





Funcionario : MILAGRO SANTANA OGANDO Cargo : ENCARGADA ADMINISTRATIVA

Institución : HOSPITAL DOCENTE DR. FRANCISCO E. MOSCOSO PUELLO

Fecha Entrada: : 01-06-2024 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 : MILAGRO Segundo nombre :

Primer Apellido : SANTANA Segundo Apellido : OGANDO

Fecha de Nacimiento : 15-03-1970 Lugar de Nacimiento : SABANA MULA DE BANICA

Nacionalidad : Sexo : FEMENIMO

Estado civil : SOLTERO/A Tipo comunidad conyugal :

Régimen matrimonial :

Profesión : LICENCIATURA EN CONTABILDAD

Domicilio					
Condición	CEDIDO	Recibe Notificación	NO	Provincia/Municipio	Santo Domingo Este
Número	******	Calle	*******	Apartamento	******
Apartado postal	******	Sector, barrio, urb.	******		

Domicilio Profesional						
Condición		Recibe Notificación	NO	Provincia/Municipio	Santo Domingo Este	
Número	10401	Calle	*******	Apartamento	******	
Apartado postal	10401	Sector, barrio, urb.	******			

Redes Sociales

Ī	Red	Url
	FACEBOOK	milagro santana

1.2. Antecedentes Laborales

No Aplica

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







Page 1 of 7 Fecha Impresión:14/04/2025 9:37 a.m.







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

No Aplica

1.4. Datos de los ascendientes

Padre - EFRAIN SANTANA Y PANIAGUA						
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	1/2/1933 12:00:00AM	
Lugar Nac.	República Dominicana	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	SOLTERO/A	
Profesión	AGRICULTURA	Domicilio	******	Institución		
Cargo		Descripción Cargo		Vive	SI	

Madre - VICTORIA OGANDO Y VENTURA						
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	12/22/1932 12:00:00AM	
Lugar Nac.	República Dominicana	Nacionalidad	DOMINIQUESA	Estado Civil	SOLTERO/A	
Profesión		Domicilio	******	Institución		
Cargo		Descripción Cargo		Vive	SI	

1.5. Datos de los/as descendientes

JHANOY ALVAREZ SANTANA							
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	09-11-2001		
Es Menor ?	NO	Lugar Nacimiento	República Dominicana	Estado Civil	SOLTERO/A		
Profesión	ESTUDIANTE	Institución	MINISTERIO DE INDUSTRIA, COMERCIO Y MIPYMES	Cargo	SECRETARIO(A)		

Desc. Cargo

TAISH ALVAREZ SANTANA						
Cédula	*****	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	01-12-1999	
Es Menor ?	NO	Lugar Nacimiento		Estado Civil	SOLTERO/A	
Profesión	ESTUDIANTE	Institución	BANCO POPULAR	Cargo	GERENTE	
Desc. Cargo						

1.6. Hermanos/as

CARMEN SANTANA OGANDO						
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha nacimiento	20-09-1972	
Es menor?	NO	Estado civil	CASADO/A	Profesión	ESTUDIANTE	
Lugar nac.	República Dominicana	Institución		Cargo		
Desc. cargo						

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 7 Fecha Impresión:14/04/2025 9:37 a.m.







SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES

2.1. Inmuebles

No Aplica

2.2. Vehículos de motor

AUTOMOVIL					
Propietario/a	MILAGRO SANTANA	Fecha adquisición	01-04-2019	Forma adquisición	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	PROPIO	Destino	
Marca	JEEP	Modelo	PATRIOT	Año	2013
Matrícula	******	Moneda	PESO DOMINICANO	Valor	530,000.00
Valor Pagado		Es de Lujo?	NO	Notas	******

2.3. Armas de fuego y otras

No Aplica

2.4. Otros bienes muebles

ELECTRODOMÉSTICOS							
Propietario/a	MILAGRO SANTANA	Forma Propiedad	PROPIO	Descripción	ELECTRODOMESTICOS		
	OGANDO						
Destino		Fecha adquisición	01/03/2016	Forma adquisición	COMPRA		
Moneda	PESO DOMINICANO	Valor	150,000.00	Es de Lujo?	NO		

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 AH	ORROS		
Institución	ASOCIACION POPULAR DE AHORROS Y PRESTAMOS	País	REPUBLICA DOMINICANA

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







Page 3 of 7 Fecha Impresión:14/04/2025 9:37 a.m.







Titular (es)	MILAGRO SANTANA	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	OGANDO 97.28	Nota	*******		
	0.120				
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	ASOCIACION POPULAR	DE AHORROS Y PRES	TAMOS	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	MILAGRO SANTANA	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
	OGANDO		*******		
Monto	4,000.00	Nota			
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS ((BANRESERVAS)	DE LA REPÚBLICA DON	MINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	MILAGRO SANTANA	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	8,149.71	Nota	********		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS ((BANRESERVAS)	DE LA REPÚBLICA DON	MINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	MILAGRO SANTANA	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	37,333.12	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS ((BANRESERVAS)	DE LA REPÚBLICA DON	MINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	MILAGRO SANTANA	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	204,800.67	Nota	*******		
4.2. Certifica	ados financieros				
			No Aplica		
4.3. Fondos	de inversión y/o inversió	on en valores			
			No Aplica		
4.4. Participa	ación societaria y/o capit	tal invertido			
			No Aplica		
4.5. Cuentas	s por cobrar				
			No Aplica		

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







Page 4 of 7 Fecha Impresión:14/04/2025 9:37 a.m.







4.6. Tenencia de dinero en efectivo

No Aplica

SECCIÓN 5. PASIVOS

5.1. Tarjetas y/o líneas de crédito

TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	MILAGRO SANTANA OGANDO	Institución	BANCO SCOTIABANK	Numeración	******
Fecha emisión	10/01/2011	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	37,137.30
Balance	0.01	Doble saldo	NO	Nota	*****
TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	MILAGRO SANTANA	Institución	ASOCIACION POPULAR	Numeración	*******
	OGANDO		DE AHORROS Y PRESTAMOS		
Fecha emisión	07/10/2024	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	94,000.00
Balance	97,755.41	Doble saldo	SI	Nota	*******
TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	MILAGRO SANTANA OGANDO	Institución	ASOCIACION POPULAR DE AHORROS Y PRESTAMOS	Numeración	*******
Fecha emisión	14/03/2016	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	100,000.00
Balance	191.15	Doble saldo	NO	Nota	******
TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	MILAGRO SANTANA OGANDO	Institución	BANCO MULTIPLE SANTA CRUZ S.A.	Numeración	*******
Fecha emisión	01/03/2016	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	45,000.00
Balance	0.01	Doble saldo	NO	Nota	*******
TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	MILAGRO SANTANA OGANDO	Institución	BANCO DE AHORRO Y CREDITO DEL CARIBE, S. A.	Numeración	******
Fecha emisión	23/06/2017	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	60,000.00
Balance	14,474.28	Doble saldo	SI	Nota	******

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













Titular (es)	MILAGRO SANTANA OGANDO	Institución	BANCO DE AHORRO Y CREDITO DEL CARIBE, S. A.	Numeración	*******
Fecha emisión	23/06/2017	Moneda	DÓLAR USA	Limite	400.00
Balance	0.01	Doble saldo	SI	Nota	*******
TARJETA DE C	RÉDITO				
TARJETA DE C	MILAGRO SANTANA	Institución	BANCO MULTIPLE	Numeración	******
		Institución	BANCO MULTIPLE SANTA CRUZ S.A. DÓLAR USA	Numeración Limite	************

5.2. Pasivo (préstamos)

No Aplica

SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS

6.1. Ingresos por el cargo y/o salarios

SALARIO FIJO						
Titular (es)	MILAGRO SANTANA	Institución	SERVICIO NACIONAL	Concepto	ADMINISTRADOR(A)	
			DE SALUD (SNS)			
Periodicidad	MENSUAL	Moneda	PESO DOMINICANO	Monto bruto	75,000.00	
Deducciones ley		Otras deducciones		Monto neto	75,000.00	

6.2. Ingresos varios

No Aplica

6.3. Ingresos de juntas y/o consejos

No Aplica

SECCIÓN 7. GASTOS

7.1. Gastos varios

GASTOS DE TRANSPORTE							
Periodicidad	SEMANAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO		
Monto	2,400.00	Nota	******				

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







Page 6 of 7 Fecha Impresión:14/04/2025 9:37 a.m.







Pólizas

VEHÍCULOS DE MOTOR

-AUTOMOVIL

9509551					
Tipo	SEGURO DE VEHÍCULO	No. de poliza	*******	Fecha	27/05/2024
Institución	SEGUROS PEPÍN, S.A.				
Moneda	PESO DOMINICANO			Monto asegurado	50,000.00
Moneda	PESO DOMINICANO			Monto asegurado	50,000.00

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







Page 7 of 7 Fecha Impresión:14/04/2025 9:37 a.m.