

Servicio Nacional de Salud
HOSPITAL MUNICIPAL DE JANICO
Nómina Interna Empleados

Correspondiente al mes de ABRIL del año 2025

No.	Cedula	Nombre	Apellido	Departamento	Función	Estatus	Grupo Ocupacional	Fecha de inicio del contrato		Sueldo Bruto (RD\$)	Seguridad Social (LEY 87-01)						Total Retenciones y		Sueldo Neto (RD\$)	
								Desde	Hasta		Seguro de Pensión (9.97%)		Riesgos Laborales (1.3%) (2*)	Seguro de Salud (10.53%) (3*)		Registro Dependientes Adicionales	Subtotal TSS	Deducción Empleado		Aportes Patronal
1		JUAN RAMON	HERNANDEZ	ADMINISTRACION	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Contratado	IV	19/3/2021	31/12/2025	45,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	45,000.00
2		ERIKA JULIANA	PEREZ	AUDITORIA MEDICA	MEDICO AUDITORA	Contratado	IV	19/3/2021	31/12/2025	35,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	35,000.00
3		LUIS FELIPE	COLLADO	ATENCION AL USUARIO	ENCARGADO DE ATENCION AL USUARIO	Contratado	V	2/1/2025	2/1/2026	20,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	20,000.00
									TOTAL GENERAL	100,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100,000.00


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
NOMINA COMPENSACIÓN / COMPLETIVO A SUELDO

MES : ABRIL

AÑO: 2025

FONDO:

CTA. OBJETAL:

[illegible]

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

ADMINISTRADOR

DIRECTOR



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

ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL MUNICIPAL DE JANICO

MES : ABRIL

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)


ADMINISTRADOR




DIRECTOR

