





Funcionario: LADY MARGARET GONZALEZ DE RAMIREZCargo: ENCARGADA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERAInstitución: CUIDAD SANITARIA DR. LUIS EDUARDO AYBAR

Fecha Entrada: : 01-03-2023

Tipo de Declaración : INICIO Motivo de Declaración : INICIO EN EL CARGO

SECCIÓN 1. DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

1.1. Datos personales de declarante

Cédula: ***********Pasaporte: *************Primer nombre: LADYSegundo nombre: MARGARETPrimer Apellido: GONZALEZSegundo Apellido: DE RAMIREZ

Fecha de Nacimiento : 25-10-1980 Lugar de Nacimiento : SANTO DOMINGO, R.D.

Nacionalidad : Sexo : FEMENIMO

Estado civil : CASADO/A Tipo comunidad conyugal : MATRIMONIO

Régimen matrimonial : COMUNIDAD DE BIENES

Profesión : LICENCIATURA EN CONTABILDAD

Domicilio							
Condición	PROPIO	Recibe Notificación	NO	Provincia/Municipio	Los Alcarrizos		
Número	******	Calle	******	Apartamento	******		
Apartado postal	******	Sector, barrio, urb.	******				

Domicilio Profesional							
Condición		Recibe Notificación	NO	Provincia/Municipio	Santo Domingo		
Número	00000	Calle	*******	Apartamento	Ciudad Sanitaria		
Apartado postal	10302	Sector, barrio, urb.	******				

Redes Sociales

Ī	Red	Url
	INSTAGRAM	ladygk

1.2. Antecedentes Laborales

No Aplica













1.3. Datos personales del/la cónyuge o compañero/a

JUAN ANTONIO RAMIREZ LOPEZ							
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	30/10/1971		
Lugar Nac.	Barahona	Nacionalidad	DOMINICANA	Profesión	LICENCIATURA EN		
					CONTABILDAD		
Domicilio	******	Domicilio Profesion	*******	Institución Laboral	SERVICIO NACIONAL DE		
		SALUD (SNS)					
Cargo	ENCARGADO(A) DE DEPARTAMENTO						

1.4. Datos de los ascendientes

Padre - LUIS ENRIQUE GONZALEZ MEJIA							
Cédula	*******	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	3/29/1948 12:00:00AM		
Lugar Nac.	Santo Domingo	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	CASADO/A		
Profesión	COMERCIANTE	Domicilio	******	Institución			
Cargo		Descripción Cargo		Vive	NO		

Madre - ARLENY ALTAGRACIA KHOURY COTE							
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	5/14/1957 12:00:00AM		
Lugar Nac.	Santo Domingo	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	SOLTERO/A		
Profesión	AMA DE CASA	Domicilio	*******	Institución			
Cargo		Descripción Cargo		Vive	SI		

1.5. Datos de los/as descendientes

JOEL ENRIQUE RAMIREZ GONZLEZ							
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	25-09-2004		
Es Menor ?	NO	Lugar Nacimiento	Santo Domingo	Estado Civil	SOLTERO/A		
Profesión	ESTUDIANTE	Institución		Cargo			
Desc. Cargo							

JUAN EDUARDO RAMIREZ GONZALEZ							
Cédula	******	Pasaporte	*****	Fecha Nacimiento	18-01-2002		
Es Menor ?	NO	Lugar Nacimiento	Santo Domingo	Estado Civil	SOLTERO/A		
Profesión	ESTUDIANTE	Institución	SERVICIO NACIONAL	Cargo	Supervisor (a)		
			DE SALUD (SNS)				
Desc. Cargo	COORDINAN, SUPERVISAN Y DIRIGEN LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE SEGURIDAD.						

LIS ARLEM					
Cédula	******	Pasaporte	********	Fecha Nacimiento	26-12-2007
Es Menor ?	SI	Lugar Nacimiento		Estado Civil	

Las informaciones suministradas en este formulario deben consistir en datos actualizados a la fecha de presentación y estar soportadas con los documentos correspondientes







Page 2 of 8 Fecha Impresión:20/09/2024 10:51 a.m.







Profesión	Institución	Cargo	
Desc. Cargo			

1.6. Hermanos/as

LUIS JAVIER GONZALEZ PEREZ							
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha nacimiento	23-05-1995		
Es menor?	NO	Estado civil	SOLTERO/A	Profesión	COMERCIANTE		
Lugar nac.	Santo Domingo	Institución	INDEPENDIENTE	Cargo	PROPIETARIO		
Desc. cargo	COMERCIANTE						
CAROLAL MARIA GONZAL EZ PEREZ							

CAROLAI MARIA GONZALEZ PEREZ							
Cédula	******	Pasaporte	*****	Fecha nacimiento	19-04-1997		
Es menor?	NO	Estado civil	SOLTERO/A	Profesión	ESTUDIANTE		
Lugar nac.	Santo Domingo	Institución		Cargo			
Desc. cargo							

SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES

2.1. Inmuebles

RESIDENCIA					
Propietario/a	JUAN ANTONIO RAMIREZ	Fecha adquisición	06-05-2006	Forma adquisición	
	LOPEZ Y LADY MARGARET GONZALEZ				HIPOTECA/FINANCIAMIEN TO
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	EN LA COMUNIDAD DE	Certif/identificacion	******
			BIENES		
Ubicación	*******	Destino	USO	Moneda	PESO DOMINICANO
			PERSONAL/FAMILIAR		
Valor	3,149,787.00	Valor pagado		Porcentaje	
Notas	******				

2.2. Vehículos de motor

JEEP					
Propietario/a	LADY MARGARET GONZALEZ DE RAMIREZ	Fecha adquisición	21-02-2020	Forma adquisición	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	PROPIO	Destino	
Marca	GRAND CHEROKEE LAREDO	Modelo	LAREDO	Año	2014
Matrícula	******	Moneda	DÓLAR USA	Valor	26,000.00
Valor Pagado		Es de Lujo?	NO	Notas	******













FULGONETA					
Propietario/a	LADY MARGARET GONZALEZ DE RAMIREZ	Fecha adquisición	21-12-2020	Forma adquisición	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	PROPIO	Destino	
Marca	SUZUKI	Modelo	AP416PVN96142	Año	2012
Matrícula	******	Moneda	PESO DOMINICANO	Valor	300,000.00
Valor Pagado		Es de Lujo?	NO	Notas	******

2.3. Armas de fuego y otras

No Aplica

2.4. Otros bienes muebles

No Aplica

SECCIÓN 3. PRODUCTOS AGROINDUSTRIALES Y SEMOVIENTES

3.1. Detalle de patrimonio en semovientes (crianza de animales)

No Aplica

3.2. Detalle de patrimonio en productos agroindustriales

No Aplica

SECCIÓN 4. PRODUCTOS FINANCIEROS Y OTROS ACTIVOS

4.1. Cuentas

CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)			País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	JUAN ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	606.22	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	Institución BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)			País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	JUAN ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	No. de Cuenta	*******	Moneda	DÓLAR USA
Monto	8,594.64	Nota	******		













Institución	BANCO DE RESERVAS DE	LA REPÚBLICA DOM	IINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
	(BANRESERVAS)				
Titular (es)	JUAN ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	53,368.17	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS DE (BANRESERVAS)	LA REPÚBLICA DOM	IINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	JUAN ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	241,442.06	Nota	******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS DE (BANRESERVAS)	LA REPÚBLICA DOM	IINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	LADY MARGARET GONZALEZ DE RAMIREZ	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	45.50	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS DE (BANRESERVAS)	LA REPÚBLICA DON	IINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	LADY MARGARET GONZALEZ DE RAMIREZ	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	439.98	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS DE (BANRESERVAS)	LA REPÚBLICA DON	IINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	LADY MARGARET GONZALEZ DE RAMIREZ	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	236.39	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS DE (BANRESERVAS)	LA REPÚBLICA DON	IINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	LADY MARGARET GONZALEZ DE RAMIREZ	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	3,837.27	Nota	******		

4.2. Certificados financieros

No Aplica













4.3. Fondos de	inversión y/o inversión	en valores			
			No Aplica		
4.4. Participac	ión societaria y/o capital	invertido			
			No Aplica		
4.5. Cuentas p	or cobrar				
			No Aplica		
4.6. Tenencia o	le dinero en efectivo				
			No Aplica		
SECCIÓN 5. F	PASIVOS				
5.1. Tarjetas y/	o líneas de crédito				
			No Aplica		
5.2. Pasivo (pr	éstamos)				
PERSONAL					
Deudor/titular es	JUAN ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	Pais	REPUBLICA DOMINICANA	Acreedor	JUAN ANTONIO RAMIREZ LOPEZ
No. Documento	******	Fecha deuda	27-08-2020	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	1,000,000.00	Saldo pendiente	275,115.02	Nota	*******
SECCIÓN 6. I	NGRESOS y/o MEMBR	ESÍAS			
		2017 (0			
o. i. iligresos p	oor el cargo y/o salarios				
SALARIO FIJO					

Las informaciones suministradas en este formulario deben consistir en datos actualizados a la fecha de presentación y estar soportadas con los documentos correspondientes

Institución

Moneda

Otras deducciones

SERVICIO NACIONAL

DE SALUD (SNS)
PESO DOMINICANO

8,890.00

Concepto

Monto bruto

Monto neto



FISCALIZADOR

MENSUAL

23,866.62





CONTADOR (A)

150,000.00

117,243.38

Titular (es)

Periodicidad

Deducciones ley







Titular (es)	ENCARGADA DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO CIUDAD SANITARIA LUIS EDUARDO AYBAR	Institución	SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)	Concepto	ADMINISTRADOR(A)
Periodicidad	MENSUAL	Moneda	PESO DOMINICANO	Monto bruto	85,000.00
Deducciones ley	8,576.99	Otras deducciones	5,048.50	Monto neto	71,374.51
6.2. Ingresos v	arios				
			No Aplica		
6.3. Ingresos d	le juntas y/o consejos				
			No Aplica		
SECCIÓN 7. (GASTOS				
7.1. Gastos va	rios				
CACTOC DOD	AL IMPRITACIONI				
GASTOS POR A	ALIMENTACION				
	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Periodicidad		Fijo? Nota	SI *********	Moneda	PESO DOMINICANO
Periodicidad	MENSUAL 35,000.00			Moneda	PESO DOMINICANO
Periodicidad Monto	MENSUAL 35,000.00			Moneda	PESO DOMINICANO PESO DOMINICANO
Periodicidad Monto GASTOS DE TF Periodicidad	MENSUAL 35,000.00 RANSPORTE	Nota	******		
Periodicidad Monto GASTOS DE TF Periodicidad	MENSUAL 35,000.00 RANSPORTE MENSUAL 25,000.00	Nota	*************		
Periodicidad Monto GASTOS DE TF Periodicidad Monto GASTOS POR I	MENSUAL 35,000.00 RANSPORTE MENSUAL 25,000.00	Nota	*************		
Periodicidad Monto GASTOS DE TF Periodicidad Monto GASTOS POR E Periodicidad	MENSUAL 35,000.00 RANSPORTE MENSUAL 25,000.00 EDUCACION	Nota Fijo? Nota	*********** SI **********	Moneda	PESO DOMINICANO
Periodicidad Monto GASTOS DE TF Periodicidad Monto GASTOS POR F Periodicidad Monto	MENSUAL 35,000.00 RANSPORTE MENSUAL 25,000.00 EDUCACION MENSUAL	Nota Fijo? Nota Fijo?	*********** SI *************	Moneda	PESO DOMINICANO
Periodicidad Monto GASTOS DE TF Periodicidad Monto GASTOS POR F Periodicidad Monto	MENSUAL 35,000.00 RANSPORTE MENSUAL 25,000.00 EDUCACION MENSUAL 60,000.00	Nota Fijo? Nota Fijo?	*********** SI *************	Moneda	PESO DOMINICANO
Periodicidad Monto GASTOS DE TF Periodicidad Monto GASTOS POR E Periodicidad Monto PAGOS DE SEF	MENSUAL 35,000.00 RANSPORTE MENSUAL 25,000.00 EDUCACION MENSUAL 60,000.00 RVICIOS PUBLICOS	Nota Fijo? Nota Fijo? Nota	********* SI ************ SI ********	Moneda Moneda	PESO DOMINICANO PESO DOMINICANO
Periodicidad Monto GASTOS DE TF Periodicidad Monto GASTOS POR I Periodicidad Monto PAGOS DE SEF Periodicidad	MENSUAL 35,000.00 RANSPORTE MENSUAL 25,000.00 EDUCACION MENSUAL 60,000.00 RVICIOS PUBLICOS MENSUAL 10,000.00	Nota Fijo? Nota Fijo? Nota	********* SI ************ SI ********	Moneda Moneda	PESO DOMINICANO PESO DOMINICANO
Periodicidad Monto GASTOS DE TF Periodicidad Monto GASTOS POR E Periodicidad Monto PAGOS DE SEF Periodicidad Monto	MENSUAL 35,000.00 RANSPORTE MENSUAL 25,000.00 EDUCACION MENSUAL 60,000.00 RVICIOS PUBLICOS MENSUAL 10,000.00	Nota Fijo? Nota Fijo? Nota	********* SI ************ SI ********	Moneda Moneda	PESO DOMINICANO PESO DOMINICANO













Pólizas

VEHÍCULOS I	DE MOTOR				
-FULGONETA	1				
10907901					
Tipo	SEGURO DE VEHÍCULO	No. de poliza	*******	Fecha	04/03/2023
Institución	SEGUROS BANRESERVAS	, S. A.			
Moneda	PESO DOMINICANO			Monto asegurado	1,000,000.00
-JEEP					
10023906					
Tipo	SEGURO DE VEHÍCULO	No. de poliza	*******	Fecha	04/03/2024
Institución	SEGUROS BANRESERVAS	, S. A.			
Moneda	PESO DOMINICANO			Monto asegurado	1,000,000.00





