

REPORTE DE NOMINA

CONCEPTO PAGO SUELDO 000005 - PERSONAL TRAMITE DE PENSION CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2026
 CAPITULO: 0206 SUBCAPTULO: 01 DAF-01 UE:0011 PROGRAMA: 19 SUBPROGRAMA: 01 PROYECTO: 0 ACTIVIDAD:0001 CUENTA:2.1.1.3.01 FONDO:0100

| NO. | NOMBRE | DIRECCION | FUNCION | ESTATUS | GENERO | SUELDO BRUTO (RD\$) | OTROS ING. | TOTAL DE ING. | AFP | ISR | SFS | OTROS DESC. | TOTAL DESC. | NETO |
|--|------------------------------------|---------------|---------|---------|-----------|---------------------|------------|---------------|----------|-----------|----------|-------------|-------------|------------|
| CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA DISCAPACIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | FAUSTO ROLANDO JOSE MARTINEZ PEREZ | CAID SAN JUAN | MEDICO | | MASCULINO | 153,000.00 | 0.00 | 153,000.00 | 4,391.10 | 24,572.29 | 4,651.20 | 25.00 | 33,639.59 | 119,360.41 |
| | Subtotal: | 1 | | | | 153,000.00 | 0.00 | 153,000.00 | 4,391.10 | 24,572.29 | 4,651.20 | 25.00 | 33,639.59 | 119,360.41 |
| | TOTAL GENERAL | | | | | 153,000.00 | 0.00 | 153,000.00 | 4,391.10 | 24,572.29 | 4,651.20 | 25.00 | 33,639.59 | 119,360.41 |

Preparado por:

Responsable de nómina



Aprobado por:

Responsable Financiero

Aprobado por:

Responsable de la institución