

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

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

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

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

Fecha: 22/12/202

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANGELA MARIA CASTILLO CASTILLO	3933			4,500.00	Angela M. Castillo
CRISTINA VICTORINO BASORA	3935			4,500.00	Cristina Victorino
ESTEFANIA RINCON RINCON	3927			4,500.00	Estefania R.
FERNANDO RODRIGUEZ RINCON	3937			4,500.00	X 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 Diciembre de 2025

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

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Fecha: 22/12/2025

Página: 1

Código 7223

Programa 14

Sub-Programa 00

Proyecto 00

Activ/Obra 03

Función 111 Clasificador del Gasto: 211101

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 cedido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado:

Fecha:



ENCARGADO DE NOMINA

DIRECOT RRHH

DIRECTOR FINANCIERO

CONTRALOR O CONTADOR MUNICIPAL

ALCALDE o DIRECTOR

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

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

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Programa: Manejo de Residuos Soolidos

Departamento: Ornato y Parques

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 22/12/202

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	Susana Victoria
BIENVENIDA ELIAS	3870			3,000.00	++
CANDIDO ELPIDIO NATERA RINCON	3943			4,500.00	Yugueta S.
CELESTE CONCEPCION ELIAS	3953			3,000.00	Celeste Elia
DIOMARIS CADESCA JENIS	3952			3,000.00	
DOMINGA VARGAS ROSARIO	3916			5,000.00	X DOMINGA VARGA
DOMINGA VICTORINO CONCEPCION	3913			4,704.50	Dominga Victor
EPIFANIA RINCON RINCON	3759			3,000.00	ELPI EPIFANIA
EULALIA ROBISON	3914			3,000.00	Eulalia Robison
HEIDY ISABEL PEÑA	3926			3,000.00	Heidi Isobel Peña
ISABEL VICTORINO	3912			3,000.00	Isabel Victorino
JESUS FRANCISCO CONCEPCION SOSA	72			4,500.00	Steven Francisco
JORGE RINCON	3966			4,500.00	++
JOSE ARMANDO RODRIGUEZ DIAZ	3949			4,000.00	X Jose Armando
LEONOR YSABEL MATEO	3874			3,000.00	Leonor y Isabel
LEOPORDO PEÑA RINCON	3918			4,500.00	++
MONICO CONCEPCION JAVIER	3967			3,000.00	X MC
NANDO RINCON RINCON	3958			4,000.00	X ROSA
NAZARIO PEREZ	3924			4,500.00	martha
RAFAELA GERMAN BASORA	3940			3,000.00	X Rafaela German Basora
REYES DIAZ POLANCO	3942			5,000.00	ambal Santa
SANTA EUCEBIA RINCON GARCIA	3929			3,000.00	santa E. Rincón
SANTO ZAPATA CASTRO	3956			4,500.00	X Santo Zapata
THELMA BASORA	3873			3,000.00	Thelma Basora
YAQUELINE YSABEL	3946			3,000.00	X Yaquelelin XSA
YSABEL QUEZADA CASTRO	3964			3,000.00	X Isabel quezada
ZOILA CASTRO GERMAN	3930			3,000.00	Zoila Castro German

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

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

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Programa: Manejo de Residuos Soolidos

Departamento: Ornato y Parques

Tipo de Nomina: Mensual

Fecha: 22/12/202

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

LI STA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Manejo de Residuos Soolidos
Ornato y Parques

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Código 7223
Programa 12
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 03
Función 111
Clasificador del Gasto: 211206

Fecha: 22/12/2025
Página: 1

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		OBRERO	3,000.00				3,000.00
3918	LEOPORDO PEÑA RINCON		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3967	MONICO CONCEPCION JAVIER		SEGURIDAD NOCTURNA	4,000.00				4,000.00
3958	NANDO RINCON RINCON		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3924	NAZARIO PEREZ		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
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

Código 7223

Programa 12

Sub-Programa 00

Proyecto 00

Activ/Obra 03

Función 111 Clasificador del Gasto: 211206

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Manejo de Residuos Soolidos
Ornato y Parques

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Fecha: 22/12/2025
Página: 2

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
Total General =====>				102,500.00			295.50	102,204.50

Empleados en Nomina: 28

Certifico que esta nómina consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado: _____ Fecha: 22/12/25

ENCARGADO DE NOMINA

Altagracia Castillo
DIRECOT RRHH

DIRECCION FINANCIERO

CONTRALOR O CONTADOR MCPAL.

ALCALDE o DIRECTOR

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

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

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Programa: Seguridad y Vigilancia Ciudadana**Departamento:** Seguridad y Vigilancia Ciudadana**Tipo de Nomina:** Mensual**Fecha:** 22/12/202**Página:**

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

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Seguridad y Vigilancia Ciudadana
Seguridad y Vigilancia Ciudadana

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Código 7223
Programa 12
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 06
Función 111 Clasificador del Gasto: 211206

Fecha: 22/12/2025
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 nomina consta de _____ hojas, está correcta: que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado: _____

Fecha: 22/12/25



ENCARGADO DE NOMINA



DIRECTOR FINANCIERO



ALCALDE o DIRECTOR

DIRECTOR RRHH

CONTRALOR O CONTADOR MCPAL.



JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

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

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Programa: Manejo de Residuos Soolidos**Departamento:** Manejo de Residuos Solidos**Tipo de Nomina:** Mensual**Fecha:** 22/12/202**Página:**

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ADOLFO MARTE ENERIO	3723			4,500.00	<i>Perez Diaz</i>
ALTAGRACIA QUEZADA CASTILLO	3944			3,000.00	<i>Altagracia Quezada</i>
ANA MARIA CASTRO RINCON	3915			4,000.00	<i>Efrain CR</i>
FRANCISCO ANTONIO HICHE CASTRO	212			3,293.15	<i>X Fico ant Hiche</i>
FRANKY FRANSUA LENY	3872			6,000.00	<i>X</i>
GUILLERMO CASTILLO CASTRO	3911			6,500.00	<i>Altagracia Castil</i>
LUIS ALBERTO CASTILLO TELLERIA	3747			4,500.00	<i>LUIS</i>
LUIS CASTILLO	3706			4,234.05	<i>+++</i>
MARTIN ANTONIO CASTRO TORRES	3711			8,000.00	<i>X Martin Castro</i>
PETRONILA CONCEPCION RODRIGUEZ	753			3,000.00	<i>Efrain CR</i>
PORFIRIA RICON PEÑA	3963			3,000.00	<i>PORFIRIA R-P</i>
SANTA VITORINO RINCON	3761			3,000.00	<i>Efrain CR</i>
SANTO RINCON VICTORINO	3948			4,500.00	<i>X</i>
Empleados en Nomina:	13			Total Pagado:	57,527.20

SANIO

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Manejo de Residuos Soolidos
Manejo de Residuos Solidos

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

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

Función 111 Clasificador del Gasto: 211206

Fecha: 22/12/2025
Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP./ RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3723	ADOLFO MARTE ENERIO		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3944	ALTAGRACIA QUEZADA CASTILLO		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3915	ANA MARIA CASTRO RINCON		CONSERJE	4,000.00				4,000.00
212	FRANCISCO ANTONIO HICHE CASTRO		ALCALDE HATO VIEJO 3	3,500.00			206.85	3,293.15
3872	FRANKY FRANSUA LENY		OBRERO CAMION DE LA BASL	6,000.00				6,000.00
3911	GUILLERMO CASTILLO CASTRO		MAYORDONO	6,500.00				6,500.00
3747	LUIS ALBERTO CASTILLO TELLERIA		OBRERO CAMION DE LA BASL	4,500.00			265.95	4,500.00
3706	LUIS CASTILLO		OBRERO	4,500.00				4,500.00
3711	MARTIN ANTONIO CASTRO TORRES		CHOFER DE CAMION DE LA B	8,000.00				8,000.00
3753	PETRONILA CONCEPCION RODRIGUEZ		OBRERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3963	PORFIRIA RICON PEÑA		CONSERJE	3,000.00				3,000.00
3761	SANTA VITORINO RINCON		OBRERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3948	SANTO RINCON VICTORINO		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 recibido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado: _____

Fecha: _____



ENCARGADO DE NOMINA

DIRECOT-RRHH

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

CONTRADOR O CONTADOR MCPAL.



JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

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

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

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

Fecha: 22/12/202

Página:

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
ANYELA ARIAS CASTILLO	3947			3,000.00	Anyela Arias c-
AURA MERCEDES CONCEPCION GARCIA	8			3,000.00	aura m CG
CLARA ELENA CORDERO	3855			3,000.00	
FELIPE ABAD DE JESUS	3899			6,000.00	x FAd
JOSE SABINO	3951			3,500.00	x Jose Sabino
JUAN REMIGIO GUERRERO	3722			4,500.00	x Reyes Dier
LEONIDAS ROSARIO GARCIA	3849			3,000.00	x Leonida
LESSI DIGNA CAROLINA TORRES	3910			11,556.75	x Lessi torres
LORENZO VICTORINO RINCON	3965			4,500.00	Lorenzo Vitorino
MARCOS CONCEPCION MESA	3817			6,000.00	x marcos mes
PEDRO CONCEPCION SOSA	3776			10,349.90	Pedro
PEDRO SANTANA VICTORINO	3920			5,000.00	Pedro Santan
ROSA HERMINIA CASTRO MARTE	3950			6,000.00	x Rosa castro
SERAPIA CONCEPCION ABAD	3922			3,000.00	x serapia concepc
VIRGILIO RINCON CASTRO	3917			7,500.00	Virgilio Rincon
WANDY YANERIS SANTANA MARTINEZ	955			3,000.00	
Empleados en Nomina:	16		Total Pagado:	82,906.65	

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
LISTA DE PAGOS
 Correspondiente al mes de Diciembre 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 Form/Pago: CHEQUE Fecha: 22/12/2025 Página: 1

COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP. / RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3947	ANYELA ARIAS CASTILLO		OBRAERA BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3928	AURA MERCEDES CONCEPCION GARCIA		OBRAERO BARREDORA	3,000.00				3,000.00
3855	CLARA ELENA CORDERO		OBRAERO	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		OBRAERO CHAPEADOR	4,500.00				4,500.00
3849	LEONIDAS ROSARIO GARCIA		OBRAERA 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		OBRAERO	4,500.00				4,500.00
3817	MARCOS CONCEPCION MESA		OBRAERO	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		OBRAERO 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		OBRAERA 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 nomina consta de _____ hojas, está correcta; que las personas enumeradas en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.




 Aprobado: _____ Fecha: _____

 ENCARGADO DE NOMINA _____

 DIRECTOR RRHH _____

Aprobado: _____ Fecha: _____

 DIRECTOR FINANCIERO _____

 CONTRALOR O CONTADOR MUNICIPAL _____

 ALCALDE O DIRECTOR _____

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

AVENIDA PRINCIPAL 1001

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

Listado para Firma de Recibido Conforme Nomina Mensual

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Programa: Normas y Seguimientos**Departamento:** Normas y Seguimientos**Tipo de Nomina:** Mensual**Fecha:** 22/12/202**Página:**

NOMBRE DEL EMPLEADO	CODIGO	CEDULA	CK No.	VALOR RECIBIDO	RECIBIDO CONFORME
LUIS ANTONIO POLANCO VICTORINO	3905			31,081.60	<i>Luis Antonio Polanco</i>
JUAN PEDRO RINCON CONCEPCION	3900			29,139.00	<i>Juan Pedro Rincon</i>
MARIA FERNANDA ROSARIO	3906			11,655.60	<i>Maria Fernanda Rosario</i>
ROBERT DECENA GARCIA	3904			29,139.00	<i>Robert Decena Garcia</i>
Empleados en Nomina:	4			Total Pagado:	101,015.20

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO

LISTA DE PAGOS

Correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Normas y Seguidimientos
Normas y Seguidimientos

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Fecha: 22/12/2025
Página: 1

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

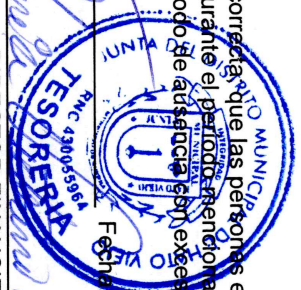
COD.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CEDULA	CARGO	SUELDO MENSUAL	IMP./ RENTA	OTRAS RETENC.	TOTAL DESCTO.	NETO A COBRAR
3905	LUIS ANTONIO POLANCO VICTORINO		PRESIDENTE SALA CAPITULAI	32,000.00			918.40	31,081.60
3900	JUAN PEDRO RINCON CONCEPCION		VICE PRESIDENTE SALA CAPI	30,000.00			861.00	29,139.00
3906	MARIA FERNANDA ROSARIO		SEC. SALA CAPITALAR	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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona que no figure en esta nómina es pagada por periodo 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 Diciembre de 2025

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

Fecha: 22/12/202

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	<i>Gerardo Santana</i>
YANIRIS GERMAN PEGUERO	3908			11,527.20	<i>Yaniris German</i>
Empleados en Nomina:	3		Total Pagado:	65,158.50	

Código 7223

Programa 01
Sub-Programa 00
Proyecto 00
Activ/Obra 04

Función 111 Clasificador del Gasto: 211101

JUNTA MUNICIPAL HATO VIEJO
LISTA DE PAGOS
Correspondiente al mes de Diciembre de 2025
Servicios Administrativos y Financieros
Servicios Admin. y Financieros (P)

Tipo/Nomina:
Forma/Pago:

Mensual
CHEQUE

Fecha: 22/12/2025
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 periodo mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona bajo nombre consta en esta nómina es pagada por periodo de ausencia con exceso del que concede la ley.

Aprobado: _____

Fecha: _____

ENCARGADO DE NOMINA

DIRECOT RRHH

DIRECTOR FINANCIERO

ALCALDE o DIRECTOR

CONTRALOR O CONTADOR MCPAL.