

Plantilla de Reporte de Nómina Interna

REGION: REGION 8  
PERIODO AÑO: 2024

HOSPITAL: INMACULADA CONCEPCION  
PERIODO MES: AGOSTO

NO.	CEDULA	NOMBRE COMPLETO	SEXO	CARGO	DIRECCION O DEPARTAMENTO	CATEGORIA DE SERVIDOR	FECHA DE INGRESO	SUELDO BRUTO	NO. DE CUENTA
1	098-0021025-2	JOSE JOEL TAVERAS MARTE	M	SUPERVISOR DE ALMACEN DE INSUMO	ALMACEN DE INSUMO	NOMINA INTERNA	2/11/2021	15.000,00	9604273632
2	048-0006148-8	HECTOR RAFAEL AQUINO TAVERAS	M	PORTERO	SEGURIDAD FISICA	NOMINA INTERNA	10/10/2020	8.000,00	9603318817
3	048-0071747-3	JOSUE ABEL AMARANTE	M	VIGILANTE	SEGURIDAD FISICA	NOMINA INTERNA	2/5/2021	9.000,00	9603733482
4	048-0047893-6	REGINA HERMANDEZ VIZCAINO	F	MAYORDOMA	MAYORDOMIA	NOMINA INTERNA	1/10/2021	15.000,00	9604156641
5	048-0071201-1	MIGUEL EMILIO REYNOSO MEREJO	M	CONSERJE	MAYORDOMIA	NOMINA INTERNA	1/1/2022	5.000,00	920553201
<b>TOTALES =</b>								<b>\$ 62.000,00</b>	



DR. OSCAR MENA DIAZ  
DIRECTOR DEL HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION



LICDA. ANEUDY DALISA PIMENTEL  
ADMINISTRADORA



LICDA. GLENNY MERCEDES CRUZ  
ENC. RECURSOS HUMANOS