





Funcionario : SCARLET MARGARITA CAMACHO MOREL

Cargo : SUBDIRECTORA HOSP. MUN. DR. FRANCISCO MOSCOSO PUELLO

Institución : SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Fecha Entrada: : 01-01-2024 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: SCARLETSegundo nombre: MARGARITAPrimer Apellido: CAMACHOSegundo Apellido: MOREL

Fecha de Nacimiento : 05-11-1990 Lugar de Nacimiento : SANTO DOMINGO, R.D.

Nacionalidad : Sexo : FEMENIMO

Estado civil : CASADO/A Tipo comunidad conyugal : MATRIMONIO

Régimen matrimonial : COMUNIDAD DE BIENES

Profesión : MEDICINA

Domicilio					
Condición	CEDIDO	Recibe Notificación	NO	Provincia/Municipio	Santo Domingo
					(Municipio)
Número	*******	Calle	*******	Apartamento	******
Apartado postal	*******	Sector, barrio, urb.	******		
<b>Domicilio Profes</b>	sional				

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

## **Redes Sociales**

Red	Uri

### 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 8 Fecha Impresión:15/07/2025 9:57 a.m.







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

ELEUTERIO DE NUÑEZ ROSARIO							
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	10/04/1973		
Lugar Nac.	Santo Domingo (Provincia)	Nacionalidad	DOMINICANA	Profesión	MEDICINA		
Domicilio	******	Domicilio Profesiona	*******	Institución Laboral			
Cargo							

#### 1.4. Datos de los ascendientes

Padre - RAMON	CANDELARIO CAMACHO J	IMENEZ			
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	
Lugar Nac.		Nacionalidad		Estado Civil	
Profesión		Domicilio	*******	Institución	
Cargo		Descripción Cargo		Vive	SI
Madre - CARLITA	A MOREL FERNANDEZ				
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	
Lugar Nac.		Nacionalidad		Estado Civil	
Profesión		Domicilio	******	Institución	
		Dominomo			

## 1.5. Datos de los/as descendientes

ALEXIS NUÑEZ CAMACHO							
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	06-11-2022		
Es Menor ?	SI	Lugar Nacimiento		Estado Civil			
Profesión		Institución		Cargo			
Desc. Cargo							

DYLAN NELSON	NUÑEZ CAMACHO				
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	22-04-2019
Es Menor ?	SI	Lugar Nacimiento		Estado Civil	
Profesión		Institución		Cargo	
Desc. Cargo					

## 1.6. Hermanos/as

CARLOS ENRIQUE PEREZ MOREL							
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha nacimiento			
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión			
Lugar nac.		Institución		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 8 Fecha Impresión:15/07/2025 9:57 a.m.







Desc. cargo

MIGUEL ANGEL DEBORA MOREL							
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha nacimiento			
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión			
Lugar nac.		Institución		Cargo			
Desc. cargo							

## **SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES**

## 2.1. Inmuebles

## No Aplica

#### 2.2. Vehículos de motor

AUTOMOVIL					
Propietario/a	SCARLET MARGARITA	Fecha adquisición	27-01-2023	Forma adquisición	COMPRA
	CAMACHO MOREL				
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	PROPIO	Destino	
Marca	HONDA	Modelo	CIVIC	Año	2013
Matrícula	******	Moneda	PESO DOMINICANO	Valor	600,000.00
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

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 8 Fecha Impresión:15/07/2025 9:57 a.m.







CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANESCO BANCO MULTIF	PLE, S. A.		País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	SCARLET MARGARITA CAMACHO MOREL	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	18,766.87	Nota	******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS DE (BANRESERVAS)	E LA REPÚBLICA DON	MINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	SCARLET MARGARITA CAMACHO MOREL	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	1,154.79	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS DE (BANRESERVAS)	E LA REPÚBLICA DON	IINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	SCARLET MARGARITA CAMACHO MOREL	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	4,989.50	Nota	******		
4.3. Fondos	de inversión y/o inversión	n en valores	No Autor		
			No Aplica		
4.4. Participa	ación societaria y/o capita	I invertido			
			No Aplica		
4.5. Cuentas	s por cobrar				
			No Aplica		
4.6. Tenenci	a de dinero en efectivo				
			No Aplica		
SECCIÓN 5	5. PASIVOS				
 5.1. Tarietas	y/o líneas de crédito				

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













TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	SCARLET MARGARITA CAMACHO	Institución	ASOCIACION POPULAR DE AHORROS Y PRESTAMOS	Numeración	*******
Fecha emisión	05/05/2020	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	43,700.00
Balance	3.71	Doble saldo	NO	Nota	******
TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	SCARLET MARGARITA	Institución	ASOCIACION POPULAR	Numeración	******
	CAMACHO		DE AHORROS Y PRESTAMOS		
Fecha emisión	05/05/2020	Moneda	DÓLAR USA	Limite	736.02
Balance		Doble saldo	NO	Nota	******
TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	SCARLET MARGARITA	Institución	ASOCIACION POPULAR	Numeración	******
	CAMACHO		DE AHORROS Y PRESTAMOS		
Fecha emisión	05/05/2020	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	75,000.00
Balance	3,704.22	Doble saldo	NO	Nota	*******
TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	SCARLET MARGARITA CAMACHO	Institución	ASOCIACION POPULAR DE AHORROS Y PRESTAMOS	Numeración	*******
Fecha emisión	05/05/2020	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	1,263.19
Balance	0.76	Doble saldo	NO	Nota	******
TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	SCARLET MARGARITA CAMACHO	Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA	Numeración	*******
			DOMINICANA (BANRESERVAS)		
Fecha emisión	05/05/2020	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	34,796.32
Balance	34,796.32	Doble saldo	NO	Nota	*******
TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	SCARLET MARGARITA	Institución	BANCO DE RESERVAS	Numeración	******
	CAMACHO		DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)		
			(=: :: := = = =: ··· ·= )		
Fecha emisión	05/05/2020	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	3,395.54

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







Page 5 of 8 Fecha Impresión:15/07/2025 9:57 a.m.







Titular (es)	SCARLET MARGARITA	Institución	BANESCO BANCO	Numeración	******
Titulai (65)	CAMACHO	montación	MULTIPLE, S. A.	rumer actori	
Fecha emisión	05/05/2020	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	56,500.00
Balance	56,500.00	Doble saldo	NO	Nota	******
TARJETA DE C	RÉDITO				
TARJETA DE C Titular (es)	RÉDITO  SCARLET MARGARITA CAMACHO	Institución	BANESCO BANCO MULTIPLE, S. A.	Numeración	*******
	SCARLET MARGARITA	Institución Moneda	BANESCO BANCO MULTIPLE, S. A. PESO DOMINICANO	Numeración Limite	*********** 62,059.57

PERSONAL					
Deudor/titular es	SCARLET MARGARITA CAMACHO MOREL	Pais	REPUBLICA DOMINICANA	Acreedor	BANESCO BANCO MULTIPLE, S. A.
No. Documento	*******	Fecha deuda	13-02-2022	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	167,782.35	Saldo pendiente	167,782.35	Nota	*******

# SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS

## 6.1. Ingresos por el cargo y/o salarios

C/ 1.2/ III 1.1 C / 1.0 C	SALARIO FIJO						
Titular (es) SC	CARLET MARGARITA	Institución	SERVICIO NACIONAL	Concepto	SUBDIRECTOR(A)		
CA	AMACHO MOREL		DE SALUD (SNS)				
Periodicidad Mi	ENSUAL	Moneda	PESO DOMINICANO	Monto bruto	104,000.00		
Deducciones ley		Otras deducciones		Monto neto	104,000.00		

## 6.2. Ingresos varios

No Aplica

## 6.3. Ingresos de juntas y/o consejos

No Aplica

## **SECCIÓN 7. GASTOS**

#### 7.1. Gastos varios

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 8 Fecha Impresión:15/07/2025 9:57 a.m.







GASTOS POF	REDUCACION				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	5,000.00	Nota	*******		
OTROS GAS	TOS				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	7,500.00	Nota	*****	·	
GASTOS DE	TRANSPORTE				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	12,000.00	Nota	*******	•	
PAGO DE CU	OTAS SOBRE PRESTAMOS	(CAPITAL MAS INT	ERES)		
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	29,100.00	Nota	******		
GASTO PAGO	D DE EMPLEADO (A) DOMÉS	STICA			
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	10,000.00	Nota	******		
GASTOS POF	RALIMENTACION				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	15,000.00	Nota	******		
Pólizas					
VEHÍCULOS D	DE MOTOR				
-AUTOMOVIL					
12740603					
Tipo	SEGURO DE VEHÍCULO	No. de poliza	******	Fecha	27/06/2025

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

SEGUROS PEPÍN, S.A. PESO DOMINICANO





700,000.00

Monto asegurado







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





