

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

ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL MUNICIPAL DE JANICO

MES : MARZO

AÑO:2026

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

