





Funcionario : EMELINDA DEL SALDIVAR DOMINGUEZ

Cargo : DIRECTOR

: HOSPITAL REGIONAL DR. ALEJANDRO CABRAL Institución

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 Segundo Apellido : SALDIVAR : DOMINGUEZ

Fecha de Nacimiento : 30-03-1980 Lugar de Nacimiento : SANTO DOMINGO, D.N.

> Sexo : FEMENIMO

> > Tipo comunidad conyugal:

Estado civil : SOLTERO/A

Régimen matrimonial

Nacionalidad

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







Page 1 of 8 Fecha Impresión:10/05/2025 6:42 p.m.







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







Page 2 of 8 Fecha Impresión:10/05/2025 6:42 p.m.







Es Monor ? SI Lugar Nacimiento Institución Cargo 1.6. Hermanos/as ANDRES RAFAEL SALDIVAR DOMINGUEZ Cédula Pasaporte Saldiago (Provincia) Institución Cargo TITANIA MARIA SALDIVAR DOMINGUEZ Cédula Pasaporte Saldiago (Provincia) Institución Cargo TITANIA MARIA SALDIVAR DOMINGUEZ Cédula Pasaporte Saldiago (Provincia) Institución Cargo TITANIA MARIA SALDIVAR DOMINGUEZ Cédula Pasaporte Saldiago (Provincia) Institución Cargo TITANIA MARIA SALDIVAR DOMINGUEZ Cédula Pasaporte Pecha 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 SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES 2.1. Inmuebles No Aplica 2.2. Vehículos de motor No Aplica Cargo MEDICO No Aplica Cargo MEDICO MEDICO MEDICO No Aplica Cargo MEDICO ME	Cédula	*******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	06-02-2015
Profesión Institución Cargo Desc. Cargo 1.6. Hermanos/as ANDRES RAFAEL SALDIVAR DOMINGUEZ 2dula Pasaporte Secha nacimiento 24-10-1976 Es menor? NO Estado civil SOLTERO/A Profesión LICENCIATURA EN CONTABILDAD C	Es Menor ?	SI			Estado Civil	
ANDRES RAFAEL SALDIVAR DOMINGUEZ 26dula Pasaporte Stado civil SOLTERO/A Profesión LICENCIATURA EN CONTABILDAD 1.0 Estado civil SOLTERO/A Profesión LICENCIATURA EN CONTABILDAD 1.0 Estado civil SOLTERO/A Profesión LICENCIATURA EN CONTABILDAD 1.0 Estado civil SOLTERO/A Profesión LICENCIATURA EN CONTABILDAD 1.1 Estado civil SOLTERO/A Profesión MEDICINA 1.2 Estado civil SOLTERO/A Profesión MEDICINA 1.3 Estado civil SOLTERO/A Profesión MEDICINA 1.4 Estado civil SOLTERO/A Profesión MEDICINA 1.5 Estado civil SOLTERO/A Profesión MEDICINA 1.6 Estado civil SOLTERO/A GAUTIER DE VIDAL 1.6 Estado civil SOLTERO/A Profesión MEDICINA 1.6 ESTADORNO MEDICINA 1.7 ESTADORNO MEDICINA 1.8 ESTADORNO 1.8 ESTADOR	Profesión		-		Cargo	
ANDRES RAFAEL SALDIVAR DOMINGUEZ 26dula Pasaporte Fecha nacimiento 24-10-1976 Es menor? NO Estado civil SOLTERO/A Profesión LICENCIATURA EN CONTABILDAD 1.00 Institución Cargo TITANIA MARIA SALDIVAR DOMINGUEZ 26dula Pasaporte Fecha nacimiento 21-12-1983 Es menor? NO Estado civil SOLTERO/A Profesión MEDICINA 1.00 Institución Poroincia MEDICINA 2.00 MEDICO DESC. cargo SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES 2.1. Inmuebles No Aplica 2.2. Vehículos de motor No Aplica 2.4. Otros bienes muebles ELECTRODOMÉSTICOS Propietario/a EMELINDA SALDIVAR Forma Propiedad PROPIO Descripción JUEGO DE HABITAC 2.1. JUGA DE PROPICA PROPICA PROPICA DESCRIPCIÓN JUEGO DE HABITAC 2.4. Otros Descripción JUEGO DE HABITAC 2.5. Propietario/a EMELINDA SALDIVAR Forma Propiedad PROPIO Descripción JUEGO DE HABITAC 2.6. OTROS DESCRIPCIÓN DESCRIPCIÓN SALDIVAR Forma Propiedad PROPIO DESCRIPCIÓN JUEGO DE HABITAC 2.6. DESCRIPCIÓN DESCRIPCIÓN SALDIVAR Forma Propiedad PROPIO DESCRIPCIÓN JUEGO DE HABITAC 2.6. DESCRIPCIÓN SALDIVAR Forma Propiedad PROPIO DESCRIPCIÓN JUEGO DE HABITAC 2.6. DESCRIPCIÓN SALDIVAR FORMA PROPICA DESCRIPCIÓN JUEGO DE HABITAC 2.6. DESCRIPCIÓN SALDIVAR FORMA PROPICA DESCRIPCIÓN JUEGO DE HABITAC 2.6. DESCRIPCIÓN SALDIVAR FORMA PROPICA DESCRIPCIÓN JUEGO DE HABITAC 2.6. DESCRIPCIÓN SALDIVAR FORMA PROPICA DESCRIPCIÓN JUEGO DE HABITAC 2.7. DESCRIPCIÓN SALDIVAR POR PROPICA DESCRIPCIÓN SALDIVAR POR PR	Desc. Cargo					
Pasaporte Setudia Pasaporte Pasaport	1.6. Hermano	s/as				
Estado civil SOLTERO/A Profesión LICENCIATURA EN CONTABILDAD Lugar nac. Santiago (Provincia) Institución 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 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 HABITAC	ANDRES RAF	AEL SALDIVAR DOMINGU	EZ			
Lugar nac. Santiago (Provincia) Institución Cargo TITANIA MARIA SALDIVAR DOMINGUEZ Dédula 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 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 HABITAC	Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha nacimiento	24-10-1976
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 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 HABITAC	Es menor?	NO	Estado civil	SOLTERO/A	Profesión	
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 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 HABITAC		O antia ma (Duanimaia)				CONTABILDAD
TITANIA MARIA SALDIVAR DOMINGUEZ Ciédula 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 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 HABITAC		Santiago (Provincia)	Institución		Cargo	
Dédula Pasaporte Soltero/A Profesión MEDICINA Lugar nac. Santiago (Provincia) Institución HOSPITAL OCTAVIA GAUTIER DE VIDAL 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 HABITAC	Jesc. cargo					
Pasaporte Es menor? NO Estado civil SOLTERO/A Profesión MEDICINA Lugar nac. Santiago (Provincia) Institución HOSPITAL OCTAVIA GAUTIER DE VIDAL 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 HABITAC	TITANIA MAR	IA SALDIVAR DOMINGUEZ				
Lugar nac. Santiago (Provincia) Institución HOSPITAL OCTAVIA GAUTIER DE VIDAL 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 HABITAC	Cédula	*******	Pasaporte	*******	Fecha nacimiento	21-12-1983
GAUTIER DE VIDAL 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 HABITAC	Es menor?	NO	Estado civil	SOLTERO/A	Profesión	MEDICINA
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 HABITAC	Lugar nac.	Santiago (Provincia)	Institución		Cargo	MEDICO
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 HABITAC				GAUTIER DE VIDAL		
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 HABITAC	Desc. cargo					
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 HABITAC	SECCIÓN 2.	BIENES INMUEBLES	Y MUEBLES			
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 HABITAC						
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 HABITAC				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 HABITAC	2.2. Vehículo	s de motor				
No Aplica 2.4. Otros bienes muebles ELECTRODOMÉSTICOS Propietario/a EMELINDA SALDIVAR Forma Propiedad PROPIO Descripción JUEGO DE HABITAC				No Aplica		
2.4. Otros bienes muebles ELECTRODOMÉSTICOS Propietario/a EMELINDA SALDIVAR Forma Propiedad PROPIO Descripción JUEGO DE HABITAC	2.3. Armas de	e fuego y otras				
ELECTRODOMÉSTICOS Propietario/a EMELINDA SALDIVAR Forma Propiedad PROPIO Descripción JUEGO DE HABITAC				No Aplica		
Propietario/a EMELINDA SALDIVAR Forma Propiedad PROPIO Descripción JUEGO DE HABITAC	2.4. Otros bie	enes muebles				
	ELECTRODO	MÉSTICOS				
	Propietario/a	EMELINDA SALDIVAR	Forma Propiedad	PROPIO	Descripción	JUEGO DE HABITACIO
Destino Fecha adquisición 20/06/2021 Forma adquisición COMPRA			-			

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

80,000.00



Moneda

Nota

PESO DOMINICANO

Valor





NO

Es de Lujo?

Page 3 of 8 Fecha Impresión:10/05/2025 6:42 p.m.







ELECTRODON	MÉSTICOS				
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	******				
E. E.T	4 É OTIOOO				
ELECTRODON	MESTICOS				
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	*******				
=: ========					
ELECTRODON	MESTICOS				
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	*******				
ELECTRODON	AÉSTICOS				
ELECTRODON					
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	*******				
	MÉSTICOS				
ELECTRODON	VILOTIOOO				
ELECTRODON Propietario/a	EMELINDA SALDIVAR	Forma Propiedad	PROPIO	Descripción	ESTUFA
		Forma Propiedad Fecha adquisición	PROPIO 05/02/2020	Descripción Forma adquisición	ESTUFA COMPRA
Propietario/a					

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 4 of 8 Fecha Impresión:10/05/2025 6:42 p.m.







CUENTA DE	APORTACIONES				
Institución	COOPERATIVA NACIONAL MEDICOS (MEDICOOP)	DE SERVICIOS MUL	TIPLES DE LOS	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	168,131.63	Nota	******		
CUENTA DE	NÓMINA				
Institución	BANCO DE RESERVAS DE (BANRESERVAS)	LA REPÚBLICA DON	MINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	72,412.42	Nota	*******		
4.3. Fondos	de inversión y/o inversión	en valores			
4.3. Fondos	de inversión y/o inversión	en valores			
			No Aplica		
4.4. Participa	ación societaria y/o capital	invertido			
			No Aplica		
4.5. Cuentas	por cobrar				
			No Aplica		
4.6. Tenencia	a de dinero en efectivo				
			No Aplica		

SECCIÓN 5. PASIVOS

5.1. Tarjetas y/o líneas de crédito

TARJETA MASTERCARD CLÁSICA							
Titular (es)	EMELINDA DEL CARMEN	Institución	BANCO SCOTIABANK	Numeración	*******		
	SALDIVAR						
Fecha emisión	02/02/2013	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	19,800.00		
Balance	10,466.00	Doble saldo	SI	Nota	******		

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













TARJETA AMER	RICAN EXPRESS				
Titular (es)	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	Institución	BANCO SCOTIABANK	Numeración	*******
Fecha emisión	01/02/2013	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	77,724.00
Balance	27,594.04	Doble saldo	SI	Nota	*******
TARJETA MAS	TERCARD CLÁSICA				
Titular (es)	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	Numeración	********
Fecha emisión	10/11/2020	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	24,000.00
Balance	3,134.84	Doble saldo	SI	Nota	*******
TARJETA MAS	TERCARD CLÁSICA				
Titular (es)	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	Institución	BANCO SCOTIABANK	Numeración	*******
Fecha emisión	02/02/2013	Moneda	DÓLAR USA	Limite	200.00
Balance	-0.25	Doble saldo	SI	Nota	*******
TARJETA AMER	RICAN EXPRESS				
Titular (es)	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	Institución	BANCO SCOTIABANK	Numeración	*******
Fecha emisión	01/02/2013	Moneda	DÓLAR USA	Limite	573.00
Balance	98.42	Doble saldo	SI	Nota	******
TARJETA MAS	TERCARD INTERNACIONAL	_			
Titular (es)	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	Numeración	*******
Fecha emisión	10/11/2020	Moneda	DÓLAR USA	Limite	300.00
Balance	63.89	Doble saldo	SI	Nota	*******
CREDIMÁS					
Titular (es)	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	Numeración	*******
Fecha emisión	10/11/2020	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	24,000.00
Balance	15,939.36	Doble saldo	NO	Nota	*******

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







Page 6 of 8 Fecha Impresión:10/05/2025 6:42 p.m.







CONSUMO					
Deudor/titular es	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	Pais	REPUBLICA DOMINICANA	Acreedor	COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MULTIPLES DE LOS MEDICOS (MEDICOOP)
No. Documento	*******	Fecha deuda	20-03-2021	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	200,000.00	Saldo pendiente	27,233.98	Nota	*******
CONSUMO					
Deudor/titular es	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	Pais	REPUBLICA DOMINICANA	Acreedor	COOPERATIVA DE AHORROS Y CREDITO LA UNION, INC.
No. Documento	*******	Fecha deuda	16-04-2019	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	828,000.00	Saldo pendiente	79,562.41	Nota	******

SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS

6.1. Ingresos por el cargo y/o salarios

SALARIO FIJO						
Titular (es)	EMELINDA DEL CARMEN SALDIVAR	Institución	HOSPITAL REGIONAL DR. ALEJANDRO CABRAL	Concepto	DIRECTOR(A)	
Periodicidad	MENSUAL	Moneda	PESO DOMINICANO	Monto bruto	135,449.39	
Deducciones ley	28,960.84	Otras deducciones	30,784.96	Monto neto	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						
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO	
Monto	9,100.00	Nota	******			

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







Page 7 of 8 Fecha Impresión:10/05/2025 6:42 p.m.







PAGOS DE SERVICIOS PUBLICOS						
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO	
Monto	788.04	Nota	*******			
GASTOS POR ALIMENTACION						
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	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







Page 8 of 8 Fecha Impresión:10/05/2025 6:42 p.m.