





Funcionario : MINORKA PAULINO AMADOR

Cargo : ENCARGADA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO Institución : HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO DR.DARIO CONTRERAS

Fecha Entrada: : 01-08-2024 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 : MINORKA Segundo nombre :

Primer Apellido : PAULINO Segundo Apellido : AMADOR

Fecha de Nacimiento : 30-01-1992 Lugar de Nacimiento : SAN CRISTOBAL, R.D.

Nacionalidad : Sexo : FEMENIMO

Estado civil : SOLTERO/A Tipo comunidad conyugal :

Régimen matrimonial :

Profesión : ESTUDIANTE

Domicilio							
Condición	ALQUILADO	Recibe Notificación	SI	Provincia/Municipio	Santo Domingo Este		
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

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







Page 1 of 7 Fecha Impresión:07/11/2024 2:19 p.m.







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

No Aplica

1.4. Datos de los ascendientes

Padre - RAFAEL PAULINO							
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	5/27/1966 12:00:00AM		
Lugar Nac.		Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil			
Profesión		Domicilio	******	Institución	GENDARME ESPECIAL		
					SECURITY		
Cargo	SEGURIDAD	Descripción Cargo	SEGURIDAD	Vive	SI		

Madre - ALTAGRACIA AMADOR PUELLO							
Cédula	*******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	3/5/1975 12:00:00AM		
Lugar Nac.		Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil			
Profesión		Domicilio	*******	Institución			
Cargo		Descripción Cargo		Vive	NO		

1.5. Datos de los/as descendientes

GEYLEEN VICTORIA PEÑA PAULINO								
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	23-10-2014			
Es Menor ?	SI	Lugar Nacimiento		Estado Civil				
Profesión		Institución		Cargo				
Desc. Cargo								

1.6. Hermanos/as

ANNY RAFAELINA PAULINO AMADOR							
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha nacimiento	04-12-2001		
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión			
Lugar nac.		Institución		Cargo			
Desc. cargo							

FELICIA PAULINO AMADOR							
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha nacimiento	23-01-1995		
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión			
Lugar nac.		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 7 Fecha Impresión:07/11/2024 2:19 p.m.







KATIA JACQU	IELINE PAULINO AMADOI	K			
Cédula	*******	Pasaporte	*******	Fecha nacimiento	19-11-1993
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión	
Lugar nac.		Institución		Cargo	
Desc. cargo					
OMAR RAFAE	EL PAULINO AMADOR				
Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha nacimiento	01-01-1997
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión	
Lugar nac.		Institución		Cargo	
Desc. cargo					
SECCIÓN 2.	BIENES INMUEBLES	Y MUEBLES			
2.1. Inmueble	es				
			No Aplica		
2.2. Vehículos	s de motor				
			No Aplica		
2.3. Armas de	e fuego y otras				
			No Aplica		
2.4. Otros bie	enes muebles				
MUEBLES DE	L HOGAR				
Propietario/a	MINORKA PAULINO AMADOR	Forma Propiedad	PROPIO	Descripción	MUEBLES DEL HOGA
Destino		Fecha adquisición	15/05/2022	Forma adquisición	COMPRA
Moneda	PESO DOMINICANO	Valor	100,000.00	Es de Lujo?	NO
Nota	******				
ELECTRODO	MÉSTICOS				
Propietario/a	MINORKA PAULINO	Forma Propiedad	PROPIO	Descripción	ELECTRODOMESTIC
D4:	AMADOR	Fasha adamiaists	4E/0E/2022	Forms admile 1:16	COMPRA
Destino	DECO DOMINIOANO	Fecha adquisición	15/05/2022	Forma adquisición	COMPRA
Moneda	PESO DOMINICANO	Valor	20,000.00	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













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

CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS ((BANRESERVAS)	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA BANRESERVAS)		País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	MINORKA PAULINO AMADOR	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	900.00	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS ((BANRESERVAS)	DE LA REPÚBLICA DON	MINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	MINORKA PAULINO AMADOR	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	3,650.69	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS ((BANRESERVAS)	DE LA REPÚBLICA DON	MINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	MINORKA PAULINO AMADOR	No. de Cuenta	*******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	983.92	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	ASOCIACION POPULAR	DE AHORROS Y PRES	TAMOS	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	MINORKA PAULINO AMADOR	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	322,464.26	Nota	*******		
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANESCO BANCO MULT	TPLE, S. A.		País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	MINORKA PAULINO AMADOR	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO

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













Monto	5,824.59	Nota	*******		
4.2. Certificad	os financieros				
			No Aplica		
4.3. Fondos d	e inversión y/o inversió	on en valores			
			No Aplica		
4.4. Participad	ción societaria y/o capi	tal invertido			
			No Aplica		
4.5. Cuentas p	oor cobrar				
			No Aplica		
4.6. Tenencia	de dinero en efectivo				
			No Aplica		
SECCIÓN 5.	PASIVOS				
5.1. Tarjetas y	/o líneas de crédito				
TARJETA DE C	RÉDITO				
Titular (es)	MINORKA PAULINO AMADOR	Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	Numeración	*******
Fecha emisión	01/03/2022	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	10,000.00
Balance	6,657.05	Doble saldo	NO	Nota	******
CREDIMÁS					
Titular (es)	MINORKA PAULINO AMADOR	Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	Numeración	******
Titular (es) Fecha emisión		Institución	DE LA REPÚBLICA	Numeración Limite	10,000.00

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













TARJETA DE CRÉDITO							
Titular (es)	MINORKA PAULINO	Institución	BANESCO BANCO	Numeración	******		
	AMADOR		MULTIPLE, S. A.				
Fecha emisión	24/11/2023	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	21,886.00		
Balance	11,849.22	Doble saldo	NO	Nota	******		

5.2. Pasivo (préstamos)

PRÉSTAMO PERSONAL					
Deudor/titular es	MINORKA PAULINO AMADOR	Pais	REPUBLICA DOMINICANA	Acreedor	BANESCO BANCO MULTIPLE, S. A.
No. Documento	******	Fecha deuda	24-11-2023	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	100,000.00	Saldo pendiente	72,137.87	Nota	******

SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS

6.1. Ingresos por el cargo y/o salarios

SALARIO FIJO					
Titular (es)	MINORKA PAULINO AMADOR	Institución	HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO	Concepto	ENCARGADO(A)
			DR.DARIO CONTRERAS		
Periodicidad	MENSUAL	Moneda	PESO DOMINICANO	Monto bruto	70,000.00
Deducciones ley	9,530.48	Otras deducciones		Monto neto	60,469.52

6.2. Ingresos varios

6.3. Ingresos de juntas y/o consejos

No Aplica

SECCIÓN 7. GASTOS

7.1. Gastos varios

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 6 of 7 Fecha Impresión:07/11/2024 2:19 p.m.







GASTOS POR	EDUCACION				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	3,000.00	Nota	******		
GASTOS POR	SALUD				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	5,000.00	Nota	******		
PAGOS DE SE	ERVICIOS PUBLICOS				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	4,850.00	Nota	******		
ALQUILER DE	VIVIENDAS				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	11,500.00	Nota	******		
PAGO DE CU	OTAS SOBRE PREST	AMOS (CAPITAL MAS	INTERES)		
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	5,089.58	Nota	*******		

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





