



DIRECCIÓN GENERAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD GUBERNAMENTAL - DIGEIG -  
Creada mediante Decreto No. 486-12, de fecha 21 de agosto 2012

**INFORME FINANCIERO ANUAL**

Conforme al artículo 7 del Decreto 486-12, del 21 de agosto de 2012, la Dirección de Ética e Integridad Gubernamental (DIGEIG) solicitará a los servidores públicos obligados a presentar la Declaración Jurada de Bienes, entregar un informe financiero anual, a fin de evaluar la consistencia con su declaración.

**2014-DIGEIG- IF-**

Período del Informe: Del 20 de mayo, 2013 hasta el 19 de mayo, 2014

**DATOS LABORALES**

Institución:	AYUNTAMIENTO MUNICIPAL SAN JUAN DE LA MAGUANA
Dirección Institucional:	INDEPENDENCIA NO. 81
Teléfono:	809-55-7-2224
Cargo:	TESORERA MUNICIPAL
Salario Neto:	37,030.00
Fecha de Nombramiento (*):	13 DE AGOSTO 2010
¿Esta usted obligado de acuerdo a la Ley 82-79 a presentar Declaración Jurada de Bienes?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Nota: (\*) En caso de disponer de un decreto de nombramiento, indicar número.

**1. DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE**

Nombres:	ARGENTINA ERIDANIA
Apellidos:	VICIOSO DE LOS SANTOS
Cédula:	012-0006088-5
Dirección Residencial:	AV. MONS. TOMAS F. RALLY EDIF. 78 PISO 02 APTO. 201
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa):	30/09/1965
Lugar de Nacimiento:	SAN JUAN DE LA MAGUANA
Género:	FEMENINO
Nacionalidad:	DOMINICANA
Estado Civil: (Soltero / Casado)	CASADA
Régimen matrimonial: (Comunidad/ Separación de bienes / Régimen dotal)	COMUNIDAD
Profesión:	CONTADORA
Teléfono:	809-557-6034
Correo electrónico:	adledy@hotmail.com

**2. UNIDAD FAMILIAR**

**2.1 DATOS DEL CONYUGE** (Incluir los datos de su cónyuge).

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar listado de más abajo.

**INFORMACION PERSONAL**

Nombres	CIRIACO
Apellidos	DE LOS SANTOS DE OLEO
Cédula	012-0068196-1
Nacionalidad	DOMINICANA
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)	08/08/1964
Lugar de nacimiento	SAN JUAN DE LA MAGUANA
Dirección residencial	AV. MONS. TOMAS F. RALLY EDIF. 78 PISO 02 APTO. 201
Teléfono	809-557-6034
Correo electrónico	NO APLICA



**INFORMACION LABORAL**

Lugar de Trabajo:	MINISTERIO DE EDUCACION
Dirección	HATO DEL PADRE MUNICIPIO SAN JUAN DE LA MAGUANA
Profesión	MAESTRO
Teléfono(s)	NO APLICA
Salario	42,000.00
Otros ingresos	NO APLICA

**2.2 OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA**

Esta información se solicita a los fines de prevenir y detectar cualquier conflicto de interés derivado de quienes estén unidos por lazos de consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado inclusive, según lo establece el artículo 80 de la Ley 41-08. Favor Incluir en esta sección a sus padres, hijos, abuelos, hermanos, nietos, y en caso de aplicar, a los padres de su cónyuge, hijos de su cónyuge, abuelos de su cónyuge y hermanos de su cónyuge (no incluir fallecidos).

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

NOMBRE	PARENTESCO (Especificar distintos tipos de relaciones)	FECHA DE NACIMIENTO (dd / mm / aa)	CÉDULA DE IDENTIDAD (si aplica)	PROFESIÓN U OFICIO (si aplica)	LUGAR DE TRABAJO (si aplica)
ADRIAN E. DE LOS SANTOS VICIOSO	HIJO	27/11/1991	012-0113280-8	INGENIERO	
IVONNE LETICIA DE LOS SANTOS VICIOSO	HIJA	02/03/1993	402-2222008-5	ESTUDIANTE/ EMPLEADA	BANCO BHD-LEON
DIANA ESMERALDA DE LOS SANTOS VICIOSO	HIJA	05/06/2000	NO APLICA	ESTUDIANTE	

**3. ACTIVOS****3.1 DETALLE DE EFECTIVO EN BANCO:**

Incluir en esta sección información sobre sus activos en cuentas corrientes, de ahorros y cajas de seguridad.

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

INSTITUCIÓN FINANCIERA	PAIS	TIPO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA (dd / mm / aa)	MONEDA (RD\$, USD\$, EUR€)	NO. CUENTA	BALANCE
BANCO RESERVAS		AHORRO			200-01-100-070990 3	300,000.00

**3.2 TITULOS, BONOS, OTROS DEPOSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS.**

Incluir en esta sección información sobre sus activos en títulos, bonos, certificados financieros, etc.

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

TIPO	FECHA	INSTITUCIÓN	CANTIDAD	MONEDA (RD\$/USD\$/EUR€)	TASA	VALOR *

\* Entiéndase por valor, intereses devengados



**3.3 DETALLE DE EFECTIVO.**

Incluir en esta sección información sobre dinero en efectivo que tenga en mano, a la fecha del informe bien sea en su persona o guardado en su casa, etc. Indique solo sumas de dinero superiores a RD\$50,000. Si es menor coteje no aplica.

Aplica: Si  No

Cantidad en efectivo RD\$: \_\_\_\_\_

**3.4 CUENTAS POR COBRAR.**

Incluya dinero prestado a familiares, amigos, conocidos u otra persona, por monto superior a RD\$50,000. Además mencione las cuentas por cobrar producto de contratos o negocios.

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

DEUDOR	MONTO ORIGINAL DEL PRÉSTAMO	RELACIÓN DEL DEUDOR CON USTED O SU LUGAR DE TRABAJO	MOTIVO DE LA DEUDA	FECHA DE LA DEUDA (dd/mm/aa)	BALANCE ACTUAL (RD\$ / USD\$ / EUR€)

**3.5 CAPITAL INVERTIDO EN ACCIONES, CUOTAS SOCIALES Y PARTICIPACION EN ENTIDADES COMERCIALES.**

Indique el capital invertido en acciones, cuotas sociales y participación en entidades comerciales.

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

TIPO DE INVERSIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	UBICACIÓN (domicilio social)	FECHA (dd / mm / aa )	CANTIDAD DE ACCIONES, CUOTAS	VALOR (RD\$ / USD\$ / EUR€)

**3.5.1 OTRAS INFORMACIONES SOBRE ACCIONES, CUOTAS SOCIALES Y PARTICIPACION EN ENTIDADES COMERCIALES.**

Proporcione información sobre las acciones, cuotas y participación en entidades comerciales que han salido de su patrimonio durante el período objeto de este informe.

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

TIPO DE INVERSIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	UBICACIÓN (domicilio social)	FECHA (dd / mm / aa )	CANTIDAD DE ACCIONES, CUOTAS	VALOR (RD\$ / USD\$ / EUR€)

**3.6 INFORMACION NEGOCIO PROPIO.**

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

NOMBRE DEL NEGOCIO	ACTIVIDAD COMERCIAL	DOMICILIO	FECHA DE INICIO (dd / mm / aa)	INVERSIÓN INICIAL	INGRESO NETO ANUAL * (RD\$ / USD\$ / EUR€)

\* Entiéndase por ingresos netos la diferencia resultante entre ingresos brutos menos gastos.



### 3.6.1 OTRAS INFORMACIONES SOBRE NEGOCIO PROPIO.

Proporcione información sobre los negocios propios que han salido de su patrimonio durante el período objeto de este informe.

Aplica:

Si

No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

NOMBRE DEL NEGOCIO	ACTIVIDAD COMERCIAL	DOMICILIO	FECHA DE SALIDA DE SU PATRIMONIO (dd / mm / aa)

### 3.7 DETALLE INMUEBLES.

Incluir detalle de sus inmuebles tanto urbanos como rurales ubicados en la República Dominicana o en el extranjero. Si usted es heredero no incluir los inmuebles indivisos, pues éstos no forman parte aun de su patrimonio.

Aplica:

Si

No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

DESCRIPCIÓN: IDENTIFICACIÓN CATASTRAL, SOLAR MEJORAS, NÚMERO DE METROS, ETC	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd / mm / aa)	DIRECCIÓN: CALLE, NÚMERO, SECTOR, CIUDAD O PROVINCIA Y MUNICIPIO Y PAÍS	MODO DE ADQUISICIÓN (compraventa / cesión / donación / permuta / sucesión/ adjudicación)	VALOR* (RD\$ / USD\$ / EUR€)
APARTAMENTO	1999	CIRCUNVALACION, SURESTE, EDIF. 78, APTO. 201	ASIGNADO POR EL ESTADO	1,000,000.00

\*Entiéndase por "valor" el valor corriente estimado conforme la Dirección General de Impuestos Internos en caso de ser inmuebles ubicados en el territorio nacional. En caso de ser inmuebles ubicados en el extranjero, el valor corriente estimado por la entidad fiscal del país que corresponda a la ubicación el inmueble.

### 3.7.1 OTRAS INFORMACIONES SOBRE INMUEBLES.

Proporcione información sobre los inmuebles que han salido de su patrimonio durante el periodo objeto de este informe.

Aplica:

Si

No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

DESCRIPCIÓN: IDENTIFICACIÓN CATASTRAL, SOLAR MEJORAS, NÚMERO DE METROS, ETC.	FECHA DE SALIDA DEL PATRIMONIO (dd / mm / aa)	DIRECCIÓN: CALLE, NÚMERO, SECTOR, CIUDAD O PROVINCIA Y MUNICIPIO Y PAÍS	MODO DE TRASPASO (venta / cesión / donación / permuta / fideicomiso)

### 3.8 VEHICULOS DE MOTOR, AERONAVES Y EMBARCACIONES MARÍTIMAS

Aplica:

Si

No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

TIPO (describir tipos)	MARCA	MODELO	AÑO	MATRICULA	MODO DE ADQUISICIÓN (compraventa / cesión / donación / permuta / sucesión/ adjudicación)	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd / mm / yy)	VALOR (RD\$ / USD\$ / EUR€)
CARRO	TOYOTA		2002		COMPRVENTA	2008	320,000.00



**3.8.1 OTRAS INFORMACIONES SOBRE VEHICULOS DE MOTOR, AERONAVES Y EMBARCACIONES MARÍTIMAS.**

Proporcione información sobre los vehículos de motor, aeronaves y embarcaciones que han salido de su patrimonio durante el periodo objeto de este informe.

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

TIPO	MARCA	MODELO	AÑO	MATRICULA	MODO DE TRASPASO (venta / cesión / donación / permuta)	FECHA DE TRASPASO (dd / mm / yy)	VALOR (RD\$ / USD\$, EURE)

**3.9 DETALLE DE PATRIMONIO EN PRODUCTO AGRICOLA.**

Incluya el detalle de su patrimonio agrícola. Entiéndase por cantidad las tareas, metros o hectáreas dedicadas al cultivo. Por cada tipo de producto diferente debe llenar una casilla por separado.

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

DESCRIPCIÓN/PRODUCTO	CANTIDAD (especifique si son metros, tareas o hectáreas)	VALOR (RD\$ / USD\$ / EURE)

**3.10 DETALLE DE PATRIMONIO EN GANADO.**

Detalle la cantidad de cabezas de ganado. Por cada tipo diferente debe llenar una casilla por separado.

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

DESCRIPCIÓN/TIPO	CANTIDAD (cabeza de ganado)	VALOR (RD\$ / USD\$ / EURE)

**3.11 OTROS BIENES**

Incluya otros bienes de su patrimonio como patentes, obras de arte, joyas, mobiliario, etc. No incluya bienes valorados en menos de RD\$50,000 pesos dominicanos.

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

TIPO DE BIEN	VALOR (RD\$ / USD\$ / EURE)

**3.12 INGRESOS, SALARIOS, COMPENSACIONES.**

Incluir todos los ingresos recibidos por usted y su cónyuge en el periodo que comprende este informe como salarios, bonos, honorarios, pagos por pensión, premios, ayudas gubernamentales, ayudas de familiares o amigos, donaciones, regalos, beneficios recibidos producto de fideicomiso, sucesiones o herencias, ingresos de cuentas por cobrar y otros ingresos que no forman parte de alguna otra sección de este informe. Coloque el ingreso bruto anual.

Aplica: Si  No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.



PERSONA, INSTITUCIÓN O EMPRESA QUE REALIZA EL PAGO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL INGRESO (indicar si es el declarante o si es su cónyuge)	TIPO DE INGRESO (Salario, iguala, comisión, pensión, honorarios, otros. Indicar)	PERIODICIDAD ( Semanal, quincenal, mensual, trimestral, semestral, anual, etc)	CANTIDAD RECIBIDA (RD\$ / USD\$ / EURE)

### 3.13 OTROS CARGOS, FUNCIONES Y/O POSICIONES

Incluya información sobre otros cargos o funciones públicas o privadas, honoríficas o remuneradas que detente o haya detentado en los últimos dos (2) años. Entre éstas se incluyen funciones tales como consultor, fideicomisario, empleado, socio, propietario, representante, ejecutivo de alguna de las siguientes entidades: corporaciones, sociedades, fideicomiso o cualquier otra entidad comercial, organizaciones sin fines de lucro, instituciones educativas, asesoras, de investigación, consultoras, etc.

Aplica:

Si

No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

ORGANIZACIÓN (indicar ciudad, provincia, país donde está ubicada la organización)	TIPO DE ORGANIZACIÓN	POSICIÓN / CARGO	OCUPADA (Si o No)
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

## 4 DEUDAS U OBLIGACIONES

### 4.1 CREDITOS HIPOTECARIOS, SOLIDARIOS, PRENDARIOS Y PERSONALES.

Incluir en "Tipo", en caso de ser un crédito hipotecario, solidario o prendario, la descripción del bien dado en garantía. En caso de ser un crédito personal escriba no aplica.

Aplica:

Si

No

En caso de NO aplicar, obviar completar el cuadro de más abajo.

TIPO (crédito hipotecario, solidario o prendario)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	IMPORTE ORIGINAL	FECHA DE ORIGEN DE LA DEUDA (dd / mm / aa)	BALANCE ACTUAL (RD\$ / USD\$ / EURE)
PRESTAMO DE CONSUMO	BANCO DE RESERVAS	500,000.00	20/02/2010	200,000.00

## 5. GASTOS FIJOS

Incluya información sobre gastos en empleados, servicios contratados como luz, agua, teléfono, cable, otros.

DESCRIPCIÓN	VALOR (mensual) ((RD\$ / USD\$ / EURE)
AGUA, LUZ, TELEFONO, CABLE. COLEGIO, EMPLEADA	13,000.00
ALIMENTACION	17,000.00
COMBUSTIBLE	5,000.00



## 6. OTRAS INFORMACIONES

Marque con una X en la columna de respuesta. En caso de que la respuesta sea afirmativa, incluir anexo documentación que justifique la descripción dada.

PREGUNTAS	RESPUESTA		ANEXO NO.
	Si	No	
Indique si usted o su cónyuge han recibido regalos valorados en RD\$50,000.00 o su equivalente en US\$ o EUR € en el último año.		X	
Indique si usted o su cónyuge ha recibido ingresos (comisiones, salarios, donaciones o herencias familiares) en el último año.		X	
Indique si usted, algún miembro de su familia (cónyuge, hijos, padres y hermanos) o entidades comerciales o sin fines de lucro vinculadas a usted ha suscrito contratos o recibido concesiones o permisos por parte del gobierno en el último año.		X	
Indique si usted, o algún miembro de su familia (cónyuge, hijos, padres y hermanos) ha recibido o reciben algún tipo de asistencia social por parte del gobierno en el último año.		X	
Indique si usted, o algún miembro de su familia (cónyuge, hijos, padres y hermanos) o entidades comerciales o sin fines de lucro vinculadas a usted ha recibido algún trato preferencial para la adquisición o pago de deudas del gobierno.		X	
Indique si usted o su cónyuge han sido beneficiados con pago de pólizas de seguros de vida, riesgos laborales, etc., valorados en más de RD\$50,000 en el último año.		X	
Indique si usted ha realizado contratación dentro de la institución a la que sirve de algún miembro de su familia (cónyuge, hijos, padres y hermanos).		X	
Indique si realizó su declaración de impuesto sobre la renta en el último año fiscal.		X	
Indique si posee acuerdos y/o arreglos laborales. Incluidos los acuerdos laborales y/o arreglos para empleo futuro, licencia sin disfrute de sueldo, continuación de pago o beneficios por parte de su patrono anterior.		X	
Indique si hubo o no variación de su patrimonio con relación al período anterior.		X	

### Penalización

Se recuerda que falsificar información u omitir información requerida puede implicar acciones disciplinarias en contra del declarante por parte de las autoridades correspondientes. La falsificación de información puede implicar persecución criminal en contra del declarante.

### DECLARACION JURADA

El suscrito \_\_\_\_\_, por medio del presente documento, dando cumplimiento a los artículos 7 y 8 del Decreto 486-12, de fecha 21 de agosto 2012, DECLARO, libre y voluntariamente, BAJO LA FE DEL JURAMENTO, que el presente formulario ha sido completado y suscrito por mí, por lo que certifico que las informaciones presentadas son ciertas, completas, actuales y veraces. En la ciudad de \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, República Dominicana, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_, del año dos mil catorce (2014).

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

Fecha de Recepción de documento

Firma y sello.