



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL VILLA BISONÓ

RNC: 4-0200207-2

Departamento de Recursos Humanos

Villa Bisonó, Navarrete, R.D.

Lunes 13 de enero del 2025

Sra.

Yudelka Yonaira Checo Henríquez

Enc. De librea acceso a la información pública

Del SR: Geury Vargas

Enc. Del Departamento de Recursos Humanos

Asunto: Entrega de las copias de las nóminas solicitadas en fecha 16/12/2024

Estimada, SRA. Checo

Por medio de la presente, le remito la respuesta a la solicitud NO.07-2024 realizada en fecha 16/12/2024, por su departamento de libre acceso a la información pública, a requerimiento del señor **ERINCZON ORTIZ, REGIDOR DEL MUNICIPIO DE NAVARRETE**, Sobre las nominas de los mese julio a diciembre 2024.

Quedamos atentos a cualquier duda o consulta adicional.

Sin otro particular, se despide.



Geury Ernesto Vargas.
Sr. Geury Ernesto Vargas.

Departamento de Recursos Humanos

Ayuntamiento de Villa Bisonó Navarrete.

*Recibido
Yudelka y. Checo
13/1/2025*



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL VILLABISONÓ

RNC: 4-0200207-2

Solicitud No.07/2024

Villa Bisonó Navarrete
Lunes 16 de diciembre 2024.

Departamento de libre acceso a la información pública, debidamente representado por la **LICDA. YUDELKA YONAYRA CHECO HENRÍQUEZ**.

Reciba un cordial y afectuoso saludo, mediante la presente tenemos a bien solicitarle a la dirección de Recursos Humanos debidamente representado por el señor **GEURY ERNESTO VARGAS** ayuntamiento del municipio de villa Bisonó Navarrete, a requerimiento del señor **ERINZON ORTIZ**, regidor del municipio de villa Bisonó Navarrete a través del Departamento de libre acceso a la información pública solicitud de fecha doce (12) del mes de diciembre del año(2024).-----

ASUNTO: solicitamos de manera formal y muy respetuosamente a la oficina de recursos Humanos **PRIMERO:** copias de las nominas de los meses de julio septiembre y octubre 2024, del municipio de villa Bisonó Navarrete república dominicana .Esperando su respuesta con la mayor brevedad posible, a dicha solicitud.-----

Yudelka Y- chero H
Licda. Yudelka Yonayra checo Henríquez



AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO
DE VILLA BISONÓ NAVARRETE

RECIBIDO

FECHA: 16/12/24

Yudelka Y- chero H



809-585-5252



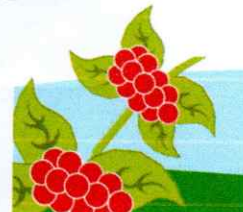
info@navarrete.gob.do



ayuntamientovillabisono.gob.do



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA BISONÓ NAVARRETE





AYUNTAMIENTO MUNICIPAL VILLABISONÓ

RNC: 4-0200207-2

Villa Bisonó Navarrete
Martes 14 de enero 2025.

RESP.SOLICITUD
No.07-2024

Departamento de libre acceso a la información pública, **LICDA. YUDELKA YONAYRA CHECO HENRÍQUEZ**.

Reciba un cordial y afectuoso saludo, mediante la presente, dentro de la misma damos formal respuesta en atención a la solicitud **No.07/2024**, a requerimiento del señor **ERINZON ORTIZ**, regidor del municipio de villa Bisonó Navarrete .vía Departamento de libre acceso a la información pública remitida al departamento de Recursos Humanos debidamente representada por el señor **GEURY ERNESTO VARGAS** de fecha doce (12) del mes de diciembre del año 2024.-----

ASUNTO: Respuesta a solicitud de copias de las nóminas desde el mes de julio hasta diciembre 2024, del municipio de villa Bisonó Navarrete república dominicana.-----

Anexos:

- 1-Copia de la solicitud.
- 2- copias de las nominas de los meses de julio- diciembre 2024, del municipio de villa Bisonó Navarrete república dominicana.
- 3-copia solicitud al departamento de recursos humanos.

Yudella y. chco H
Licda. Yudella Yonayra chco Henríquez





AYUNTAMIENTO MUNICIPAL VILLABISONÓ

C/Arturo Bisón Toribio No.52. Villa Bisón, Navarrete Santiago.

Tels. 809-585-5252/809-755-4052,

Correo: alcaldesa@ayuntamientonavarrete.gob.do

www.ayuntamientonavarrete.gob.do

RNC 4-0200207-2 C.F.P0100100105

SOLICITUD DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACION

FECHA: 12/12/2024
SOLICITUD No.: -----

SOLICITANTE: Erinzo Ortiz

TIPO DE SOLICITANTE: Regidor DOCUMENTO No.: 096 001778/5

CALIDAD DEL SOLICITANTE: Regidor

DIRECCION: Malla # 102

TELEFONO: 809 710 0140 E-MAIL: erickson.comunicaciones1977@gmail.com

TIPO DE INFORMACION REQUERIDA:

NOMINA mes 7-9-10

MOTIVACION DE LA SOLICITUD:

fiscalización

DEPARTAMENTO O AUTORIDAD PUBLICA QUE POSEE LA INFORMACION:

Libre acceso a la información

FORMATO PARA RECIBIR LA INFORMACION: -----

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACION: -----


FIRMA DEL SOLICITANTE