



**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 **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: 809-557-2224  
 Cargo: REGIDOR  
 Salario Neto: \$42,411.04  
 Fecha de Nombramiento (\*): 16/08/2010

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

Si  No

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

**1. DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE**

Nombres: MAXIMO  
 Apellidos: ABREU VELOZ  
 Cédula: 012-0048812-8  
 Dirección Residencial: CRISTO REY, CALLE 2DA NO. 11-D  
 Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): 02/07/1952  
 Lugar de Nacimiento: BOHECHIO  
 Género: MASCULINO  
 Nacionalidad: DOMINICANO  
 Estado Civil: CASADO  
 (Soltero / Casado)  
 Régimen matrimonial: (Comunidad) COMUNIDAD  
 Separación de bienes / Régimen dotal)  
 Profesión: COMERCIANTE  
 Teléfono: 809-557-1314  
 Correo electrónico: NO APLICA

**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: MARIBEL  
 Apellidos: BAEZ FERRERAS  
 Cédula: 012-0001916-2  
 Nacionalidad: DOMINICANA  
 Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): 13/11/1964  
 Lugar de nacimiento: SAN JUAN DE LA MAGUANA  
 Dirección residencial: CRISTO REY, CALLE 2DA NO. 11-D  
 Teléfono: 809-557-1314  
 Correo electrónico: NO APLICA

**INFORMACION LABORAL**

Lugar de Trabajo: NO APLICA  
 Dirección: NO APLICA  
 Profesión: NEGOCIANTE  
 Teléfono(s): 809-557-1314  
 Salario: \$10,000.00  
 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

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)
SURAILY CARIDAD ABREU BAEZ	HIJA	09/12/1985	012-010447-2	ESTUDIANTE	NO APLICA
ANNY LEYDI ABREU BAEZ	HIJA				
RUSMERY ABREU BAEZ	HIJA				
ELBA EVA JULIETA ABREU	HIJA				
ANNY EVELYN ABREU NIETO	HIJA				

**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

**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

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\$ / 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€)
PANADERIA MARIBEL	VENTA	CRISTO REY, CALLE 2DA NO. 11-D	15/11/2013	\$1,500,000.00	\$200,000.00

\* 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\$ / USDS / EUR€)
CASA DE 2 NIVELES	1995	CRISTO REY, CALLE 2DA NO. 11-D	CONSTRUIDA	\$2,000,000.00

\*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\$ / USDS / EUR€)
CAMIONETA	TOYOTA		1980		COMPRAVENTA	2002	\$50,000.00
CAMION VOLTEO	TOYOTA		2002		COMPRAVENTA	2002	\$500,000.00

### 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\$ / USDS, EUR€)

### 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

### 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 / EURE	(RD\$ / USD\$)

**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\$ / USD\$ / EURE)
SOLIDARIO	BANCO DE RESERVAS	\$1,000,000.00	20/01/2013	

**5. GASTOS FIJOS**

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

DESCRIPCIÓN	VALOR (mensual)
EMPLEADOS (3 EMPLEADOS)	\$48,000.00
LUZ, AGUA, TELEFONO Y CABLE	\$5,000.00
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	\$120,000.00
ALIMENTOS, FARMACIA Y OTROS	\$17,000.00

**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\$		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 su		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.