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 Noviembre de 2025

Programa: Administración Municipal
Departamento: Administración Municipal
Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 24/11/202
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	Altagracia Castillo
BEATRIZ ALEJANDRA CONCEPCION	3962			12,231.70	Anibal
MARIA ALEJANDRA PEÑA CASTRO	3909			11,290.80	Anibal

Empleados en Nomina: 4 **Total Pagado:** 97,852.50

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Noviembre de 2025

Administración Municipal
Administración Municipal

Código 7223

Programa 01
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 03
Función 111 **Clasificador del Gasto:** 211101

Tipo/Nomina: Mensual
Forma/Pago: CHEQUE

Fecha: 24/11/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	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 PEÑA 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 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:_____

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

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 Noviembre de 2025

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

Fecha: 24/11/202
Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANGELA MARIA CASTILLO CASTILLO	3933			4,500.00	Angela M. C
CRISTINA VICTORINO BASORA	3935			4,500.00	Cristina V.
ESTEFANIA RINCON RINCON	3927			4,500.00	Estefania R.
FERNANDO RODRIGUEZ RINCON	3937			4,500.00	Fernando
MARIANA RINCON	3934			4,500.00	Mariana Rincon
ROSAURA CASTILLO EUSEBIO	3836			4,500.00	Rosaura Castillo

Empleados en Nomina: 6 **Total Pagado:** 27,000.00

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Noviembre de 2025

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:** 211101

Tipo/Nomina: Mensual
Forma/Pago: CHEQUE

Fecha: 24/11/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	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 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: 21/11/2025

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

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 Noviembre de 2025

Programa: Servicios Administractivos y Financieros
Departamento: Servicios Admin. y Financieros (P)
Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 24/11/202
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	Glenia Victorino
YANIRIS GERMAN PEGUERO	3908			11,527.20	Yaniris German P.

Empleados en Nomina: 3 **Total Pagado:** **65,158.50**

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Noviembre de 2025

Servicios Administractivos y Financieros
Servicios Admin. y Financieros (P)

Código 7223
Programa 01
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 04
Función 111 **Clasificador del Gasto:** 211101

Tipo/Nomina: Mensual
Forma/Pago: CHEQUE

Fecha: 24/11/2025
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	GLENIA 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 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:_____

ENCARGADO DE NOMINA	DIRECTOR FINANCIERO	ALCALDE o DIRECTOR
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 Noviembre de 2025

Programa: Normas y Seguimientos
Departamento: Normas y Seguimientos
Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 24/11/202
Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
LUIS ANTONIO POLANCO VICTORINO	3905			31,081.60	Goti
JUAN PEDRO RINCON CONCEPCION	3900			29,139.00	Juan Pedro Rincón
MARIA FERNANDA ROSARIO	3906			11,655.60	maría fernanda
ROBERT DECENA GARCIA	3904			29,139.00	Robert Decena G.

Empleados en Nomina: **4** **Total Pagado:** **101,015.20**

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

L I S T A D E P A G O S

Correspondiente al mes de Noviembre de 2025

Normas y Seguimientos
Normas y Seguimientos

Código 7223
Programa 01
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 01
Función 111 **Clasificador del Gasto:** 211101

Tipo/Nomina: Mensual
Forma/Pago: CHEQUE

Fecha: 24/11/2025
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: 21/11/2025

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

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 Noviembre de 2025

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

Fecha: 24/11/202
Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANYELA ARIAS CASTILLO	3947			3,000.00	x Anyela Arias c.
AURA MERCEDES CONCEPCION GARCIA	8			3,000.00	x aura m c g
CLARA ELENA CORDERO	3855			3,000.00	clara elena.c
FELIPE ABAD DE JESUS	3899			6,000.00	x FAd
JOSE SABINO	3951			3,500.00	x José Sabino
JUAN REMIGIO GUERRERO	3722			4,500.00	+++
LEONIDAS ROSARIO GARCIA	3849			3,000.00	Leonidas R
LESSI DIGNA CAROLINA TORRES	3910			11,556.75	x Lessi Torres.
LORENZO VICTORINO RINCON	3965			4,500.00	Lorenzo V.R
MARCOS CONCEPCION MESA	3817			6,000.00	x marco mesa
PEDRO CONCEPCION SOSA	3776			10,349.90	Pedro Sosa
PEDRO SANTANA VICTORINO	3920			5,000.00	Pedro Santana
ROSA HERMINIA CASTRO MARTE	3950			6,000.00	x Rosa castro
SERAPIA CONCEPCION ABAD	3922			3,000.00	x Serapia Concep
VIRGILIO RINCON CASTRO	3917			7,500.00	x Virgilio Rincon
WANDY YANERIS SANTANA MARTINEZ	955			3,000.00	Wanyuna S.

Empleados en Nomina: 16

Total Pagado: 82,906.65

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Noviembre de 2025

Manejo de Residuos Soolidos

Manejo de Residuos Soolidos Jornales

Código 7223

Programa 12
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 03
Función 111 **Clasificador del Gasto:** 211206

Tipo/Nomina: Mensual
Forma/Pago: CHEQUE

Fecha: 24/11/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3947	ANYELA ARIAS CASTILLO		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3928	AURA MERCEDES CONCEPCION GARCIA		OBRERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3855	CLARA ELENA CORDERO		OBRERO	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		OBRERO CHAPEADOR	4,500.00				4,500.00
3849	LEONIDAS ROSARIO GARCIA		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3910	LESSI DIGNA CAROLINA TORRES		RECEPCIONISTA	12,000.00			443.25	11,556.75
3965	LORENZO VICTORINO RINCON		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3817	MARCOS CONCEPCION MESA		OBRERO	6,000.00				6,000.00
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		OBRERO 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		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
Total General ==========>				84,000.00			1,093.35	82,906.65

Empleados en Nomina: 16

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: _____

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

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 Noviembre de 2025

Programa: Seguridad y Vigilancia Ciudadana
Departamento: Seguridad y Vigilancia Ciudadana
Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 24/11/202
Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANDRES ROBERTO OZUNA RODRIGUEZ9				5,000.00	Andres R. O
COLON LOPEZ RAMIREZ	3797			3,000.00	Colon Lopez
JOSE FRANCISCO FRIAS	3799			3,000.00	Jose Frias

Empleados en Nomina: 3 **Total Pagado:** 11,000.00

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Noviembre de 2025

Código 7223

Programa 12 — **Seguridad y Vigilancia Ciudadana**

Sub-Programa 00 — **Seguridad y Vigilancia Ciudadana**

Proyecto 00

Activ/Obra 06

Función 111 **Clasificador del Gasto:** 211206

Tipo/Nomina: Mensual

Forma/Pago: CHEQUE

Fecha: 24/11/2025

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 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: 24/11/2025

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

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 Noviembre de 2025

Programa: Manejo de Residuos Soolidos
Departamento: Ornato y Parques
Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 24/11/202
Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ALTAGRACIA AQUINO	3959			3,000.00	Altagracia Aquino
ANTONIO MENDEZ	3941			4,500.00	+++
BIENVENIDA ELIAS	3870			3,000.00	
CANDIDO ELPIDIO NATERA RINCON	3943			4,500.00	Candido Elpidio
CELESTE CONCEPCION ELIAS	3953			3,000.00	Celeste Eli
DIOMARIS CADESCA JENIS	3952			3,000.00	Regalado C
DOMINGA VARGAS ROSARIO	3916			5,000.00	Dominga V
DOMINGA VICTORINO CONCEPCION	3913			4,704.50	Dominga Victo
EPIFANIA RINCON RINCON	3759			3,000.00	Epifanio N
EULALIA ROBISON	3914			3,000.00	Eulalia R
HEIDY ISABEL PEÑA	3926			3,000.00	Heidi Isabel Peña
ISABEL VICTORINO	3912			3,000.00	Isabel Victorino
JESUS FRANCISCO CONCEPCION SOSA72				4,500.00	Jesus Fco C S
JORGE RINCON	3966			4,500.00	+++
JOSE ARMANDO RODRIGUEZ DIAZ	3949			4,000.00	Jose Almonte
LEONOR YSABEL MATEO	3874			3,000.00	Leonor Ysab
LEOPORDO PEÑA RINCON	3918			4,500.00	+++
MONICO CONCEPCION JAVIER	3967			3,000.00	M C
NANDO RINCON RINCON	3958			4,000.00	Rosa Castro
NAZARIO PEREZ	3924			4,500.00	Nando Rincon
RAFAELA GERMAN BASORA	3940			3,000.00	Jose Alberto Zacar 9
REYES DIAZ POLANCO	3942			5,000.00	Reyes Diaz
SANTA EUCEBIA RINCON GARCIA	3929			3,000.00	Santa E Rincon
SANTO ZAPATA CASTRO	3956			4,500.00	Santo Zap
THELMA BASORA	3873			3,000.00	Thelma Basora
YAQUELINE YSABEL	3946			3,000.00	Yaquelin Ysab
YSABEL QUEZADA CASTRO	3964			3,000.00	Isabel Quezada
ZOILA CASTRO GERMAN	3930			3,000.00	ISABEL

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 Noviembre de 2025

Programa: Manejo de Residuos Soolidos
Departamento: Ornato y Parques
Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 24/11/202
Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME

Empleados en Nomina: 28 **Total Pagado:** 102,204.50

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Noviembre de 2025

Manejo de Residuos Soolidos
Ornato y Parques

Código 7223

Programa 12
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 03
Función 111 **Clasificador del Gasto:** 211206

Tipo/Nomina: Mensual
Forma/Pago: CHEQUE

Fecha: 24/11/2025

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3959	ALTAGRACIA AQUINO		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3941	ANTONIO MENDEZ		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3870	BIENVENIDA ELIAS		BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3943	CANDIDO ELPIDIO NATERA RINCON		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3953	CELESTE CONCEPCION ELIAS		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3952	DIOMARIS CADESCA JENIS		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3916	DOMINGA VARGAS ROSARIO		CAPATAZ HATO VIEJO II	5,000.00				5,000.00
3913	DOMINGA VICTORINO CONCEPCION		CAPATAZ	5,000.00			295.50	4,704.50
3759	EPIFANIA RINCON RINCON		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3914	EULALIA ROBISON		OBRERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3926	HEIDY ISABEL PEÑA		OBRERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3912	ISABEL VICTORINO		OBRERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3772	JESUS FRANCISCO CONCEPCION SOSA		APRESADOR	4,500.00				4,500.00
3966	JORGE RINCON		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3949	JOSE ARMANDO RODRIGUEZ DIAZ		SEGURIDAD NOCTURNA	4,000.00				4,000.00
3874	LEONOR YSABEL MATEO			3,000.00				3,000.00
3918	LEOPORDO PEÑA RINCON		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3967	MONICO CONCEPCION JAVIER		OBRERO	3,000.00				3,000.00
3958	NANDO RINCON RINCON		SEGURIDAD NOCTURNA	4,000.00				4,000.00
3924	NAZARIO PEREZ		OBRERO CHAPIADOR	4,500.00				4,500.00
3940	RAFAELA GERMAN BASORA		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3942	REYES DIAZ POLANCO		CAPATAZ	5,000.00				5,000.00
3929	SANTA EUCEBIA RINCON GARCIA		BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3956	SANTO ZAPATA CASTRO		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3873	THELMA BASORA		BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3946	YAQUELINE YSABEL		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3964	YSABEL QUEZADA CASTRO		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3930	ZOILA CASTRO GERMAN		OBRERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00

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 Noviembre de 2025

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

Fecha: 24/11/202
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	x Altagracia Quez
ANA MARIA CASTRO RINCON	3915	001-0596862-2		4,000.00	Ana m C R
FRANCISCO ANTONIO HICHE CASTRO	212	001-0597749-0		3,293.15	Fco ant Hiche
FRANKY FRANSUA LENY	3872	225-0007329-5		6,000.00	Vnguma J.
GUILLERMO CASTILLO CASTRO	3911	001-0596825-9		6,500.00	Altagracia Castillo
LUIS ALBERTO CASTILLO TELLERIA	3747	001-1572027-8		4,500.00	x LUIS
LUIS CASTILLO	3706	001-0596821-8		4,234.05	+++
MARTIN ANTONIO CASTRO TORRES	3711	001-0598011-4		8,000.00	Martin Castro
PETRONILA CONCEPCION RODRIGUEZ	753	227-0000065-0		3,000.00	Estefania R.
PORFIRIA RICON PEÑA	3963	001-1542933-4		3,000.00	x Porfiria R.
SANTA VITORINO RINCON	3761	001-0597234-3		3,000.00	Santo!
SANTO RINCON VICTORINO	3948	001-1543031-6		4,500.00	Santa V. Rincon

Empleados en Nomina: 13 **Total Pagado:** 57,527.20

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

L I S T A D E P A G O S

Correspondiente al mes de Noviembre de 2025

Manejo de Residuos Soolidos
Manejo de Residuos Solidos

Código 7223

Programa 12
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 03
Función 111 **Clasificador del Gasto:** 211206

Tipo/Nomina: Mensual
Forma/Pago: CHEQUE

Fecha: 24/11/2025
Página: 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	OBRERO	4,500.00				4,500.00
3944	ALTAGRACIA QUEZADA CASTILLO	402-5557458-0	OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3915	ANA MARIA CASTRO RINCON	001-0596862-2	CONSERJE	4,000.00				4,000.00
212	FRANCISCO ANTONIO HICHE CASTRO	001-0597749-0	ALCALDE HATO VIEJO 3	3,500.00			206.85	3,293.15
3872	FRANKY FRANSUA LENY	225-0007329-5	OBRERO CAMION DE LA BASU	6,000.00				6,000.00
3911	GUILLERMO CASTILLO CASTRO	001-0596825-9	MAYORDONO	6,500.00				6,500.00
3747	LUIS ALBERTO CASTILLO TELLERIA	001-1572027-8	OBRERO CAMION DE LA BASU	4,500.00				4,500.00
3706	LUIS CASTILLO	001-0596821-8	OBRERO	4,500.00			265.95	4,234.05
3711	MARTIN ANTONIO CASTRO TORRES	001-0598011-4	CHOFER DE CAMION DE LA BA	8,000.00				8,000.00
3753	PETRONILA CONCEPCION RODRIGUEZ	227-0000065-0	OBRERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3963	PORFIRIA RICON PEÑA	001-1542933-4	CONSERJE	3,000.00				3,000.00
3761	SANTA VITORINO RINCON	001-0597234-3	OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3948	SANTO RINCON VICTORINO	001-1543031-6	OBRERO	4,500.00				4,500.00
Total General ==========>				58,000.00			472.80	57,527.20

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 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: 21

Yanira Sherman P.
ENCARGADO DE NOMINA

Olivia Victorino G
DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

Altagracia Castillo C.
DIRECOT RRHH

CONTRALOR O CONTADOR MCPAL.

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
AVENIDA PRINCIPAL 1001
Teléfono (000)000-0000 Fax (000)000-0000
RNC: 12345678

Form. 815

COMPROBANTE DE GASTOS

COMPROBANTE No. 2501704
FECHA 21/11/2025
SECUENCIAL: 1799

TIPO COMPROBANTE:
Etapa: Pagado
CLASE DOCUMENTO: Autom tico
Comp. que modifica:

CODIGO BENEFICIARIO: 10
RNC/CED/PAS: 00105977847
BENEFICIARIO: ADOLFO MARTE ENERIO y otros
DIRECCION: ADOLFO MARTE ENERIO
TELEFONO:

CUENTA BANCARIA: 02 Servicios Municipales

Detalle

Pago de Nomina por cheques del mes de Noviembre del a¤o 2025, Prog: Manejo de Residuos Soolidos / Depto.: Manejo de Residuos Solidos. Est.Prog.: 0012000003 / Clas.: 211206 / Cant. Empleados: 13

CUENTA A CARGARSE

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Fuente Especif.	Organ. Financ.	Denominación	Valor RD$
00 12 00 0003	211206	30	9996	102	Jornales	58,000.00
					Menos las siguientes Retenciones	
00 12 00 0003	211206	30	9996	102	ARS De: 58,000.00	(243.20)
00 12 00 0003	211206	30	9996	102	AFP De: 58,000.00	(229.60)
					**** Debajo de esta línea no hay nada escrito ****	
					Total RD$	57,527.20

CK No.	Monto	Fecha

Contador

Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

Tesorero

Alcalde

Distrib.: Original - Expediente, 1-Contabilidad, 2-Tesorería, 3-Contraloría, 4-Presupuesto

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
AVENIDA PRINCIPAL 1001
Teléfono (000)000-0000 Fax (000)000-0000
RNC: 12345678

Form. 815

COMPROBANTE No. 2501703
FECHA 21/11/2025
SECUENCIAL: 1798

COMPROBANTE DE GASTOS

TIPO COMPROBANTE:
Etapa: Devengado
CLASE DOCUMENTO: Autom tico
Comp. que modifica:

CODIGO BENEFICIARIO: 10
RNC/CED/PAS: 00105977847
BENEFICIARIO: ADOLFO MARTE ENERIO y otros
DIRECCION: ADOLFO MARTE ENERIO
TELEFONO:

CUENTA BANCARIA: 02 Servicios Municipales

Detalle

Pago de Nomina por cheques del mes de Noviembre del a¤o 2025, Prog: Manejo de Residuos Soolidos / Depto.: Manejo de Residuos Solidos. Est.Prog.: 0012000003 / Clas.: 211206 / Cant. Empleados: 13

CUENTA A CARGARSE

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Fuente Específ.	Organ. Financ.	Denominación	Valor RD$
00 12 00 0003	211206	30	9996	102	Jornales	58,000.00
					**** Debajo de esta línea no hay nada escrito ****	
					Total RD$	58,000.00

CK No.	Monto	Fecha

Contador

Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

Tesorero

Alcalde

Distrib.: Original - Expediente, 1-Contabilidad, 2-Tesorería, 3-Contraloría, 4-Presupuesto