



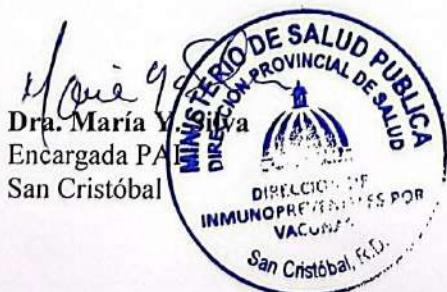
GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
SALUD PÚBLICA

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 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.



RNC:4-30-045098



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



Dirección Provincial de Salud San Cristóbal



dpssancristobal@ministeriodesalud.gob.do



@dpssancristobalrd



@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 Martínez Rosario	002-004172603	52	M	Obreiro	✓		✓
	Yucelka Riye	002-071345-0	46	F	Bombe	✓		✓
	Gretita Flores	-	42	F	Limpieza	✓		✓
	Maria Monte	104-00226204	46	F	Limpieza Bane	✓		✓
	Carolina Ramirez	002-01761343	32	F	Bombe	✓		✓
	Pablo Trinidad P.	002--0086245	59	M	Mant.-Aplanata	✓		✓
	Tecnico Cholas	002-00683492	56	M	trabajos	✓		✓
	Senor Martinez	002-0007648960	60	M	Mecanico	✓		✓
	Rafael Martínez Tejada	002-0116245-0	48	M	obreiro	✓		✓
	Churila Teresina	002-0146720642	42	F	Bombe	✓		✓
	Ramon Bolivar	002-0016265957	57	M	Encarg obra	✓		✓
	Mario Martinez A. jen	002-2359848941	51	M	Bombe	✓		✓
	Gloria Lorenzo	002-0046655-5	53	F	Maestra	✓		✓
	Wendela Mechino	002-0117159-6	26	M	Encargado ^{DE} Oficio	✓		✓
	Felix Arias	002-0001740-8	58	M	obreiro	✓		✓



D. Fuentes



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 Féderico	002-0073244-7	65	M	Policía municipal	✓		✓
	Patricia Rodríguez	002-0059698-9	73	F	Vareadora	✓		✓
	Anche 502a	002-0038306-5	66	M	Limpieza	✓		✓
	Luis Emilio Román	002-0122751-9	39	M	Mosquinita	✓		✓
	Anchea Agustina	139-0000388-3	35	F	Bone	✓		✓
	Elisauel de los Santos	002-0122447-1	35	M	Bone duro	✓		✓
	Santiago López Gerónimo	003-0025557-7	57	M	Bone	✓		✓
	Yenny Alvarez	002-0182169-1	33	F	Bone	✓		✓
	José Isabel	008-0020685-6	48	M	Obreiro	✓		✓
	Mario M. García	026-0101744-5	56	MF	Bone	✓		✓
	Ángel Luis Brizido	002-0150917-1		M	Limpieza	✓		✓
	Patricia Lorenzo	402-3531288-7	26	F	Secretaria	✓		✓
	Domingo Simón	104-0021608-0	47	F	Obreiro	✓		✓
	Marielis Castro	002-0062004-5	66	M	Obreiro	✓		✓



R. Martínez



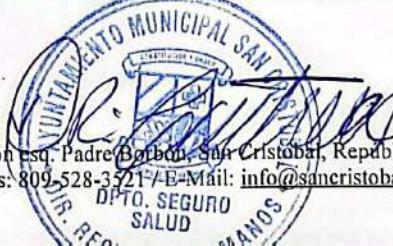
Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

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 finan	002-0059917-367	M	supervisor	✓		✓	
	Antonio Baiz	002-0011614-371	M	inspector	✓		✓	
	Pedro Tejeda	002-0013461-7	M	Limpieza	✓		✓	
	Paula Adams	002-01447252	F	Limpieza	✓		✓	
	Ana Juicoro	084-0010819-0	F	Limpieza	✓		✓	
	Danilo Finane	002-0012792-658	M	obrero	✓		✓	
	Barbara Corderon	002-0175452-033	F	Limpieza			✓	
	Roberto Mateo	022-0009336358	M	obrero	✓		✓	
	Ana Peña	002-0088778463	F	obrera	✓		✓	
	Elidia Martínez	002-0101306764	F	obrera	✓		✓	
	Edynges Rosario	104-0019824757	F	barrendero	✓		✓	
	Hibonny Perez	002-0138182942	M	espacio publico	✓		✓	
	Nancy Perez	082-0023824741	F	policia Munici	✓		✓	
	Rafaela Mejía	002-0130504253	F	obrero	✓		✓	
	Milagros de la rosa	104-0004576352	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	✓		✓
	Sileny Rodriguez	402-2357919-0	34	F	Obrera	✓		✓
	Rafael Tuteiro	002-0012554-2	64	M	Servicio Pcto	✓		✓
	Stiven Alvelos	402-2766652-2	37	M	Jardineria	✓		✓
	Forenzo Jimenez	082-0011227-7	55	M	Supervisor	✓		✓
	Miguel Lorenzo	002-0101115-2	50	M	Choper	✓		✓
	Martin Ogando	002-0150259-8	43	M	Especio Puctia	✓		✓
	Manuel Rosario	001-0301580-6	60	M	Encargado escom	✓		✓
	Devon Antonio Garcia	002-068103-0	34	M	Choper guaca	✓		✓
	Martin Lora	104-0003788-2	71	M	Bárcen	✓		✓
	Leonel Cuesta Herasme	002-0119290-3	45	M	Ensayo opinió	✓		✓





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

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

CONTROL DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025

18/01/2025

No.	Nombre	Cedula	Edad	Sexo M/F	Cargo	DT	Influenza	Hep. B
	Mario Cabral	002-0061983-1	66	M.		/	/	/
	Felis María dios	402-2837777-2	69	M	obrero.	/	/	/
	Santo Gómez Martínez	082-00116153	57	M.	obrero.	/	/	/
	Zacaria Lourenzo Domí	002-0080187-6	64	M.	obrero.	/	/	/
	Jos dlt. Martínez	002-0080211-4	63	M.	obrero.	/	/	/
	Pedro Lina De Jesús	002-0021506-9	59	M.	obrero.	/	/	/
	Papel Guerra Soriano	002-01247483	73	M.	obrero.	/	/	/
	Simona Reyes Herrera	002-00634030	63	F	obrero.	/	/	/
	Ramona Belén Vargas	002-0146788-4	48	F	barrandera.	/	/	/
	Rafaelina Germán Morán	002-0072108-2	57	F	Ornato/Limpieza	-Hipertens.	/	/
	Santa Bautista	002-0155753-5	54	F	Ornato	/	/	/
	Rubén Dario Sierra	082-0008754-5	60	M.	supervisor	-Hipertens.	/	/
	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 Nofa	002-00829299	70	M	Supervisor	V		✓
	Pedro Martinez	002-00345870	80	M	Limpieza calle	V		✓
	Domingo Aguirre M.	002-0034910-0	61	M	Bacheo	V		✓
	Teodoro Delema	002-0034777-7	67	M	Bacheo	V		✓
	Angel Luis Brios	002-0150917-1	38	M	Omnito Limpieza			✓
	Josefino Calzada R.	001-1722032-7	52	F	Venele	V		✓
	Luis Ernesto Martinez	002-0017426-6	59	M	Jefe Limpieza	V		✓
	Postos Dominguez	002-0050951-5	69	M	Obra Limpio	V		✓
	Jucimbo De Leon	18 -	50	M	Limpieza New	V		✓
	Maria Magdalena Pineda	001-00453356	62	F	Borre Mercado	V		✓
	Martha Miguelina R	002-0016367-4	53	F	Borre Mercado	V		✓
	Gladi Angelica Moreno	001-1838168-0	38	F	Borre Mercado	V		✓
	Cecilia Figueroa	002-0092166-6	48	F	Super Limpieza	V		✓
	Ivana Figueroa	002-0073920-0	48	F	Super Mercado	V		✓
	Mario Elena Aguirre	002-00831436	53	F	Borre M. molin	V		✓





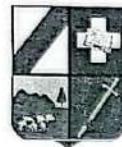
Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

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

CONTROL DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS 2025



Ave. Constitución esq. Padre Bonón, San Cristóbal, República Dominicana
Teléfonos: 809-548-6211 / Mail: info@sancristobal.gob.do

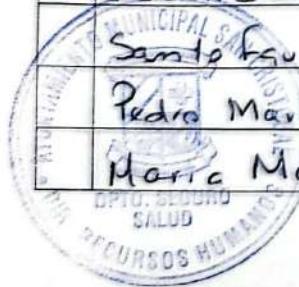


Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

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/	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Zacaria Lorenzo Done	002-0080187-6	64	M	Obrero	200	-	-	2024	2024	2024	2024	2024	SI
	Jose Gutierrez Martinez	002-0080211-4	63	M	Obrero	1/SC	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Primitivo Lugo De Jesus	002-0021506-9	59	M	Obrero	200	-	-	2024	2024	2024	2024	2024	SI
	Rafael Cuevas Soriano	002-0124748-3	73	M	Obrero	1/SC	2024	SI	2024	SI	2024	SI	2024	SI
	Simone Reyes Herrera	002-00634020	63	F	Obrero	200	-	-	2024	2024	2024	2024	2024	SI
	Ramona Belen Vazquez	002-0146288-4	48	F	Barrandero	1/SC	2024	SI	2024	SI	2024	SI	2024	SI
	Rafaeline German Martinez	002-0072108-2	57	F	ornato/ limpiador	1/SC	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Santa Bautista	002-0165753-5	54	F	ornato	1/SC	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Roben Dario Sierra	082-0008754-5	60	M	Supervisor	200	-	200	2024	2024	2024	2024	2024	SI
	Santo Gustavo Valdez	002-0246953-4	71	M	Supervisor	1/SC	2024	SI	2024	SI	2024	SI	2024	SI
	Pedro Monte Rosario	002-00472603	52	M	Obrero	1/SC	2025	SI	2025	SI	2025	SI	2025	SI
	Maria Marte	104-0022620-4	46	F	Limpiezas	200	+	200	2024	2024	2024	2024	2024	SI





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

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

X

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	002-0059917-347	47	M	Supervisor	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Antonio Baez	002-0011614-3	71	M	Inspector	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Pedro Tejeda	002-00134617	51	M	Limpieza	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Paula Adams	00201447732		F	Limpieza	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Ana Luciano	084-0010819-0		F	Limpieza	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Danilo Liriano	007-0017792-6	58	M	Obrero	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Barbarita Cardenon	002-0175452-0	33	F	Limpieza	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Roberto Mateo	022-0009336-3	58	M	Obrero	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Ana Peña	007-00887784	63	F	Obrera	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Elide Martinez	002-0101506-7	64	F	Obrera	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Eduviges Rosario	104-0019824-7	57	F	Barredero	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Hixbonny Perez	002-0138182-9	47	M	Especial Público	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Nancy Peres	082-0023824-7	41	F	Policia Municipal	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Rafael Mejia	002-0130504-7	53	F	Obrero	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si
	Milagros Dela Rose	104-0004570-3	52	F	Auxiliar	Si	10/2017	Si	10/2020	NO	2020	Si	10/2017	Si



R. J. M.



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	
	Maria Alies	002-0094075-7	52	F	Obrero	SI 100	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Hector Cuello	002-00588838	50	M	Obrero	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Leonel Baez	002-0151313-2	50	M	Supervisor	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Mirelis Castillo	139-0000650-6	41	F	Limpiezas	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Andresito Suarez	002-0002860-3	63	M	Supervisor	SI 100	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Rafael Frutuoso	002-0002554-2	64	M	Servicio P	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Soileny Rodriguez	402-2351919-0	34	F	Obrero	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Starlin Alveilos	402-2766652-2	37	M	Jardinero	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Lorenzo Jimenez	082-00112217-7	55	M	Supervisor	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Miguel Lorenzo	002-0101115-2	50	M	Chofer	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Martin Ogando	002-0150259-8	43	M	Espacio Publico	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Manuel Rosario	001-0301680-6	60	M	Encargado Oficinas	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Deivi Antonio Garcia	002-0168103-8	34	M	Chofer	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI
	Martin Lars	104-0003788-2	71	M	Barredos	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	SI 200	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 Puello	002-01005030	58	M	Supervisor	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Andre federico	002-02732147	65	M	policia Municipal	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Patria Rodriguez	002-00596984	73	F	Barredora	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Andre sosa	002-00283065	66	M	Limpieza	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Luis Emilio hamírez	002-01227519	39	M	Maquinista	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Andrea Agustina	139-00003883	35	f	Barredora	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Elisavil De Los Santos	002-01824471	35	M	B. obrero	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Santa Sofía berenimiro	003-00255577	57	F	Barredora	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Yermy Alvarez	002-018269-1	33	F	Barredor	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Jose Isabel	008-00206856	48	M	Obrero	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Maria M. Garcia	026-01017441	56	F	Barredora	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Angel Luis Brusso	002-01509171		M	Limpieza	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Juan Lorenzo	002-35312887	26	f	Secretaria	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Jamona Ch Simon	04-00216980	47	F	Obreña	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1
	Martin Casfio	002-00620015	66	M	Obrero	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1	2025	S1





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	002-0034599-0	80	M	Limpieza 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
	Tediano Decena	002-0034779-7	67	M	Bacheo	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Angel Luis Briso	002-0150917-1	38	M	Ornamento	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Joséfina Calderon	001-1722032-7	52	f	Barredora	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Eduis Erasmo M.	002-0017426-6	59	M	jefe Limpieza	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Fastas Roman Z.	002-0050751-5	69	M	Obrero	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Jucindo De Leon	-	50	M	Limpieza M.	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Maria M. Rosario	001-0045335-6	62	f	Barredora M.	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Gladi Andujar	001-1838168-0	53	f	Barredorae	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Celibula Figueroa	002-0092166-6	38	f	Supervisoraf.	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Martina Miguelina M	002-0016362-4	53	f	Barredora M.	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Igaura Figueroa	002-0093928-8	48	F	S. Mercado	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Maria E. Aquino	002-0083145-6	53	f	Barredora M	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	
	Yudelka Ríos	002-0713450	46	F	Barredora	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Crucita florentina	002-0146720-6	42	F	Limpieza	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Carolina Ramírez	002-0176134-3	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 Cholas	002-0068349-2	56	M	Trimoto	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Cesar Martínez	002-0007648-7	60	M	Mecánico	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Rafael Marte T.	002-0116245-6	48	M	Obrero	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Ramón Díaz	002-0016265-9	37	M	Enc. obra	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Mario Martínez	402-2359848-9	41	M	Barredor	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Gladys Lorenz	082-0046655-5	53	F	maestra	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Wenceslao Medina	082-017459-6	76	M	Enc. cuarto	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si	2025	Si
	Félix Armas	002-0021740-8	58	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



Ave. Constitución esq. Padre Borbón, San Cristóbal, República Dominicana
Teléfonos: 809-528-3521 / E-Mail: info@sancristobal.gob.do



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 Crinediqui Perez Guzman, 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

- 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.
- 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.
- 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.
- 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: CRINDEUI

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Nelba Luis 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 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 Barrandón, mediante el presente documento:

DECLARO

- 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.
- 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.
- 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.
- 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:

Nubralia Andrade





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 Pérez, 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 Obrero, mediante el presente documento:

DECLARO

- 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.
- 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.
- 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.
- 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. Pérez

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Reinaldo Amador





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 De Leon Guzman, mayor de edad, portador de la cédula de identidad y electoral No. 407-7065B9-8, quien labora en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de oficina y limpieza mediante el presente documento:

DECLARO

- 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.
- 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.
- 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.
- 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 De Leon Guzman

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neuralia Sosa





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 Juanita Ramírez, 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

- 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.
- 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.
- 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.
- 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: J + T

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Nutricia





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. Sosa A., mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002-0080158-7, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Auxiliar,
mediante el presente documento:

DECLARO

- 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.
- 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.
- 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.
- 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. Sosa A.

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Natalia





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 Jiménez corporán, 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 Obrevo,
mediante el presente documento:

DECLARO

- 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.
- 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.
- 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.
- 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 Jiménez corporán

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Nelviahia 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 1 días del mes de OCTUBRE del año 2025
yo Florita Gómez, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 002-0018767-2, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Secretaria
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 Gómez

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neulalia 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 0020163605-1, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de cbrero,
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: Nubralia 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 1 días del mes de Octubre del año 2025.

yo Alberto Mariano, 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

- 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.
- 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.
- 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.
- 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: Alberto Mariano

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 Jare Luis Pérez, mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 001136-4481-4, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de Auxiliar,
mediante el presente documento:

DECLARO

- 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.
- 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.
- 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.
- 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:

Jare Pérez

Firma del Encargado de RRHH/Testigo:

Neubria 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 ANNY Eneli matos DURAN mayor de edad,
portador de la cédula de identidad y electoral No. 010-0095615-9, quien labora
en el Ayuntamiento Municipal de San Cristóbal, en el cargo de AUXILIAR
mediante el presente documento:

DECLARO

- 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.
- 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.
- 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.
- 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:

Firma del Encargado de RRHH/Testigo:





Ayuntamiento del Municipio de San Cristóbal

Ciudad de la Constitución de la República

Gestión 2024 – 2028

RNC: #14-00005-9

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

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

yo Danuncio Sánchez, 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

- 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.
- 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.
- 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.
- 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:

Danuncio Sánchez

Firma del Encargado de RRHH/Testigo:

Neutralia





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 Ramona vallejo Jimenez, 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 L.
mediante el presente documento:

DECLARO

- 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.
- 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.
- 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.
- 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 Jimenez

Firma del Encargado de RRHH/Testigo: Neuralia 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