





Funcionario : SAMUEL ALEJANDRO FERNANDEZ VENTURA

Cargo : DIRECTOR FINANCIERO

Institución : HOSPITAL GENERAL DOCTOR VINICIO CALVENTI

Fecha Entrada: : 02-12-2024

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: SAMUELSegundo nombre: ALEJANDROPrimer Apellido: FERNANDEZSegundo Apellido: VENTURA

Fecha de Nacimiento : 09-02-1993 Lugar de Nacimiento : PUERTO PLATA, R.D.

Nacionalidad : Sexo : MASCULINO

Estado civil : CASADO/A Tipo comunidad conyugal : MATRIMONIO

Régimen matrimonial : COMUNIDAD DE BIENES

Profesión : ADMINISTRACION FINANCIERA

Domicilio					
Condición	ALQUILADO	Recibe Notificación	SI	Provincia/Municipio	Santo Domingo Oeste
Número	******	Calle	******	Apartamento	******
Apartado postal	*******	Sector, barrio, urb.	******		

Domicilio Profesional						
Condición	ALQUILADO	Recibe Notificación	SI	Provincia/Municipio	Santo Domingo Oeste	
Número	1	Calle	*****	Apartamento	******	
Anartado nostal	10103	Sector barrio urb	******			

Redes Sociales

Red	Url
X (TWITTER)	SAlejandroFV
INSTAGRAM	samuelfernandez01
FACEBOOK	Samuel Alejandro Fernandez Ventura

1.2. Antecedentes Laborales

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 6 Fecha Impresión:19/05/2025 9:38 a.m.







GERENTE DE C	OMPRAS		
Descripción c.	GERENTE DE COMPRAS INTERNAS	Institución	GRB GESTIONES Y SERVICIOS
Fecha entrada	02-2023	Fecha salida	L
ADMINISTRADO	R		
Descripción c.		Institución	PRIMAKARIBE
Fecha entrada	01-2022	Fecha salida	

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

YALINA MARIBEL FERNANDEZ SABATER						
Cédula	*******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	06/03/1987	
Lugar Nac.	La Vega (Provincia)	Nacionalidad	DOMINICANA	Profesión	ARQUITECTURA	
Domicilio	******	Domicilio Profesiona	******	Institución Laboral		
Cargo						

1.4. Datos de los ascendientes

Padre - PEDRO	FERNANDEZ				
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	
Lugar Nac.	Villa Tapia	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	CASADO/A
Profesión	MEDICINA	Domicilio	******	Institución	SERVICIO NACIONAL DE
					SALUD (SNS)
Cargo	MEDICO	Descripción Cargo		Vive	SI
Madre - GEORG	SINA VENTURA				
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	4/23/1970 12:00:00AM
Lugar Nac.	Cabrera	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	UNIÓN LIBRE
Profesión		Domicilio	******	Institución	JENNYS MARKET
Cargo	PROPIETARIA	Descripción Cargo		Vive	SI

1.5. Datos de los/as descendientes

ALINA ALEJANDRA FERNANDEZ						
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	18-12-2023	
Es Menor ?	SI	Lugar Nacimiento		Estado Civil		
Profesión		Institución		Cargo		
Desc. Cargo						

1.6. Hermanos/as

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 6 Fecha Impresión:19/05/2025 9:38 a.m.







ADMINISTRACION DE IMPRESAS 23-12-1988
MPRESAS
23.12.1088
23.12.1088
03_12_1088
23_12_1088
23-12-1900
ADMINISTRACION DE MPRESAS
ANALISTA

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













SECCIÓN 4. PRODUCTOS FINANCIEROS Y OTROS ACTIVOS

4.1 Cuantas

CUENTA DE AH	IORROS				
Institución	BANCO POPULAR DOMINIO	CANO BANCO MULT	TPLE S.A.	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	SAMUEL FERNANDEZ	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	11,143.33	Nota	*******		
CUENTA DE AH	IORROS				
Institución	BANCO MULTIPLE PROMER	RICA DE LA REPUBL	LICA DOMINICANA S. A.	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	SAMUEL FERNANDEZ	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	2,056.63	Nota	*******		
			No Aplica		
4.3. Fondos de	e inversión y/o inversión	en valores	No Aplica		
4.3. Fondos de	e inversión y/o inversión	en valores	No Aplica		
	e inversión y/o inversión ión societaria y/o capital				
4.4. Participac	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
4.4. Participac SOCIO EN EMI	ión societaria y/o capital			F. inv/adquisición	06-05-2022
4.4. Participac SOCIO EN EMI Socio(a)/Inv.	ión societaria y/o capital PRESA NACIONAL			F. inv/adquisición RNC	06-05-2022
4.4. Participac	ión societaria y/o capital PRESA NACIONAL SAMUEL FERNANDEZ	invertido	No Aplica PRIMAKARIBE		

4.5. Cuentas por cobrar

No Aplica

4.6. Tenencia de dinero en efectivo

No Aplica

SECCIÓN 5. PASIVOS

5.1. Tarjetas 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







Page 4 of 6 Fecha Impresión:19/05/2025 9:38 a.m.







Titular (es)	SAMUEL FERNANDEZ	Institución	BANCO POPULAR	Numeración	*******
			DOMINICANO BANCO MULTIPLE S.A.		
Fecha emisión	15/08/2022	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	200,000.00
Balance	135,942.74	Doble saldo	SI	Nota	******
TARJETA DE C	REDITO				
Titular (es)	SAMUEL FERNANDEZ	Institución	BANCO POPULAR	Numeración	*****
Titular (es)	SAMUEL FERNANDEZ	Institución	BANCO POPULAR DOMINICANO BANCO MULTIPLE S.A.	Numeración	*******
Titular (es) Fecha emisión	SAMUEL FERNANDEZ 15/08/2022	Institución Moneda	DOMINICANO BANCO	Numeración Limite	2,500.00

5.2. Pasivo (préstamos)

CONSUMO					
Deudor/titular es	SAMUEL FERNANDEZ	Pais	REPUBLICA DOMINICANA	Acreedor	BANCO MULTIPLE VIMENCA S. A.
No. Documento	******	Fecha deuda	28-12-2020	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	911,597.00	Saldo pendiente	76,241.15	Nota	******

SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS

6.1. Ingresos por el cargo y/o salarios

SALARIO FIJO					
Titular (es)	SAMUEL FERNANDEZ	Institución	HOSPITAL GENERAL DOCTOR VINICIO	Concepto	ENCARGADO(A) DE DEPARTAMENTO
Periodicidad	MENSUAL	Moneda	PESO DOMINICANO	Monto bruto	70,000.00
Deducciones ley	9,530.45	Otras deducciones		Monto neto	60,469.55

6.2. Ingresos varios

SALARIO FIJO					
Titular (es)	SAMUEL FERNANDEZ	Concepto	SUELDO		
Institución	GRB GESTIONES Y	Periodicidad	QUINCENAL	Moneda	PESO DOMINICANO
	SERVICIOS				
Monto bruto	50,000.00	Deducciones de ley	10,050.00	Monto neto	39,950.00
SALARIO FIJO					
SALAINO I IJO					
Titular (es)	SAMUEL FERNANDEZ	Concepto	SUELDO		

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 6 Fecha Impresión:19/05/2025 9:38 a.m.







Institución	PRIMAKARIBE	Periodicidad	QUINCENAL	Moneda	PESO DOMINICANO
	DOMINICANA				
Monto bruto	40,000.00	Deducciones de ley	8,040.00	Monto neto	31,960.00

6.3. Ingresos de juntas y/o consejos

No Aplica

SECCIÓN 7. GASTOS

7.1. Gastos varios

ALQUILER DE	VIVIENDAS				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	22,000.00	Nota	******		
GASTOS POR	RALIMENTACION				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	15,000.00	Nota	******		
GASTOS DE 1	TRANSPORTE				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	20,000.00	Nota	*******		
GASTOS POR	R MANTENIMIENTO D	E VIVIENDAS (PERSC	ONAL DE CONSERJERIA	, SEGURIDAD, AREAS	S COMUNES,ECT.)
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	15,000.00	Nota	*******		
PAGO DE CU	OTAS SOBRE PREST	AMOS (CAPITAL MAS	INTERES)		
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	20,000.00	Nota	******		

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





