

Correspondiente al mes de MARZO del año 2025

Lic. Alexa Aybar
PREPARADO POR:
LIC. ALEXA AYBAR

APROBADO POR
LIC. JUAN RAMON HERNANDEZ

VERIFICADO POR :
DRA. KENIDA PASCAL



SERVICIO NACIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL
NÓMINA COMPENSACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD

ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL MUNICIPAL DE JANICO

MES : MARZO

AÑO: 2025

SRS: II

FONDO:

CTA. OBJETAL:

NO	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	DEPARTAMENTO /ÁREA	SUELDO MENSUAL
MONTO MENSUAL DE COMPENSACIÓN							-

NOTA: EL VALOR A CONTEMPLAR ES EL LA COMPENSACIÓN BRUTA (SIN INCENTIVOS O DESCUENTOS)

D/o Lic. Gustavo Cruz
ADMINISTRADOR



[Signature]
DIRECTOR

