

Servicio Nacional de Salud
HOSPITAL MUNICIPAL DE JANICO
Nómina Interna Empleados

Correspondiente al mes de JUNIO del año 2026

Correspondiente al mes de JUNIO del año 2020																					
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\$)	Cuenta Banco	
								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
											Empleado (2.87%)	Patronal (7.10%)		Empleado (3.04%)	Patronal (7.09%)						
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			
											0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00			

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
NOMINA COMPENSACIÓN / COMPLETIVO A SUELDO

ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL MUNICIPAL DE JANICO

MES : JUNIO

AÑO: 2026

SRS: II

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 : JUNIO

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

