



CERTIFICO QUE ESTA NÓMINA FIJA, CONSTA DE DOS (02) HOJAS, ESTÁ CORRECTA Y COMPLETA Y QUE LAS PERSONAS ENUMERADAS EN LA MISMA SON LAS QUE AL 31 MAYO 2025 FIGURAN EN LOS RÉCORDS DE PERSONAL QUE MANTIENE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EMBELLECIMIENTO DE CARRETERAS Y AVENIDAS DE CIRCUNVALACIÓN.

Fior D. Martinez
LIC. FIOR DALIZA ESTHER MARTINEZ MONTAS
ENC. DEL DPTO. DE RECURSOS HUMANOS

BRANLIS R. QUEZADA
SR. BRANLIS R. QUEZADA LEBRÓN
SUB-DIRECTOR FINANCIERO INTERINO

[illegible]

Reporte de Nómina

119391 - 01/05/2025 - 1 - - Normal - - DIRECCION GENERAL DE EMBELLECIMIENTO DE CARRETERAS - Aprobada

Total General	Cargo	Sueldo Bruto	Otros ing.	Total ing.	AFP	ISR	SFS	Otros Desc.	Total Desc.	Neto
Total general:	561	12,526,892.36	0.00	12,526,892.36	359,521.82	253,485.93	380,566.67	1,020,422.30	2,013,996.72	10,512,895.64

Concepto	Codigo SIGEF	Beneficiario	Monto
500-01 - AFP	02003	43014945400 - Tesoreria Seguridad Soc (RECC	359,521.82
500-02 - Impuesto sobre la renta	02001	49999998400 - Colector de Rentas Internas	253,485.93
500-03 - Seguro de vida (INAVI)	03004	43014946200 - Instituto de Aux. y Vivienda	14,025.00
500-05 - Servicios Funerarios (INAVI)	03005	43014946200 - Instituto de Aux. y Vivienda	100.00
510-02 - Seguro Familiar de Salud	03007	43014945400 - Tesoreria Seguridad Soc (RECC	380,566.67
510-03 - SFS - Salud Padres	03002	43014945400 - Tesoreria Seguridad Soc (RECC	46,317.42
510-15 - SENASA Complementario	03010	40151645400 - Seg.Nacional de Salud (SENAS	10,242.00
540-29 - Ayuda Mutua	03005	43000375100 - Coop. Serv. Multiples COOSEO	165.00
540-31 - Cooperativa Ahorro	02006	43000375100 - Coop. Serv. Multiples COOSEO	194,850.00
540-32 - Cooperativa Aporte	01003	43000375100 - Coop. Serv. Multiples COOSEO	78,200.07
540-33 - Prestamos Cooperativa	04011	43000375100 - Coop. Serv. Multiples COOSEO	533,782.63
540-46 - Descuento Supermercado COOP	05005	43000375100 - Coop. Serv. Multiples COOSEO	142,740.18
900-01 - Aporte Fondos de Pensiones			889,409.35
900-02 - Aporte Seguro de Riesgo Laborales			156,115.51
900-03 - Aporte Seguro Familiar de Salud			887,571.61



Preparado Por: _____
Responsable de Nómina



Aprobado por: _____
Responsable Financiero



Aprobado por: _____
Responsable Institución

Revisado por: _____
Servicios Personales CGR

Aprobado por: _____
Contralor General

Firmas OPCIONALES, según aplique:

Aprobado por: _____
Responsable Advo. y Financiero de la Institución a la que está adscrita

Aprobado por: _____
Responsable de la Institución a la que está adscrita