



DJP-43240

**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)**

**Funcionario** : EMELINDA DEL SALDIVAR DOMINGUEZ  
**Cargo** : DIRECTOR  
**Institución** : HOSPITAL REGIONAL DR. ALEJANDRO CABRAL  
**Fecha de inicio o requ** : 01-09-2024

**Tipo de Declaración** : ACTUALIZACION DE DATOS**Motivo de Declaración** : CAMBIO DE CARGO**Declaración anterior:** INICIO, ID: 41541**SECCIÓN 1. DATOS PERSONALES Y FAMILIARES****1.1. Datos personales de declarante**

|                     |              |                         |                       |
|---------------------|--------------|-------------------------|-----------------------|
| Cédula              | : *****      | Pasaporte               | : *****               |
| Primer nombre       | : EMELINDA   | Segundo nombre          | : DEL                 |
| Primer Apellido     | : SALDIVAR   | Segundo Apellido        | : DOMINGUEZ           |
| Fecha de Nacimiento | : 30-03-1980 | Lugar de Nacimiento     | : SANTO DOMINGO, D.N. |
| Nacionalidad        | :            | Sexo                    | : FEMENINO            |
| Estado civil        | : SOLTERO/A  | Tipo comunidad conyugal | :                     |
| Régimen matrimonial | :            |                         |                       |
| Profesión           | :            |                         |                       |
| Teléfono            | : *****      | Celular                 | : *****               |
| Fax                 | : *****      | Correo electrónico      | : *****               |

**Domicilio**

|                 |       |                      |       |                     |       |
|-----------------|-------|----------------------|-------|---------------------|-------|
| Condición       |       | Recibe Notificación  | NO    | Provincia/Municipio |       |
| 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               |
|-------------|-------------------|
| X (TWITTER) | @emelindaSaldiv2  |
| INSTAGRAM   | emelinda saldivar |
| FACEBOOK    | emelinda saldivar |
| TIKTOK      | No aplica         |

**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





**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)**

**DIRECTOR(A)**

|                |                 |              |                                       |
|----------------|-----------------|--------------|---------------------------------------|
| Descripción c. | DIRECTOR MEDICO | Institución  | HOSPITAL MUNICIPAL DE JUAN DE HERRERA |
| Fecha entrada  | 06-2022         | Fecha salida | 07-2024                               |

**DIRECTOR(A)**

|                |                   |              |                                        |
|----------------|-------------------|--------------|----------------------------------------|
| Descripción c. | DIRECTORA GENERAL | Institución  | HOSPITAL REGIONAL DR. ALEJANDRO CABRAL |
| Fecha entrada  | 08-2024           | Fecha salida |                                        |

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

No Aplica

**1.4. Datos de los ascendientes**

**Padre - TITO MRIA SALDIVAR ROJAS**

|            |       |                   |       |                  |    |
|------------|-------|-------------------|-------|------------------|----|
| Cédula     | ***** | Pasaporte         | ***** | Fecha Nacimiento |    |
| Lugar Nac. |       | Nacionalidad      |       | Estado Civil     |    |
| Profesión  |       | Domicilio         | ***** | Institución      |    |
| Cargo      |       | Descripción Cargo |       | Vive             | NO |

**Madre - MARTINA DEL CARMEN**

|            |                      |                   |            |                  |                       |
|------------|----------------------|-------------------|------------|------------------|-----------------------|
| Cédula     | *****                | Pasaporte         | *****      | Fecha Nacimiento | 11/12/1954 12:00:00AM |
| Lugar Nac. | Santiago (Provincia) | Nacionalidad      | DOMINICANA | Estado Civil     | SOLTERO/A             |
| Profesión  | ENFERMERIA           | Domicilio         | *****      | Institución      |                       |
| Cargo      |                      | Descripción Cargo |            | Vive             | SI                    |

**1.5. Datos de los/as descendientes**

**JOSE ANDRES RAMIREZ SALDIVAR**

|             |       |                  |       |                  |            |
|-------------|-------|------------------|-------|------------------|------------|
| Cédula      | ***** | Pasaporte        | ***** | Fecha Nacimiento | 24-03-2011 |
| Es Menor ?  | SI    | Lugar Nacimiento |       | Estado Civil     |            |
| Profesión   |       | Institución      |       | Cargo            |            |
| Desc. Cargo |       |                  |       |                  |            |

**EMIL ALEXANDER ALCANTARA SALDIVAR**

|             |       |                  |       |                  |            |
|-------------|-------|------------------|-------|------------------|------------|
| Cédula      | ***** | Pasaporte        | ***** | Fecha Nacimiento | 12-11-2019 |
| Es Menor ?  | SI    | Lugar Nacimiento |       | Estado Civil     |            |
| Profesión   |       | 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





**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)**

**FRANCINE ROMELY**

|             |       |                  |       |                  |            |
|-------------|-------|------------------|-------|------------------|------------|
| Cédula      | ***** | Pasaporte        | ***** | Fecha Nacimiento | 06-02-2015 |
| Es Menor ?  | SI    | Lugar Nacimiento |       | Estado Civil     |            |
| Profesión   |       | Institución      |       | Cargo            |            |
| Desc. Cargo |       |                  |       |                  |            |

**1.6. Hermanos/as**

**ANDRES RAFAEL SALDIVAR DOMINGUEZ**

|             |                      |              |           |                  |                              |
|-------------|----------------------|--------------|-----------|------------------|------------------------------|
| Cédula      | *****                | Pasaporte    | *****     | Fecha nacimiento | 24-10-1976                   |
| Es menor?   | NO                   | Estado civil | SOLTERO/A | Profesión        | LICENCIATURA EN CONTABILIDAD |
| Lugar nac.  | Santiago (Provincia) | Institución  |           | Cargo            |                              |
| Desc. cargo |                      |              |           |                  |                              |

**TITANIA MARIA SALDIVAR DOMINGUEZ**

|             |                      |              |                                   |                  |            |
|-------------|----------------------|--------------|-----------------------------------|------------------|------------|
| Cédula      | *****                | Pasaporte    | *****                             | Fecha nacimiento | 21-12-1983 |
| Es menor?   | NO                   | Estado civil | SOLTERO/A                         | Profesión        | MEDICINA   |
| Lugar nac.  | Santiago (Provincia) | Institución  | HOSPITAL OCTAVIA GAUTIER DE VIDAL | Cargo            | MEDICO     |
| Desc. cargo |                      |              |                                   |                  |            |

**SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES**

**2.1. Inmuebles**

No Aplica

**2.2. Vehículos de motor**

No Aplica

**2.3. Armas de fuego y otras**

No Aplica

**2.4. Otros bienes muebles**

**ELECTRODOMÉSTICOS**

|               |                   |                   |            |                   |                     |
|---------------|-------------------|-------------------|------------|-------------------|---------------------|
| Propietario/a | EMELINDA SALDIVAR | Forma Propiedad   | PROPIO     | Descripción       | JUEGO DE HABITACION |
| Destino       |                   | Fecha adquisición | 20/06/2021 | Forma adquisición | COMPRA              |
| Moneda        | PESO DOMINICANO   | Valor             | 80,000.00  | Es de Lujo?       | NO                  |
| Nota          | *****             |                   |            |                   |                     |

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





DJP-43240



CCuentas

**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)****ELECTRODOMÉSTICOS**

|               |                   |                   |            |                   |           |
|---------------|-------------------|-------------------|------------|-------------------|-----------|
| Propietario/a | EMELINDA SALDIVAR | Forma Propiedad   | PROPIO     | Descripción       | TELEVISOR |
| Destino       |                   | Fecha adquisición | 20/12/2021 | Forma adquisición | COMPRA    |
| Moneda        | PESO DOMINICANO   | Valor             | 50,000.00  | Es de Lujo?       | NO        |
| Nota *****    |                   |                   |            |                   |           |

**ELECTRODOMÉSTICOS**

|               |                   |                   |            |                   |         |
|---------------|-------------------|-------------------|------------|-------------------|---------|
| Propietario/a | EMELINDA SALDIVAR | Forma Propiedad   | PROPIO     | Descripción       | MUEBLES |
| Destino       |                   | Fecha adquisición | 05/06/2019 | Forma adquisición | COMPRA  |
| Moneda        | PESO DOMINICANO   | Valor             | 60,000.00  | Es de Lujo?       | NO      |
| Nota *****    |                   |                   |            |                   |         |

**ELECTRODOMÉSTICOS**

|               |                   |                   |            |                   |          |
|---------------|-------------------|-------------------|------------|-------------------|----------|
| Propietario/a | EMELINDA SALDIVAR | Forma Propiedad   | PROPIO     | Descripción       | LAVADORA |
| Destino       |                   | Fecha adquisición | 15/04/2018 | Forma adquisición | COMPRA   |
| Moneda        | PESO DOMINICANO   | Valor             | 35,000.00  | Es de Lujo?       | NO       |
| Nota *****    |                   |                   |            |                   |          |

**ELECTRODOMÉSTICOS**

|               |                   |                   |            |                   |         |
|---------------|-------------------|-------------------|------------|-------------------|---------|
| Propietario/a | EMELINDA SALDIVAR | Forma Propiedad   | PROPIO     | Descripción       | COMEDOR |
| Destino       |                   | Fecha adquisición | 20/07/2019 | Forma adquisición | COMPRA  |
| Moneda        | PESO DOMINICANO   | Valor             | 40,000.00  | Es de Lujo?       | NO      |
| Nota *****    |                   |                   |            |                   |         |

**ELECTRODOMÉSTICOS**

|               |                   |                   |            |                   |        |
|---------------|-------------------|-------------------|------------|-------------------|--------|
| Propietario/a | EMELINDA SALDIVAR | Forma Propiedad   | PROPIO     | Descripción       | ESTUFA |
| Destino       |                   | Fecha adquisición | 05/02/2020 | Forma adquisición | COMPRA |
| Moneda        | PESO DOMINICANO   | Valor             | 30,000.00  | Es de Lujo?       | NO     |
| Nota *****    |                   |                   |            |                   |        |

**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-43240



CCuentas

**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)****CUENTA DE APORTACIONES**

|                     |                                                                       |                      |             |                      |                 |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|----------------------|-----------------|
| <b>Institución</b>  | COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MULTIPLES DE LOS MEDICOS (MEDICOOP) |                      | <b>País</b> | REPUBLICA DOMINICANA |                 |
| <b>Titular (es)</b> | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR                                          | <b>No. de Cuenta</b> | *****       | <b>Moneda</b>        | PESO DOMINICANO |
| <b>Monto</b>        | 168,131.63                                                            | <b>Nota</b>          | *****       |                      |                 |

**CUENTA DE NÓMINA**

|                     |                                                            |                      |             |                      |                 |
|---------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|----------------------|-----------------|
| <b>Institución</b>  | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) |                      | <b>País</b> | REPUBLICA DOMINICANA |                 |
| <b>Titular (es)</b> | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR                               | <b>No. de Cuenta</b> | *****       | <b>Moneda</b>        | PESO DOMINICANO |
| <b>Monto</b>        | 72,412.42                                                  | <b>Nota</b>          | *****       |                      |                 |

**4.2. Certificados financieros**

No Aplica

**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****TARJETA MASTERCARD CLÁSICA**

|                      |                              |                    |                  |                   |           |
|----------------------|------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|-----------|
| <b>Titular (es)</b>  | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR | <b>Institución</b> | BANCO SCOTIABANK | <b>Numeración</b> | *****     |
| <b>Fecha emisión</b> | 02/02/2013                   | <b>Moneda</b>      | PESO DOMINICANO  | <b>Límite</b>     | 19,800.00 |
| <b>Balance</b>       | 10,466.00                    | <b>Doble saldo</b> | SI               | <b>Nota</b>       | *****     |

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





DJP-43240

**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)****TARJETA AMERICAN EXPRESS**

|                      |                              |                    |                  |                   |           |
|----------------------|------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|-----------|
| <b>Titular (es)</b>  | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR | <b>Institución</b> | BANCO SCOTIABANK | <b>Numeración</b> | *****     |
| <b>Fecha emisión</b> | 01/02/2013                   | <b>Moneda</b>      | PESO DOMINICANO  | <b>Limite</b>     | 77,724.00 |
| <b>Balance</b>       | 27,594.04                    | <b>Doble saldo</b> | SI               | <b>Nota</b>       | *****     |

**TARJETA MASTERCARD CLÁSICA**

|                      |                              |                    |                                                            |                   |           |
|----------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|
| <b>Titular (es)</b>  | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR | <b>Institución</b> | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | <b>Numeración</b> | *****     |
| <b>Fecha emisión</b> | 10/11/2020                   | <b>Moneda</b>      | PESO DOMINICANO                                            | <b>Limite</b>     | 24,000.00 |
| <b>Balance</b>       | 3,134.84                     | <b>Doble saldo</b> | SI                                                         | <b>Nota</b>       | *****     |

**TARJETA MASTERCARD CLÁSICA**

|                      |                              |                    |                  |                   |        |
|----------------------|------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------|
| <b>Titular (es)</b>  | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR | <b>Institución</b> | BANCO SCOTIABANK | <b>Numeración</b> | *****  |
| <b>Fecha emisión</b> | 02/02/2013                   | <b>Moneda</b>      | DÓLAR USA        | <b>Limite</b>     | 200.00 |
| <b>Balance</b>       | -0.25                        | <b>Doble saldo</b> | SI               | <b>Nota</b>       | *****  |

**TARJETA AMERICAN EXPRESS**

|                      |                              |                    |                  |                   |        |
|----------------------|------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------|
| <b>Titular (es)</b>  | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR | <b>Institución</b> | BANCO SCOTIABANK | <b>Numeración</b> | *****  |
| <b>Fecha emisión</b> | 01/02/2013                   | <b>Moneda</b>      | DÓLAR USA        | <b>Limite</b>     | 573.00 |
| <b>Balance</b>       | 98.42                        | <b>Doble saldo</b> | SI               | <b>Nota</b>       | *****  |

**TARJETA MASTERCARD INTERNACIONAL**

|                      |                              |                    |                                                            |                   |        |
|----------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|--------|
| <b>Titular (es)</b>  | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR | <b>Institución</b> | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | <b>Numeración</b> | *****  |
| <b>Fecha emisión</b> | 10/11/2020                   | <b>Moneda</b>      | DÓLAR USA                                                  | <b>Limite</b>     | 300.00 |
| <b>Balance</b>       | 63.89                        | <b>Doble saldo</b> | SI                                                         | <b>Nota</b>       | *****  |

**CREDIMÁS**

|                      |                              |                    |                                                            |                   |           |
|----------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|
| <b>Titular (es)</b>  | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR | <b>Institución</b> | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | <b>Numeración</b> | *****     |
| <b>Fecha emisión</b> | 10/11/2020                   | <b>Moneda</b>      | PESO DOMINICANO                                            | <b>Limite</b>     | 24,000.00 |
| <b>Balance</b>       | 15,939.36                    | <b>Doble saldo</b> | NO                                                         | <b>Nota</b>       | *****     |

**5.2. Pasivo (préstamos)**

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





**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)**

**CONSUMO**

|                          |                              |                        |                      |                 |                                                                       |
|--------------------------|------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Deudor/titular es</b> | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR | <b>País</b>            | REPUBLICA DOMINICANA | <b>Acreedor</b> | COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MULTIPLES DE LOS MEDICOS (MEDICOOP) |
| <b>No. Documento</b>     | *****                        | <b>Fecha deuda</b>     | 20-03-2021           | <b>Moneda</b>   | PESO DOMINICANO                                                       |
| <b>Monto</b>             | 200,000.00                   | <b>Saldo pendiente</b> | 27,233.98            | <b>Nota</b>     | *****                                                                 |

**CONSUMO**

|                          |                              |                        |                      |                 |                                                 |
|--------------------------|------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------|-------------------------------------------------|
| <b>Deudor/titular es</b> | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR | <b>País</b>            | REPUBLICA DOMINICANA | <b>Acreedor</b> | COOPERATIVA DE AHORROS Y CREDITO LA UNION, INC. |
| <b>No. Documento</b>     | *****                        | <b>Fecha deuda</b>     | 16-04-2019           | <b>Moneda</b>   | PESO DOMINICANO                                 |
| <b>Monto</b>             | 828,000.00                   | <b>Saldo pendiente</b> | 79,562.41            | <b>Nota</b>     | *****                                           |

**SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS**

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

**SALARIO FIJO**

|                        |                              |                          |                                        |                    |             |
|------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------|-------------|
| <b>Titular (es)</b>    | EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR | <b>Institución</b>       | HOSPITAL REGIONAL DR. ALEJANDRO CABRAL | <b>Concepto</b>    | DIRECTOR(A) |
| <b>Periodicidad</b>    | MENSUAL                      | <b>Moneda</b>            | PESO DOMINICANO                        | <b>Monto bruto</b> | 135,449.39  |
| <b>Deducciones ley</b> | 28,960.84                    | <b>Otras deducciones</b> | 30,784.96                              | <b>Monto neto</b>  | 75,703.59   |

**6.2. Ingresos varios**

No Aplica

**6.3. Ingresos de juntas y/o consejos**

No Aplica

**SECCIÓN 7. GASTOS**

**7.1. Gastos varios**

**ALQUILER DE VIVIENDAS**

|                     |          |              |       |               |                 |
|---------------------|----------|--------------|-------|---------------|-----------------|
| <b>Periodicidad</b> | MENSUAL  | <b>Fijo?</b> | SI    | <b>Moneda</b> | PESO DOMINICANO |
| <b>Monto</b>        | 9,100.00 | <b>Nota</b>  | ***** |               |                 |

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





DJP-43240



**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)**

**PAGOS DE SERVICIOS PUBLICOS**

|                     |         |              |       |               |                 |
|---------------------|---------|--------------|-------|---------------|-----------------|
| <b>Periodicidad</b> | MENSUAL | <b>Fijo?</b> | SI    | <b>Moneda</b> | PESO DOMINICANO |
| <b>Monto</b>        | 788.04  | <b>Nota</b>  | ***** |               |                 |

**GASTOS POR ALIMENTACION**

|                     |           |              |       |               |                 |
|---------------------|-----------|--------------|-------|---------------|-----------------|
| <b>Periodicidad</b> | MENSUAL   | <b>Fijo?</b> | SI    | <b>Moneda</b> | PESO DOMINICANO |
| <b>Monto</b>        | 20,000.00 | <b>Nota</b>  | ***** |               |                 |

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

