
Forma/Pago: Mensual
CHEQUE

Fecha: 20/12/2024
Página: 1

Clasificador del Gasto: 211101

Código 7223

Programa 01

Sub-Programa 00

Proyecto 00

Activ/Obra 01

Función 111

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3900	JUAN PEDRO RINCON CONCEPCION	001-1384383-3	PRESIDENTE SALA CAPITULAI	32,000.00				32,000.00
3905	LUIS ANTONIO POLANCO VICTORINO	402-1011578-4	VOCAL	30,000.00				30,000.00
3906	MARIA FERNANDA ROSARIO	227-0002241-5	SEC. SALA CAPITULAR	12,000.00				12,000.00
3939	MARIA TERESA RINCON RINCON	001-1728534-6	SEC. REGIDORES	8,000.00				8,000.00
3904	ROBERT DECENA GARCIA	402-2430720-3	VOCAL	30,000.00				30,000.00

Total General =====> 112,000.00

Empleados en Nomina: 5

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: 20/12/24

Yannys Gemen P.
ENCARGADO DE NOMINA

Guillermo Victoriano
DIRECTOR FINANCIERO

[Signature]
ALCALDE o DIRECTOR

Pol Atagracia Castillo
DIRECOT RRRH

[Signature]
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 Diciembre de 2024

Programa: Ornato y Saneamiento de Calles, Plazas y Parques

Departamento: Ornato y Parques

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 20/12/2024

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ALTAGRACIA AQUINO	3959	001-0596252-6		3,000.00	<i>[Handwritten signature]</i>
ALTAGRACIA RINCON	3960	001-0596998-4		3,000.00	<i>x Altagracia</i>
ANTONIO MENDEZ	3941	001-0596982-8		4,500.00	<i>x Antonio Mendez</i>
CANDIDO ELPIDIO NATERA RINCON	3943	227-0000834-9		4,500.00	<i>[Handwritten signature]</i>
CARIDAD RINCON SANTANA	3923	001-0597075-0		3,000.00	<i>Caridad Rincon</i>
CELESTE CONCEPCION ELIAS	3953	227-0004860-0		3,000.00	<i>Celeste</i>
DIOMARIS CADESCA JENIS	3952	001-1567659-5		3,000.00	<i>x Reynaldo</i>
DOMINGA VARGAS ROSARIO	3916	001-1742094-3		5,000.00	<i>[Handwritten signature]</i>
DOMINGA VICTORINO CONCEPCION	3913	001-1277351-0		5,000.00	<i>x Dominga Victorino</i>
EPIFANIA RINCON RINCON	3759	001-1381047-7		3,000.00	<i>x EL P. HIC</i>
EULALIA ROBISON	3914	000-1059708-2		3,000.00	<i>Eulalia</i>
HEIDY ISABEL PEÑA	3926	227-0000999-0		3,000.00	<i>x Heidi Isabel Peña</i>
ISABEL VICTORINO	3912	001-1520641-9		3,000.00	<i>x Isabel Victorino</i>
JESUS FRANCISCO CONCEPCION SOSA	72	001-1618115-7		4,500.00	<i>x Jesus Francisco CS</i>
JOSE ARMANDO RODRIGUEZ DIAZ	3949	001-1058106-8		4,000.00	<i>x José Armando</i>
LEOPORDO PEÑA RINCON	3918	001-1624909-5		4,500.00	<i>x + +</i>
MIGUEL DOMINGO DE JESUS ALCANTARA		223-0032992-1		4,500.00	<i>Miguel D.</i>
NANDO RINCON RINCON	3958	001-0597059-4		4,000.00	<i>x Nando RR</i>
NAZARIO PEREZ	3924	240-0012422-4		4,500.00	<i>x Nazario Perez</i>
PAULA CONCEPCION JAVIER	3945	001-1433550-8		3,000.00	<i>x Paula</i>
RAFAELA GERMAN BASORA	3940	001-1610774-9		3,000.00	<i>x Rafaela German Basora</i>
REYES DIAZ POLANCO	3942	001-0596931-5		5,000.00	<i>x Reyes Diaz Santana</i>
SANTA EUCEBIA RINCON GARCIA	3929	010-5997057-8		3,000.00	<i>Santa Eusebia</i>
SANTO ZAPATA CASTRO	3956	024-0024615-9		4,500.00	<i>x Santo Zapata</i>
THELMA BASORA	3873	001-0596818-4		3,000.00	<i>x Thelma Basora</i>
YAQUELINE YSABEL	3946	402-4596602-9		3,000.00	<i>Yaqueeline Isabel</i>
ZOILA CASTRO GERMAN	3930	001-0904061-8		3,000.00	<i>Zoila Castro</i>

Empleados en Nomina: 27

Total Pagado: 99,500.00

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
LI STA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2024
Ornato y Saneamiento de Calles, Plazas y Parques
Ornato y Parques

Tipo/Nomina:
Forma/Pago: Mensual
CHEQUE

Fecha: 20/12/2024
Página: 2

Función 111 Clasificador del Gasto: 211206

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
Total General				99,500.00				99,500.00

Empleados en Nomina: 27

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: 20/12/24

_____ ALCALDE o DIRECTOR

Yonnis Gemen P
ENCARGADO DE NOMINA

_____ DIRECTOR FINANCIERO

Do/ Alvarado Castillo
DIRECOT 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 Diciembre de 2024

Programa: Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria

Departamento: Prestaciones de Salud y Asistencia Primaria

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 20/12/2024

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANGELA MARIA CASTILLO CASTILLO	3933	223-0005970-0		4,500.00	Angela M. Castillo
CRISTINA VICTORINO BASORA	3935	001-1423750-6		4,500.00	x Cristina Victorino
ESTEFANIA RINCON RINCON	3927	223-0044258-3		4,500.00	x Estefania Rincon
FERNANDO RODRIGUEZ RINCON	3937	223-0068302-0		4,500.00	x Fernando
MARIANA RINCON	3934	001-0597019-8		4,500.00	x Mariana Rincon
ROSAURA CASTILLO EUSEBIO	3836	227-0002740-6		4,500.00	x Rosaura Castillo E
Empleados en Nomina:	6		Total Pagado:	27,000.00	

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2024

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

Código 7223

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

Función 111 Clasificador del Gasto: 211201

Tipo/Nomina:
 Forma/Pago:

Mensual
 CHEQUE

Fecha:
 Página:

20/12/2024

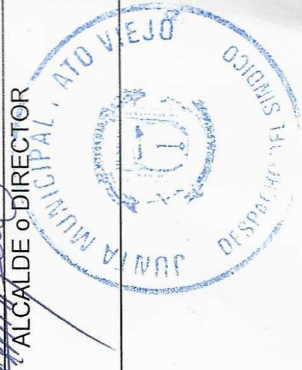
COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP./ RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3933	ANGELA MARIA CASTILLO CASTILLO	223-0005970-0	PROMOTOR	4,500.00				4,500.00
3935	CRISTINA VICTORINO BASORA	001-1423750-6	PROMOTORA	4,500.00				4,500.00
3927	ESTEFANIA RINCON RINCON	223-0044258-3	PROMOTORA	4,500.00				4,500.00
3937	FERNANDO RODRIGUEZ RINCON	223-0068302-0	PROMOTOR	4,500.00				4,500.00
3934	MARIANA RINCON	001-0597019-8	PROMOTORA	4,500.00				4,500.00
3836	ROSAURA CASTILLO EUSEBIO	227-0002740-6	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 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: _____
 Encargado de Nomina
 Director RRHH

Fecha: 20/12/24
 Director Financiero
 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 Diciembre de 2024

Programa: Seguridad y Vigilancia Ciudadana

Departamento: Seguridad y Vigilancia Ciudadana

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 20/12/2024

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANDRES ROBERTO OZUNA RODRIGUEZ9		001-0654876-1		5,000.00	<i>Andres P. Ozuna</i>
COLON LOPEZ RAMIREZ	3797	001-1101582-2		3,000.00	<i>X Colon Yoppy</i>
JOSE FRANCISCO FRIAS	3799	001-0597705-2		3,000.00	<i>Jose Francisco Frias</i>
Empleados en Nomina:	3		Total Pagado:	11,000.00	

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2024

Seguridad y Vigilancia Ciudadana

Seguridad y Vigilancia Ciudadana

Código 7223

Programa 12

Sub-Programa 00

Proyecto 00

Activ/Obra 06

Función 111 Clasificador del Gasto: 211206

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Fecha: 20/12/2024
Página: 1

Mensual
CHEQUE

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
279	ANDRES ROBERTO OZUNA RODRIGUEZ	001-0654876-1	COMANDANTE POLICIA, MUNIC	5,000.00				5,000.00
3797	COLON LOPEZ RAMIREZ	001-1101582-2	POLICIA MUNICIPAL	3,000.00				3,000.00
3799	JOSE FRANCISCO FRIAS	001-0597705-2	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: _____
Yanios Guevara P.
 ENCARGADO DE NOMINA
Del Altagracia Castillo
 DIRECTOR RRHH

Fecha: 20/12/24
Alfonso Victoria O.
 DIRECTOR FINANCIERO
Sebastián Sotomayor
 CONTRALOR O CONTADOR MCPAL.

ALCALDE o DIRECTOR

