



DJP-43536



DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)

Funcionario : LIANA CATURCA BATISTA VILLAMAN DE GARCIA
Cargo : DIRECTORA HOSPITAL PABLO MORROBEL JIMENEZ
Institución : SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Fecha Entrada: : 01-02-2025

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 | : LIANA | Segundo nombre | : CATURCA |
| Primer Apellido | : BATISTA | Segundo Apellido | : VILLAMAN DE GARCIA |
| Fecha de Nacimiento | : 13-06-1980 | Lugar de Nacimiento | : LUPERON, R.D. |
| Nacionalidad | : | Sexo | : FEMENIMO |
| Estado civil | : CASADO/A | Tipo comunidad conyugal | : MATRIMONIO |
| Régimen matrimonial | : COMUNIDAD DE BIENES | | |
| Profesión | : DOCTORA (DERMATOLOGA) | | |
| Teléfono | : ***** | Celular | : ***** |
| Fax | : ***** | Correo electrónico | : ***** |

Domicilio

| | | | | | |
|-----------------|--------|----------------------|-------|---------------------|---------|
| Condición | CEDIDO | Recibe Notificación | SI | Provincia/Municipio | Luperón |
| Número | ***** | Calle | ***** | Apartamento | ***** |
| Apartado postal | ***** | Sector, barrio, urb. | ***** | | |

Domicilio Profesional

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

Redes Sociales

| Red | Url |
|-----|-----|
| | |

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





DJP-43536

**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)****COORDINADORA DE DIRECCION MEDICA**

| | | | |
|----------------|-------------|--------------------------|---------|
| Descripción c. | Institución | CENTRO MEDICO PUNTA CANA | |
| Fecha entrada | 03-2018 | Fecha salida | 02-2021 |

1.3. Datos personales del/la cónyuge o compañero/a**JOAN RAINIERI GARCIA VILLAMAN**

| | | | | | |
|------------|---------|----------------------|------------|---------------------|--------------------------|
| Cédula | ***** | Pasaporte | ***** | Fecha Nacimiento | 23/07/1978 |
| Lugar Nac. | Luperón | Nacionalidad | DOMINICANA | Profesión | LICENCIATURA EN MERCADEO |
| Domicilio | ***** | Domicilio Profesiona | ***** | Institución Laboral | |
| Cargo | | | | | |

1.4. Datos de los ascendientes**Padre - LUIS BATISTA CRUZ**

| | | | | | |
|------------|-------|-------------------|------------|------------------|----------------------|
| Cédula | ***** | Pasaporte | ***** | Fecha Nacimiento | 5/12/1956 12:00:00AM |
| Lugar Nac. | | Nacionalidad | DOMINICANA | Estado Civil | CASADO/A |
| Profesión | | Domicilio | ***** | Institución | |
| Cargo | | Descripción Cargo | | Vive | SI |

Madre - SENCION ALTAGRACIA VILLAMAN TORIBIO DE BATISA

| | | | | | |
|------------|-------|-------------------|-------|------------------|----------------------|
| Cédula | ***** | Pasaporte | ***** | Fecha Nacimiento | 4/20/1961 12:00:00AM |
| Lugar Nac. | | Nacionalidad | | Estado Civil | CASADO/A |
| Profesión | | Domicilio | ***** | Institución | |
| Cargo | | Descripción Cargo | | Vive | SI |

1.5. Datos de los/as descendientes**DIANA GARCIA BATISTA**

| | | | | | |
|-------------|-------|------------------|-------|------------------|------------|
| Cédula | ***** | Pasaporte | ***** | Fecha Nacimiento | 16-12-2015 |
| Es Menor ? | SI | Lugar Nacimiento | | Estado Civil | |
| Profesión | | Institución | | Cargo | |
| Desc. Cargo | | | | | |

LIRAINIS MARIBEL GARCIA BARISTA

| | | | | | |
|-------------|-------|------------------|---------|------------------|------------|
| Cédula | ***** | Pasaporte | ***** | Fecha Nacimiento | 09-11-2005 |
| Es Menor ? | NO | Lugar Nacimiento | Luperón | Estado Civil | SOLTERO/A |
| 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





DJP-43536

**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)****EDUARDO AMBIORI BATISTA VILLAMAN**

| | | | | | |
|-------------|-------|--------------|----------|------------------|------------|
| Cédula | ***** | Pasaporte | ***** | Fecha nacimiento | 15-01-1978 |
| Es menor? | NO | Estado civil | CASADO/A | Profesión | |
| Lugar nac. | | Institución | | Cargo | |
| Desc. cargo | | | | | |

SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES**2.1. Inmuebles**

| | | | | | |
|---------------|--|-------------------|-------------|-----------------------|-----------------|
| SOLAR | | | | | |
| Propietario/a | LIANA CATURCA BATISTA VILLAMAN Y JOAN RAINIERI GARCIA VILLAMAN | Fecha adquisición | 01-03-2021 | Forma adquisición | COMPRA |
| País | | Forma Propiedad | PROPIO | Certif/identificacion | ***** |
| Ubicación | ***** | Destino | RESIDENCIAL | Moneda | PESO DOMINICANO |
| Valor | 2,425,000.00 | Valor pagado | | Porcentaje | |
| Notas | ***** | | | | |

2.2. Vehículos de motor

No Aplica

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





DJP-43536



DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)

CUENTA DE AHORROS

| | | | |
|---------------------|---|----------------------|----------------------|
| Institución | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | País | REPUBLICA DOMINICANA |
| Titular (es) | JOAN RAINIERI GARCIA VILLAMAN | No. de Cuenta | ***** |
| Moneda | | Moneda | DÓLAR USA |
| Monto | 669.83 | Nota | ***** |

CUENTA DE AHORROS

| | | | |
|---------------------|---|----------------------|----------------------|
| Institución | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | País | REPUBLICA DOMINICANA |
| Titular (es) | JOAN RAINIERI GARCIA VILLAMAN | No. de Cuenta | ***** |
| Moneda | | Moneda | PESO DOMINICANO |
| Monto | 245,513.67 | Nota | ***** |

CUENTA DE AHORROS

| | | | |
|---------------------|---|----------------------|----------------------|
| Institución | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | País | REPUBLICA DOMINICANA |
| Titular (es) | JOAN RAINIERI GARCIA VILLAMAN | No. de Cuenta | ***** |
| Moneda | | Moneda | PESO DOMINICANO |
| Monto | 233,515.03 | Nota | ***** |

CUENTA DE AHORROS

| | | | |
|---------------------|---|----------------------|----------------------|
| Institución | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | País | REPUBLICA DOMINICANA |
| Titular (es) | LIANA BATISTA VILLAMAN DE GARCIA | No. de Cuenta | ***** |
| Moneda | | Moneda | PESO DOMINICANO |
| Monto | 748.98 | Nota | ***** |

CUENTA DE AHORROS

| | | | |
|---------------------|---|----------------------|----------------------|
| Institución | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | País | REPUBLICA DOMINICANA |
| Titular (es) | LIANA BATISTA VILLAMAN DE GARCIA | No. de Cuenta | ***** |
| Moneda | | Moneda | PESO DOMINICANO |
| Monto | 35,068.11 | Nota | ***** |

CUENTA DE AHORROS

| | | | |
|---------------------|---|----------------------|----------------------|
| Institución | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | País | REPUBLICA DOMINICANA |
| Titular (es) | LIANA BATISTA VILLAMAN DE GARCIA | No. de Cuenta | ***** |
| Moneda | | Moneda | PESO DOMINICANO |
| Monto | 2,012.63 | Nota | ***** |

4.2. Certificados financieros

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





DJP-43536



DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)

4.3. Fondos de inversión y/o inversión en valores

No Aplica

4.4. Participación societaria y/o capital invertido

No Aplica

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

No Aplica

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) | LIANA CATURCA BATISTA VILLAMAN | Institución | HOSPITAL PADRE MORROBEL JIMENEZ | Concepto | DIRECTOR(A) |
| Periodicidad | MENSUAL | Moneda | PESO DOMINICANO | Monto bruto | 125,000.00 |
| Deducciones ley | | Otras deducciones | | Monto neto | 125,000.00 |

6.2. Ingresos varios

No Aplica

6.3. Ingresos de juntas y/o consejos

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





DJP-43536



DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)

No Aplica

SECCIÓN 7. GASTOS

7.1. Gastos varios

| OTROS GASTOS | | | | | |
|--------------|----------|-------|-------|--------|-----------------|
| Periodicidad | MENSUAL | Fijo? | SI | Moneda | PESO DOMINICANO |
| Monto | 1,747.76 | Nota | ***** | | |

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

