



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA

Dirección Provincial de Salud San Cristóbal

CERTIFICACION

Quien suscribe, **Dra.** María Ynmaculada Silva No. Exequatur 2134, Encargada del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) de la Provincial de Salud de San Cristóbal, certifica que en fecha del 19, 23 Y 30 de septiembre y el 1 de octubre del 2025, se aplicaron en el el Parque Radhames las vacuna de Tétanos, Difteria (DT) y Hepatitis B a los empleados del Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, con el objetivo principal de disminuir el riesgo de contraer enfermedades prevenibles por vacuna.

Se expide, firma y sello este documento a solicitud de la parte interesada, para los fines de lugar, en San Cristóbal, República Dominicana, a los seis (6) días del mes de octubre del año 2025.

Maria Y
Dra. María Ynmaculada Silva
Encargada PAI
San Cristóbal



RNC:4-30-045098



Av. Luperón, Sector El Cerro, San Cristóbal, R.D.



dpssancristobal@ministeriodesalud.gob.do



Dirección Provincial de Salud San Cristóbal



[@dpssancristobalrd](https://www.instagram.com/dpssancristobalrd)



[@dpssancristobal1](https://twitter.com/dpssancristobal1)



Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 – 2028

RNC: 414-00005-9

INFORME JORNADA DE VACUNACIÓN Y CONTROL MEDICO SEPTIEMBRE 2025

Durante los días **jueves 18, martes 23 y martes 30 de septiembre, y miércoles 01 de octubre de 2025**, el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, realizó una **Jornada de Vacunación y Control Médico** dirigida al personal, principalmente al área de **Manejo de Residuos Sólidos**. Se examinó a un total de 93 trabajadores, de los cuales la mayoría presentaba un estado general de salud estable, aunque algunos con enfermedades controladas con sus medicamentos. La actividad tuvo como objetivo promover la salud y el bienestar del personal operativo y administrativo mediante la aplicación de vacunas preventivas, chequeos médicos generales y orientación sanitaria.

La participación fue en general satisfactoria, alcanzando una amplia cobertura del personal convocado. No obstante, **algunos colaboradores decidieron de manera voluntaria no asistir a la jornada**, pese a haber sido informados sobre su importancia y beneficios. En estos casos, **los empleados firmaron un “Descargo de Responsabilidad”**. La jornada se desarrolló con normalidad y sin incidentes, cumpliendo con los objetivos de prevención y fortalecimiento de la salud laboral.

Nota: Anexo de listados y descargo de responsabilidad solo del personal vinculado al área de Manejo de Residuos Sólidos.



Dr. José Francisco Zabala Contreras
Enc. Servicios Médicos



Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 - 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

18/9/2025

No.	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	DT	Influenza	Hep. B
	Pedro Marte Rosendo	002-0047260-3	52	M	Obiero	✓		✓
	Yvelka Riye	002-071345-0	46	F	Borre	✓		✓
	Guicita Florentino	-	42	F	Limpieza	✓		✓
	Maria Monte	104-0022620-4	46	F	Limpieza Borne	✓		✓
	Carolina Ramirez	002-01761343	32	F	Borre	✓		✓
	Pablo Trinidad R.	002--00862415	59	M	Monte-Planta	✓		✓
	Federico Cholas	002-00683492	56	M	trimeste	✓		✓
	Serao Martinez	002-007648760	60	M	Mecanico	✓		✓
	Rafael Marte Tejeda	002-0116245-0	48	M	Obiero	✓		✓
	Churita Florentino	002-01467206	42	F	Borre	✓		✓
	Ramon Bolivar	002-00162659	57	M	Encargado obra	✓		✓
	Mario Martinez O. Jenu	002-23598489	41	M	Borre	✓		✓
	Elvira Lorenzo	002-0046655-5	53	F	Maestra	✓		✓
	Wendelao Medina	002-0117459-6	76	M	Encargado obra	✓		✓
	Felix Arias	002-0001740-8	58	M	Obiero	✓		✓





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 – 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

18/9/2025

No.	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	DT	Influenza	Hep. B
	Fernando Puello	002-0100503-0	53	M	Supervisor	✓		✓
	Anche Federico	002-0073247	65	M	Policia munic	✓		✓
	Patricia Rodriguez	002-0059698-9	73	F	Varredora	✓		✓
	Anche Sora	002-0038306-5	66	M	limpiera	✓		✓
	Juis Emilio Romire	002-0122751-8	39	M	Maquinista	✓		✓
	Anchea Agustina	139-0000388-3	35	F	Bone	✓		✓
	Elisaul de los Santos	002-0122447-1	35	M	Bone duro	✓		✓
	Santo Sofia Cordero	003-0025557-7	57	M	Bone	✓		✓
	Yenny Alvarez	002-0182164-1	33	F	Bone	✓		✓
	Jose Isabel	008-0020685-6	48	M	Obrero	✓		✓
	Mario M. Garcia	026-0101744-1	56	M	Bone	✓		✓
	Angel Luis Briceo	002-0150917-1		M	limpiera	✓		✓
	Patricia Lourenzo	402-3531288-9	26	F	Secretaria	✓		✓
	Dominika Simon	104-0021608-0	47	F	Obrera	✓		✓
	Martin Castro	002-0062004-5	66	M	Obrero	✓		✓



[Signature]



Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 - 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

18/9/2025

No.	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	DT	Influenza	Hep. B
	Moreno Linarez	002-0059917-3	67	M	supervisor	✓		✓
	Artemio Balz	002-0011614-3	71	M	inspector	✓		✓
	Pedro Tefeda	002-0013461-7		M	limpieza	✓		✓
	Paula Adams	002-0144775-2		F	limpieza	✓		✓
	Ana Juvenal	084-0010819-0		F	limpieza	✓		✓
	Daniela Juvenal	002-0012792-6	58	M	obrero	✓		✓
	Barbarita Corderon	002-0175452-0	33	F	limpieza			✓
	Roberto Mateo	022-0009336-3	58	M	obrero	✓		✓
	Ana Peña	002-0088778-7	63	F	obrero	✓		✓
	Elidia Martinez	002-0101306-7	64	F	obrero	✓		✓
	Eduygen Rosario	104-0019824-7	57	F	barren	✓		✓
	Hixbanny Perez	002-0138182-9	42	M	espacio publico	✓		✓
	Nancy Perez	082-0023824-7	41	F	policia Munici	✓		✓
	Rafaela Mejia	002-0130504-2	53	F	obrero	✓		✓
	Milagros de la rosa	104-0004576-3	52	F	auxiliar	✓		✓





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 - 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

No.	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	DT	Influenza	Hep. B
	Maria Alies	002-0094075-7	52	F	Obrera	✓		✓
	Hector Cuello	002-00588838	50	M	obrero	✓		✓
	Leonel Baez	002-0151313-2	50	M	Supervisor	✓		✓
	Mirelis Castillo	139-0000650-6	41	F	Limpieza	✓		✓
	Andresito Suarez	002-00028603	63	M	Supervisor	✓		✓
	Eidemy Rodriguez	402-2357919-0	34	F	Obrera	✓		✓
	Rafael Frutuoso	002-0002554-2	64	M	Servicio Puro	✓		✓
	Storlin Alvelos	402-2766652-2	37	M	Archivero	✓		✓
	Loenzo Jimenez	082-0011227-7	55	M	Super especial	✓		✓
	Miguel Loenzo	002-0101115-2	50	M	Chofer	✓		✓
	Martin Ojando	002-01502598	43	M	Espacio Publico	✓		✓
	Manuel R. Basilio	001-0301580-6	60	M	Encargado control	✓		✓
	Dani Antonio Garcia	002-068103-0	34	M	Chofer guia	✓		✓
	Martin Lara	104-0003788-2	71	M	Banc	✓		✓
	Leonel Cueva Hernandez	002-0119290-3	45	M	Enlorg oficina	✓		✓



Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 - 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

18/9/2025

No.	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	DT	Influenza	Hep. B
	Mateo Cabura	002-0061983-1	66	M.		/	/	/
	Felix Maria Dias	402-2837777-2	69	M	obrero.	/	/	/
	Santo Gordero Martinez	082-0011615-3	57	M.	obrero.	/	/	/
	Facario Loumo Ron	002-0080187-6	64	M.	obrero.	/	/	/
	José Alt. Martinez	002-0080211-4	63	M.	obrero.	/	/	/
	Primitivo Luna De Jesus	002-0021506-9	59	M.	obrero.	/	/	/
	Rafael Cuevas Arriero	002-0124748-3	73	M.	obrero.	/	/	/
	Simona Puyes Herrera	002-0063402-0	63	F	obrero.	/	/	/
	Ramona Belén Vargas	007-0146288-4	48	F	coordinadora.	/	/	/
	Rafaelina Germán Morán	002-0072108-2	57	F	Ornato/Limpieza	/	/	/
	Santa Bautista	002-0155753-5	54	F	Ornato	/	/	/
	Rubén Darío Sierra	082-0008754-5	60	M.	supervisor	/	/	/
	Santo Fausto Valdez	002-0046953-4	71	M.	supervisor (sur)	/	/	/



Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 – 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

No.	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	DT	Influenza	Hep. B
	Angel Rafael Nota	002-0082929-9	70	M	Supervisor	V		V
	Pedro Martínez	002-0034589-0	80	M	limpia calle	V		V
	Domingo Ojeda M.	002-0034918-8	61	M	Bacheo	V		V
	Teodoro Decena	002-0034779-7	67	M	Bacheo	V		V
	Angel Luis Brios	002-0150917-1	38	M	Junta Limpia			V
	Josefina Calchona R.	001-1722032-7	52	F	Venele	V		V
	Luis Erasmo Martínez	002-0017426-6	59	M	Jefe Limpieza	V		V
	Paster Román Zapata	002-0050751-5	69	M	Junta Limpia	V		V
	Juan Carlos León	18 -	50	M	Limpieza mas	V		V
	Maria Magdalena Rivas	001-0045335-6	62	F	Borre mercado	V		V
	Marta Miguellina R.	002-0016362-4	58	F	Borre mercado	V		V
	Gladi Anclaya Moreno	001-1838168-0	38	F	Borre mercado	V		V
	Cerbulio Figueres	002-0092166-6	48	F	Super Limpia	V		V
	Isaura Jiguero	002-0073928-8	48	F	Super Mecanica	V		V
	Maria Elena Aguino	002-0083143-6	53	F	Borre m. molin	V		V



Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 – 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

No.	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	DT	Influenza	Hep. B
	Tecolora Rosario	004-0068987	50	F	Bone M. Molina	✓		✓
	Julio Enrique Gomez	082-0096077-1	51	M	policiá Munic	✓		✓
	Maria Niguelina P. ⁰⁰	104-1528380	58	F	Bone Molina	✓		✓
	Eclys Etanila Jimen	001-0887197-1	65	M	Inspector Deste	✓		✓
	Anchea Guzman Paola	002-0072896-2	60	F	Superv. lin m. elia	✓		✓
	Raúl O. Jesus Contreras	002-0100237-5	60	M	Empesje Molina	✓		✓
	Carina Guzman Ozuna	001-1929134-2	32	F	Bone porque	✓		✓





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 - 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE MEDICO DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

No	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	Consulta Medica		Analíticas						Habilitado
						Certificación	Año	CBC	Año	OC	Año	EGH	Año	
	Mateo Cabrera	002-0061983-1	66	M	Obrero	1/SC	2024	SI	2024	SI	2024	SI	2024	SI
	Felix Maria Arias	402-2837777-2	69	M	Obrero	1/SC	2024	SI	2024	SI	2024	SI	2024	SI
	Santo Cordero Martinez	082-0011615-3	57	M	Obrero	1/SC	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Zacaria Lorenzo Doñe	002-0080187-6	64	M	Obrero	2/SC	-	-	-	-	-	-	-	SI
	Jose Guitierrez Martinez	002-0080211-4	63	M	Obrero	1/SC	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Primitivo Luis De Jesus	002-0021506-9	59	M	Obrero	2/SC	-	-	-	-	-	-	-	SI
	Refeel Cuevas Soriano	002-0124348-3	73	M	Obrero	1/SC	2024	SI	2024	SI	2024	SI	2024	SI
	Simmons Reyes Herreras	002-0063402-0	63	F	Obrero	2/SC	-	-	-	-	-	-	-	SI
	Ramona Belen Vazquez	002-0146288-4	48	F	Barrendera	1/SC	2024	SI	2024	SI	2024	SI	2024	SI
	Refaeline Germana Morban	002-0072108-2	57	F	armato/ limpias	1/SC	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Santa Bautista	002-0165753-5	54	F	armato	1/SC	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Roben Dario Sigaris	082-0008754-5	60	M	Supervisor	2/SC	-	-	-	-	-	-	-	SI
	Santo Augusto Valdez	002-0246953-4	71	M	Supervisor	1/SC	2024	SI	2024	SI	2024	SI	2024	SI
	Pedro Marte Rosario	002-0047260-3	52	M	Obrero	1/SC	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Maria Marte	104-0022620-4	46	F	Limpias	2/SC	-	-	-	-	-	-	-	SI





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 – 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE MEDICO DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

No	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	Consulta Medica		Analíticas						Habilitado
						Certificación	Año	CBC	Año	OC	Año	EGH	Año	
	Moreno Linarez	002-0059917-3	47	M	Supervisor	Si	2024	Si	2024	NO	2024	Si	2024	Si
	Antonio Baez	002-0011614-3	71	M	Inspector	Si	2024	Si	2024	NO	2024	Si	2024	Si
	Pedro Tejeda	002-00134612		M	Limpieza	Si	2024	Si	2024	NO	2024	Si	2024	Si
	Paule Adames	00201447732		F	Limpieza	Si	2025	Si	2025	NO	2025	Si	2025	Si
	Ana Luciano	084-0010819-0		F	Limpieza	Si	2025	Si	2025	NO	2025	Si	2025	Si
	Daniilo Liriano	002-0017792-6	58	M	Obrero	Si	2024	Si	2024	NO	2024	Si	2024	Si
	Barbarita Carden	002-0175452-0	33	F	Limpieza	Si	2024	Si	2024	NO	2024	Si	2024	Si
	Roberto Mateo	022-0009336-3	58	M	Obrero	Si	2024	Si	2024	NO	2024	Si	2024	Si
	Ana Peña	002-0088778-4	63	F	Obrera	Si	2024	Si	2024	NO	2024	Si	2024	Si
	Elide Martinez	002-0101306-7	64	F	Obrera	Si	2024	Si	2024	NO	2024	Si	2024	Si
	Eduvien Rosario	104-0019824-7	57	F	Barredero	Si	2024	Si	2024	NO	2024	Si	2024	Si
	Hilbann y Perez	002-0138182-9	42	M	Espec. Publico	Si	2024	Si	2024	NO	2024	Si	2024	Si
	Nancy Perez	082-0023824-7	41	F	Polici Municipal	Si	2025	Si	2025	NO	2025	Si	2025	Si
	Refrele Mejia	002-0130504-7	53	F	Obrero	Si	2025	Si	2025	NO	2025	Si	2025	Si
	Milagros Dele Rose	104-0004576-3	52	F	Auxiliar	Si	2025	Si	2025	NO	2025	Si	2025	Si





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 - 2028 / RNC: 414-00005-9

7

CONTROL DE MEDICO DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

No	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	Consulta Medica		Analíticas						Habilitado
						Certificación	Año	CBC	Año	OC	Año	EGH	Año	
														SI
	Maria Olies	007-0094075-7	52	F	Obrera	SI	2024	SI	2024	NO	2024	SI	2024	SI
	Hector Cuella	002-0058883-8	50	M	Obrero	SI	2024	SI	2024	NO	2024	SI	2024	SI
	Leonel Baez	002-0151313-2	50	M	Supervisor	NO	2025	-	-	NO	-	-	-	SI
	Mirelis Castillo	139-0000650-6	41	F	Limpieza	SI	2025	SI	2025	NO	2025	SI	2025	SI
	Andresito Suarez	002-0002860-3	63	M	Supervisor	SI	2025	SI	2025	NO	2025	SI	2025	SI
	Rafael Frutuoso	002-0002554-2	64	M	Servicio P	NO	-	-	-	NO	-	-	-	SI
	Soilen y Rodriguez	402-2357919-0	34	F	Obrera Jardinero	SI	2025	SI	2025	NO	2025	SI	2025	SI
	Starlin Alvelos	402-2766652-2	37	M	Jardinero	SI	2025	SI	2025	NO	2025	SI	2025	SI
	Lorenzo Jimenez	082-0011277-7	55	M	Supervisor	NO	-	-	-	NO	-	-	-	SI
	Miguel Lorenzo	002-0101115-2	50	M	Chofer	SI	2024	SI	2024	NO	2024	SI	2024	SI
	Martin Ocampo	002-0150259-8	43	M	Espacio Publico	SI	2025	SI	2025	NO	2025	SI	2025	SI
	Manuel Rosario	001-0301680-6	60	M	Encargado Ornato	SI	2025	SI	2025	NO	2025	SI	2025	SI
	Deivi Antonio Garcia	002-0168103-8	34	M	Chofer	NO	-	-	-	NO	-	-	-	SI
	Martin Laro	104-0003788-2	71	M	Barredo	SI	2025	SI	2025	NO	2025	SI	2025	SI





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 – 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE MEDICO DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

No	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	Consulta Medica		Analíticas						Habilitado
						Certificación	Año	CBC	Año	OC	Año	EGH	Año	
	Fernando Puella	002-01005030	58	M	Supervisor	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Andre federico	002-0273214	65	M	Polica Municipal	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Patricia Rodriguez	002-0059698	73	F	Barredora	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Andre Sosa	002-0083065	66	M	Limpieza	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Luis Emilio Ramirez	002-0122751-9	39	M	Maguinish	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Andrea Agustina	139-0000388-3	35	F	Barredora	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Elisaul De Los Santos	002-01824471	35	M	B. obrero	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Santa Sofia beronimo	003-0025557	57	F	Barredora	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Yaimy Alvarez	002-018269-1	33	F	Barredor	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Jose Isabel	008-00206856	48	M	Obrero	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Maria M. Garcia	026-01017441	56	F	Barredora	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Angel Luis Brasso	002-01509171		M	Limpieza	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Patricia Lorenzo	402-35312887	26	F	Secretaria	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Samanta Simon	104-00216080	47	F	Obrera	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Martin Castro	002-00620015	66	M	Obrero	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 – 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE MEDICO DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

No	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	Consulta Medica		Analíticas						Habilitado
						Certificación	Año	CBC	Año	OC	Año	EGH	Año	
	Angel Rafael Mota	002-0082924-9	70	M	S. ornato	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Pedro Martinez	002-0034589-0	80	M	Limpia C.	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Domingo Ogando	002-0034910-8	61	M	Bacheo	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Teodoro Recena	002-0034779-7	67	M	Bacheo	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Angel Luis Briso	002-0050917-1	38	M	Ornato L.	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Josefina Calderon	001-1722032-7	52	f	Barredora	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Luis Erasmo M.	002-0017426-6	59	M	jefe Limpieza	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Pastor Roman Z.	002-0050751-5	69	M	Obrero	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Lucindo De Leon	-	50	M	Limpieza M.	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Martha M. Basario	001-0045335-6	62	f	Barredora M.	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Gladi Andujar	001-1832168-0	53	f	Barredora	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Geibula Figueroa	002-0092166-6	38	f	Supervisora L.	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Martha Miguelina M.	002-0016362-4	53	f	Barredora M.	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Isaura Figueroa	002-0093928-8	48	F	S. Mercado	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	María E. Aguirre	002-0083456-5	53	f	Barredora M.	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI



[Handwritten signature]



Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Gestión 2024 – 2028 / RNC: 414-00005-9

CONTROL DE MEDICO DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

No	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	Consulta Medica		Analíticas						Habilitado
						Certificación	Año	CBC	Año	OC	Año	EGH	Año	
	Yudelka Rive	002-0713450	46	F	Barredora	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Cruzta Florentino	002-0146720-6	42	F	limpieza	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Caroline Ramirez	002-01761343	32	f	limpieza	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Pablo Trinidad R.	002-0086741-6	59	m	Mantenimiento	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Federico Chelas	002-00683492	56	m	Trinoto	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Cesar Martinez	002-00076487	60	m	Mecanico	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Batiste Marte T.	002-01162456	48	m	obrero	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Ramon Dajiver	002-00162659	57	M	Enc. obra	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Mario Martinez	402-23598489	41	M	Barredor	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Gladys Lorenzo	082-00466555	53	f	maestra	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Wenceslao Medina	082-017459-6	76	M	Enc. Cuarenta	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Felix Armas	002-00017408	58	M	obrero	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de 10 del año 2025
yo Crinedeui Pérez Guzmán, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. _____, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Auxiliar,
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado: CRINEDEUI

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neubal Sánchez





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de 10 del año 2025,
yo Santa Alcantara Pinal, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002-0034703-7, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Barrendero,
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado:

Santa Alcantara Pinal

Firma del Encargado de RRHH/Testigo:

Nubraha Sánchez





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 – 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de 10 del año 2025,
yo Benigno Perez, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002-0017557-8, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Abogado,
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado: B. Perez

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neubalia Sanchez





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 01 días del mes de 10 del año 2025
yo Marcela Deleon Guzman, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 407-706539-8, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de ornato y limpieza
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado: Marcela Deleon Guzman

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neutalia S...





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de 10 del año 2025
yo Juana Ramirez, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002-0051136, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de obrero,
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado: T + +

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Nutricia Sánchez





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de 9 del año 2025
yo Pilar L. Sese Aba, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002-080158-7, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Auxiliar,
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado:

Pilar L. Sese Aba

Firma del Encargado de RRHH/Testigo:

Neutrovia





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de octubre del año 2025,
yo Lucas Jimenez Cortés, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002-0023563-8, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Obrero,
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado: Lucas Jimenez Cortés

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neubia Sánchez





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de octubre del año 2025
yo Florita German, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002-008767-2, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Redactora
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado: Florita German

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neutricia Sánchez





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de Octubre del año 2025,
yo Enmanuel Martínez, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No 0020163608-1, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de cbreiro,
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado: Enmanuel Martínez

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neutroza Sánchez





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de Octubre del año 2025,
yo Arly maría, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002-0084949-5, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Obrero,
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado: Arly maría

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neutral





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de octubre del año 2025
yo Lore Luis Perez, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 001/86-4481-4 quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Auxiliar,
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado:

Lore Perez

Firma del Encargado de RRHH/Testigo:

Neubertis Sandoval





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de 10 del año 2025
yo ANNY Emeli matos DURAN mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 010-00956159, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de AUXILIAR
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado: ANNY matos

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neubalia S.





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 1 días del mes de Octubre del año 2025.

yo Danungo Sibio, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002-0076147-6, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Auxiliar,
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado:

Danungo Sibio

Firma del Encargado de RRHH/Testigo:

Neutrovia





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 - 2028

RNC: 414-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

En la ciudad de San Cristóbal a los 7 días del mes de 10 del año 20025
yo Ramona vallejo Simenez, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002.0001071-8 quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Auxiliar, I.
mediante el presente documento:

DECLARO

1. Que he sido informado/a por la institución sobre la **Jornada de Vacunación y Control Médico**, organizada para la prevención y cuidado de la salud de todo el personal.
2. Que se me explicó la importancia de las vacunas y la finalidad de los chequeos médicos en beneficio de mi bienestar, así como de la seguridad sanitaria colectiva en el entorno laboral.
3. Que, de manera **libre, voluntaria y consciente**, manifiesto mi decisión de **NO ACEPTAR** recibir las vacunas correspondientes ni someterme al control médico dispuesto por la institución en la presente jornada.
4. Que entiendo y acepto que esta negativa es de **mi entera responsabilidad**, eximiendo a la institución de cualquier obligación, consecuencia o reclamación derivada de mi decisión.

En prueba de conformidad, firmo el presente descargo, reconociendo que mi decisión fue tomada con pleno conocimiento de causa.

Firma del Empleado: Ramona vallejo Simenez

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neutalía Sánchez





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 – 2028

RNC: 414-00005-9





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 – 2028

RNC: 414-00005-9





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 – 2028

RNC: 414-00005-9



Foto actividad: Jornada de vacunación y control medico, septiembre 2025
En el Parque Eugenio de Jesus Marcano (Radhames) y Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal