



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

INFORME FINANCIERO ANUAL

2014-DIGEIG-IF-

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

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

DATOS LABORALES

Institución:	AYUNTAMIENTO MUNICIPAL SAN JUAN
Dirección Institucional:	INDEPENDENCIA NO. 81
Teléfono:	809-557-2224
Cargo:	REGIDOR
Salario Neto:	\$44,341.04
Fecha de Nombramiento (*):	16/08/2010

¿Esta usted obligado de acuerdo a la Ley 82-79 a presentar Declaración Jurada de Bienes?

Si X

No

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

1. DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombres:	JOSE RAMON
Apellidos:	MATEO ALCANTARA
Cédula:	012-0071294-9
Dirección Residencial:	PROLONGACION HATUEY NO. 20, VILLA OFELIA
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa):	10/05/1964
Lugar de Nacimiento:	LAS CHARCAS DE MARIA NOVA, SAN JUAN DE LA MAGUANA
Género:	MASCULINO
Nacionalidad:	DOMINICANO
Estado Civil:	CASADO
(Soltero / Casado)	
Régimen matrimonial: (Comunidad/ Separación de bienes /Régimen dotal)	REGIMEN TOTAL
Profesión:	INGENIERO CIVIL (MAESTRIA EN HIDRAULICA)
Teléfono:	809-557-4906
Correo electrónico:	ioseramonruso@hotmail.com

2. UNIDAD FAMILIAR

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

Aplica: Si X

No

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

INFORMACION PERSONAL

Nombres	MARINELIS
Apellidos	TAVERAS FIGUEROE
Cédula	129-0001484-1
Nacionalidad	DOMINICANA
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)	26/09/1979
Lugar de nacimiento	SABANETA, SAN JUAN DE LA MAGUANA
Dirección residencial	PROLONGACION HATUEY NO. 20, VILLA OFELIA
Teléfono	809-557-4906
Correo electrónico	marinelistaveras@hotmail.com

INFORMACION LABORAL

Lugar de Trabajo:	BANCO AGRICOLA DE LA REPUBLICA DOMINICANA
Dirección	SANCHEZ NO. 67
Profesión	LIC. EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS
Teléfono(s)	809-557-2362
Salario	\$55,600.00
Otros ingresos	\$30,000.00

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 están unidos por lazos de consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado inclusive,

Aplica: Si X

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)
STARLIN MATEO TAVERAS	HIJO	15/07/2002	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
SCARLET MATEO TAVERAS	HIJA	13/05/2005	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
STIBEN MATEO TAVERAS	HIJO	29/10/2008	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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 X

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	REP. DOM.	CORRIENTE	2012	RD\$		500,000.00

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\$/ EURE)	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

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

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\$ / EURE)
FEDA	\$800,000.00	CONST. GRANJA DE POLLO	ADICIONAL GRANJA ARROYOCANO	03/02/2014	\$800,000.00

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\$ / EURE)
ACCIONES	CENTRO MEDICO DEL VALLE	TRINITARIA NO.	2011	200	RD\$500,000.00

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\$ / EURE)

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\$ / EURE)
PUERTAS Y VENTANAS J Y M	FABRICACION PUERTAS Y VENTANAS	ALTAGRACIA NO. 37	2003	RD\$2,000,000.00	RD\$360,000.00

* 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

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\$ / EURE)
SOLAR AVE. CIRC. NORTE	2009	CIRC. NORTE, SAN JUAN DE	COMPRAVENTA	RD\$2,000,000.00
LOCAL COMERCIAL Y VIVIENDA SEGUNDO NIVEL	2003	ALTAGRACIA NO. 37	CONSTRUCCION	RD\$5,000,000.00

*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

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\$ / EURE)
CAMIONETA	TOYOTA HILUX		2009		COMPRAVENTA	2009	RD\$1,550,000.00
CAMION	DAHIATSU		2005		COMPRAVENTA	2007	RD\$700,000.00
CAMIONETA	NISSAN		1990		COMPRAVENTA	1998	RD\$80,000.00

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	VALOR
LIMONES DE SEIS AÑOS	100 TAREAS	RD\$12,000,000.00
LIMONES DE UN AÑO	60 TAREAS	RD\$2,400,000.00

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

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

3.12 INGRESOS, SALARIOS, COMPENSACIONES.

Incluir todos los ingresos recibidos por usted y su cónyuge en el período que comprende este informe como salarios, bonos, honorarios, pagos por pensión, premios, ayudas gubernamentales,

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\$ / USDS / 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

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)

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\$ / USDS / EURE)
HIPOTECARIO	BANCO RESERVAS	RD\$1,600,000.00	2010	RD\$460,000.00
PRENDARIO	BANCO AGRICOLA	RD\$500,000.00	2014	RD500,000.00

5. GASTOS FIJOS

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

DESCRIPCIÓN	VALOR (mensual)
EMPLEADOS EN FINCA 10	RD\$60,000.00
EMPLEADOS EN TALLER 5	RD\$27,000.00
AGUA, LUZ, TELEFONO, CABLE	RD\$15,000.00
ALIMENTACION	RD\$20,000.00

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		X	
Indique si usted o su cónyuge ha recibido ingresos (comisiones, salarios, donaciones o herencias		X	
Indique si usted, algún miembro de su familia (cónyuge, hijos, padres y hermanos) o entidades		X	
Indique si usted, o algún miembro de su familia (cónyuge, hijos, padres y hermanos) ha recibido o		X	
Indique si usted, o algún miembro de su familia (cónyuge, hijos, padres y hermanos) o entidades		X	
Indique si usted o su cónyuge han sido beneficiados con pago de pólizas de seguros de vida, riesgos		X	
Indique si usted ha realizado contratación dentro de la institución a la que sirve de algún miembro de		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		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

Firma del Declarante

Fecha de Recepción de

Firma y sello.