

EDCS 44 2025

CÁMARA DE CUENTAS DE LA REPÚBLICA

DEPARTAMENTO DE CONTROL SOCIAL

Sección de Divulgación

Tipo de actividad: La veeduría, modelo de la parcticipación ciudadana. Red de fiscalizadores comunitarios

Dirigida a: Sociedad civil

Cant.	Nombre y Apellido	Instititución que representa	leletono
1 Armon	on anioni Tonnano.	Sou ta de Vecusion de B. sou sidos	
2 Dioni	ICIB R. CRUZ VALERIO	Tunto de Vecimos Bazziansistos	
3 MAN	in la Morono	1/ASD Est	
4 Tha	al Duran	UASD ESF	
5 P. A.	In Garda		
6 Mm	dura Maria Consero	hite le reino H. V. O.	
, Bell	his hussain Ba	77	
8 man	a Vabel Marine Oish	,7	
9 All	brade Torredo		
100	000	Red Veedors. C.C.	
11 Ving	jes & Calberón	pani la d	

EDCS 44 2025

CÁMARA DE CUENTAS DE LA REPÚBLICA

DEPARTAMENTO DE CONTROL SOCIAL

Sección de Divulgación

Tipo de actividad: La veeduría, modelo de la parcticipación ciudadana. Red de fiscalizadores comunitarios

Dirigida a: Sociedad civil

Cant.	Nombre y Apellido	Instititución que representa	Teléfono	T	3
1	CISUM SIMONET TS	TAMAN SO TIMES B			×
2	Dichollo (840ce			9	
3			3		
4					
(A					
6					
7					
8					
9					
10					
11					I

Michelle Rosario Cosme Rivera

De:

Enviado el:

Asunto:

Para: CC:

Sandra Maria J. Hilario Cabrera martes, 24 de junio de 2025 4:10 p. m.

Michelle Rosario Cosme Rivera

Yanibel Lopez Hernandez RV: Certificación de actividad

Marca de seguimiento:

Estado de marca:

Seguimiento Marcado

Chicas,

Saludos.

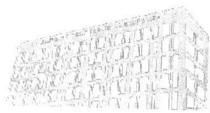
Evidencias para la alimentación del formulario de variables.

Gracias



Lic. Sandra Maria J. Hilario Cabrera

Encargada Interina Departamento de Control Social



🕯 809-682-3290 Ext.3720



www.camaradecuentas.gob.do

829-421-7454

@CamaraCuentasRD

Cámara de Cuentas RD

•Av. 27 de Febrero, Esq. Abreu • Edificio Gubernamental Manuel Fernández Mármol • Aptdo. Postal No. 10216 - Santo Domingo D.N. República Dominicana

De: Miguel Antonio Pascual Martinez <miguel.pascual@pgr.gob.do>

Enviado el: martes, 24 de junio de 2025 3:59 p.m.

Para: Sandra Maria J. Hilario Cabrera <shilario@camaradecuentas.gob.do>

CC: Juliana Mariñez Zabala < juliana.marinez@pgr.gob.do>; Atención Integral Dinaiaclp

<atencionintegraldinaia@gmail.com> Asunto: Certificación de actividad

No suele recibir correo electrónico de miguel.pascual@pgr.gob.do. Por qué es esto importante

Por medio de la presente, hacemos constar que en fecha 20 de junio de los corrientes, en horario matutino, fueron recibidas en el Centro de Atención Integral para Adolescentes en Conflicto con la Ley Penal, mediante autorización de entrada de fecha 17/06/2025, oficio Núm. 2025-442, a las licenciadas Sandra Hilario, cèd. 047-0022101-5 y Michel Cosme, cèd. 047-0177166-1, del Departamento de Control Social de la Cámara de Cuentas de la República Dominicana, con la finalidad de impartir una charla dirigida a las adolescentes internas, sobre los valores en la cultura de la rendición de cuentas y la transparencia.

Es importante destacar que en dicha actividad participaron un total de veinte (20) internas, por consiguiente, se omite el registro de datos personales en lista de asistencia y de igual forma fotografías, de conformidad a los dispuesto en el artículo 26 de la Ley 136-03, Código para el Sistema de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes.

Miguel Antonio Pascual Martínez

Supervisor General

Dirección Nacional de Atención para la Persona Adolescente en Conflicto con la Ley Penal

809.533.3522 IP 872, 2050, 877 / (809)567-4910

miguel.pascual@pgr.gob.do

Av. Hèctor Homero Hernández, No. 49, Ensanche La Fe, Santo Domingo, D.N., R.D.

Web: http://www.pgr.gob.do.

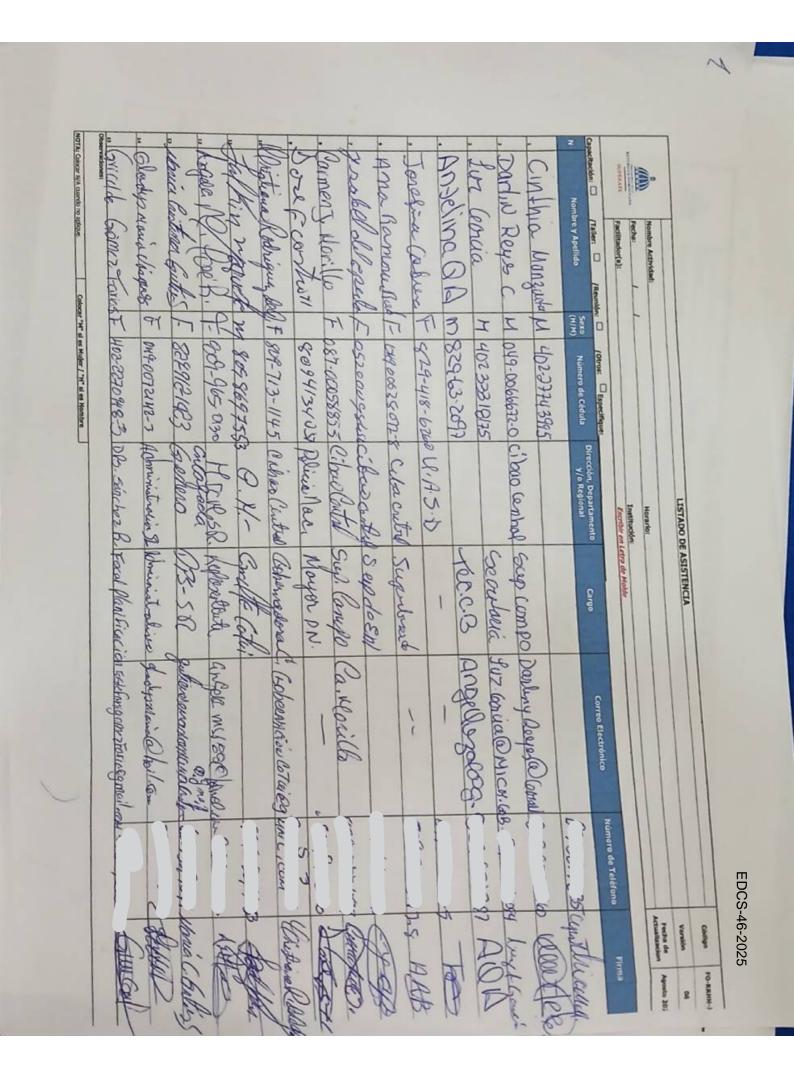


AVISO DE CONFIDENCIALIDAD Y DESCARGA DE RESPONSABILIDAD: La información contonida en esto mensaje (y sus anexos) puede ser de caracter privilegiado y confidencial. In misma es de uso exclusivo del individuo o entidad al cual es enviada. En caso de que el lector no sea el destinatario del mismo queda informado per este medio que cualquier divulgación, distribución, reproducción o copiado de esta comunicación esta prohibido. El Ministerio Público de la República Dominicana no se hace responsable da las opiniones vertidas en las comunicaciones que se onvien que no estén acorde con sus quehaceres y fines, y que no revistan de un carácter oficial. Así mismo, El Ministerio Público de la República Dominicana desconoce cualquier responsabilidad o cualquier acción u omisión cometida por personas no autorizadas, relacionadas a la información contenida en uste monsaje y sus anexos.

NOTICE OF CONFIDENTIALITY AND DISCLAIMER: The information contained in this message (and its attachments) may be privileged and confidential, it is for the exclusive use of the individual or entity to which it is sent. In the event that the reader is not the recipient of the same, he or she is hereby informed that any disclosure, distribution, reproduction or copying of this communication is prohibited. The Public Ministry of Dominican Republic is not responsible for the opinions expressed in the communications they send that are not in accordance with their duties and purposes, and that are not of an official nature. Likewise, the Public Ministry of Dominican Republic is unaware of any responsibility or any action or omission committed by unauthorized persons, related to the information contained in this message and its annexes.

EDCS-46-2025

ditador(a):	1		Horario: Institución Escribir en	Letra de Nolde			Versión Fecha de Actualizacion	Agosto :
iller: /Reunión		/Otros: Especifique:	Elonin en	COS DE PIDIOE				
y Apellido		Número de Cédula	Dirección, Departamento y/o Regional	Cargo	Correo Electrónico	Número de Teléfono	Firm	ma
Sonehol	m	049-0049185	Red Cartino	Sup-Compo	vari. Sanchez	822-557-7169	Mical	Sock
,	1	155-0040819	volunteria	, ,		SE9-542-868	Marse	day
noso-s	4	04900747334	Celaso Centrail	SUP Familiax	C. Reimoso.	542 6610	ale	3
eralfla	U	J-PFE245-504	Cibo Central	S.f. Campo	sc. feralta	829743-6355	Selection	7
1	W	04900223904	abasel	LP)		809-69399	172	
	u	049-0037-094-3	Citoo centa				-	
is lear			U					. /
Dela Rosa.	u	049-000 4629-5	U				1	1
1. Gorca	u	949-032940-2	()					
VOGREZ	N	001-1335079.7	11					
ndera M.	u	040076981-3	11					300
warms pauser	u	001-0226394-4	1/			974-299 1100	Silver	Leid
Mondra	4	049-008674_1	u			Dr9-511 60	ranena	
Alt. V. Iaia	M	049-003471-9-8	(/					_
deno	И	049-005/310-4	11			849-959-0261		
	Perallido Sonehal Conehal C	Apellido VAPELLIDO VAPELLIDO SORCHOSE M COSOS-S H Peralpla U DelaRosa U L Goria M UNOSOS M L GORIA M L GORIA M LINGELO M	Apellido Reunidor: 10tros: Especifique:	Reunido Presidente Dirección, Departamento VA Apellido Sexo (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento VA Apellido Sexo (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento VA Regional Sexo (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento VA Regional Dirección, Departamento VA Regional Dirección, Departamento VA Regional Dirección, Departamento VA Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento VA Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento VA Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento VA Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento VA Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento VA Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento VA Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento VA Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento V/O Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento V/O Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento V/O Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento V/O Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento V/O Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento V/O Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento V/O Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento V/O Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección, Departamento V/O Regional PROSO SE LA CALACIÓN (H/M) Número de Cédula Dirección (H/M) Número de Cé	Appellido Sexo Número de Cédula Prección, Departamento yo Regional Surfige M DIG-0019185 Rib Ratio Surfige M DIG-0019185 Rib Ratio Surfige M DIG-0019185 Rib Ratio Surfición A DELAROS M DIG-0019185 Rib Ratio Surfición Número de Cédula Dirección, Departamento yo Regional Surfición Surfición	PRODUCTION OF THE PRODUCT OF THE PRO	Revision Provide Seportique S	Revision Revision Reportage Reportage Revision Revisio



Escaneado con CamScanner

EDCS-46-2025

A .			ASISTENCIA Y REPO	RTE D	E ACTIV	TDADES S	UPÉRATE					
,	A STATE OF THE STA	Regional:	Provincia:				Municipio:				Código	FO-PLAN-09
4	(401)	Nombre Actividad:										le Julio 2021
987	PERATE	Fecha:		Но	rario:						Versión	
		Facilitador(a):		Lugar:							Fecha de Actualización	
	han -1.6	Responsable Actividad:				Cédula:					Actualización	
paci	itación:	☐ /Taller: ☐ /Re	unión: Otros:		-	ifique:						
úm:		Nombre y Apellido	Núm. Cédula	S	exo		lad	¿Discap	pacidad?	Núm. Teléfono	F	irma
	041		9	М	F	65 años	Más de 65 años	Si	No			
1	me	accia mende	290420037092	0	or	1		0	Ø.		n May	cign
2	ESm	arlyn I- Viloria	402-4052153-0	0	0	V		0	X	Y	Esmarly	n
3	Mer	ceds finentel 1	1.049-0019191-9	0	V	V	1	0	A		M.P.	U.
4	POIT?	ría de la hosa	049-0004629-5	0	0		V	0.	×		1-(-)-	
5	asur	my macoo		0		V		0	8	~ ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	1	
6	yra	beldel & serol	000009845-6	0	W	1		0	0		20	
7	4:5m	zily morel Brito	402-1109121-6	0	0'	V		0	0		YISMELL	
8	Sant	tor Jose	049.0036095-1	0	0	/		0	9		Samta	y Move
9	Da	lianny Vrina	402-3415688-9	0	2	V		0	0	9-1-10	Saire	Jaz
10	Vania	Rosario,	049-0090658-9	0	2	V		0	0		1 thing	
1	Bear.	nia Mendoza	155-0050115	0	a/	V		0	0	2	VANU P	OHRIO
2	Evel	sida seriero	044-00436	0	0			0	0	31	1900	
3	No	zelalma GP	040-1021000	0	0	1		0	28		2524	. 1
4	Jun (Covlos Rondon	402-7068745-4	9	0	1		0	0	. 21	11/08	2010106
5	Wilac	4 Goica porer	0490063716-8	0	o			0	40		CIL	
		TOTAL GENERAL							T		MCK)
	en Activida	Cantiduad						-	14-4			
To	otal hombre	es con discapacidad:		To	tal homb	res con más	de 65 años	Cant	baba			
T	otal mujere	s con discapacidad:				res con más						
						con mas	ue 65 anos:					

EDCS-46-2025

				ASISTENCIA Y REPO	RTE DE	ACTIV	IDADES SU	UPÉRATE					
	1	Regional:		Provincia:				Municipio:				Código	FO-PLAN-09
5		Nombre Actividad:											01
M	PERATE	Fecha:			Hor	ario:						Versión	01
		Facilitador(a):			Lugar							Fecha de Actualización	Julio 2021
		Responsable Activio					Cédula:						
Capac	itación:	/Taller:	☐ /Reunió	n: Otros:			ifique:		IDicasa	and days			
Núm:		Nombre y Apell	ido	Núm. Cédula	M	EXO	Menos de		SI	No No	Núm. Teléfono	1	Firma
1	Vinell	4 Abrow Di	da	14-0082A96-S	0	0	65 años	años	0	0	-A	Vinelly A	bon D.
2	W isid	1		155-006058-5	0	La	~		0	-0	p le	Mind	Vare
3	Gruin	11/21	nus Garis	402-2091756-7	0	0	V		0	0	1000 min	Gunod	bablus 6.
4	2	lip wu	his	049.00459646	0	0			0	0		-08	4
5	TADO	1 Remos	2.5	PH9002/7331	0	0	/		0	0		84	100
6	EB			0490028660	130	0			0	0			
7	Blow	sina AB	ver Bac	8496538874	0	0	V		0	0			
8	n	arily ?	Zanan	= 89979347	42	0			0	0	- le Louis		
9	mel	oin Go	nzalezo	049-009059	0	0	0		0	0	. 81	M60	Q
10	0801	is costo	Sio mai	049-0083764-4	0	0	V	,	0	0	. 3	0,00	6
11	maria	P conte	Cesio	049 0038958	0	0		V	0	0		moy	13/ Ear
12	mo	(eilly n	ngs tinco	402197790-1	0	0	V		0	0	~- ^ -	state	
13	1/00	melin Fo	Magoned.	402.260-1310	60	0	49	1	0	0			
14	Ano	- himso a	Morado	049-005424	8	0	52	1	0	0	000 7-1-	181. A	na luis-
15	Ana	Marcede	Stolough	049-0085010-7	0	ø		٧	0	0			
		тот	AL GENERAL								5-4970-9157	MICH	0
	nen Activid	ad: es con discapacidad:	Cantidad		т	otal hom	bres con más	s de 65 años		tidad	1		
		es con discapacidad:					eres con más		-				
	rotal mujeri	es con discapacidad:					C. Con Ma						

			ASISTENCIA Y REPO	RTE DE	ACTIV	IDADES S	UPERATE				-	
	n.	Regional:	Provincia:				Municipio:				Código	FO-PLAN-09
4		Nombre Actividad:										
-	PERATE	Fecha:		Hora	rio:						Versión	01
		Facilitador(a):		Lugar:							Fecha de Actualización	Julio 2021
		Responsable Actividad:				Cédula:						
apac	itación:	☐ /Taller: ☐ /Reuni	n: Otros:			dfique:		10km	acidad?			
lúm:		Nombre y Apellido	Núm. Cédula	Se	-		lad Más de 65	Si	No	Núm. Teléfono	1	Firma /
	0	1 1 0 1		М	F	65 años	años			C-2-	. A.	Wall with
1	Bus	usles Careros	049-00193469	ov	0	V		0	0		1 TH	ayanay
2				0	0			0	0			
3				0	0			0	0			
4				0	0			0	0			
5				0	0			0	0			
6				0	0			0	0			
7				0	0			0	0			
8				0	0			0	0			
9				0	0			0	0			
10				0	0			0	0			
11				0	0			0	0			
12				0	0			0	0			
13				0	0			0	0			
14				0	0			0	0			
15				0	0			0	0			
		TOTAL GENERAL										
	men Activi							1	tidad			
	Total homb	res con discapacidad:		To	otal hom	ibres con má	s de 65 años					
	Total muje	res con discapacidad:		т	otal mu	jeres con má	s de 65 años	:				