



DJP-40206

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

**Funcionario** : HAIDE MARGARITA PAULINO DE CRUZ  
**Cargo** : DIRECTORA  
**Institución** : HOSPITAL REGIONAL DR. LUIS MORILLO KING  
**Fecha Entrada:** : 01-05-2024

**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	: HAIDE	Segundo nombre	: MARGARITA
Primer Apellido	: PAULINO	Segundo Apellido	: DE CRUZ
Fecha de Nacimiento	: 19-02-1979	Lugar de Nacimiento	:
Nacionalidad	: DOMINICANA	Sexo	: FEMENINO
Estado civil	: SOLTERO/A	Tipo comunidad conyugal	:
Régimen matrimonial	:		
Profesión	: MEDICINA		
Teléfono	: *****	Celular	: *****
Fax	: *****	Correo electrónico	: *****

**Domicilio**

<b>Condición</b>	PROPIO	<b>Recibe Notificación</b>	SI	<b>Provincia/Municipio</b>	La Concepción de La Vega (Municipio)
<b>Número</b>	*****	<b>Calle</b>	*****	<b>Apartamento</b>	*****
<b>Apartado postal</b>	*****	<b>Sector, barrio, urb.</b>	*****		

**Domicilio Profesional**

<b>Condición</b>	CEDIDO	<b>Recibe Notificación</b>	NO	<b>Provincia/Municipio</b>	La Concepción de La Vega (Municipio)
<b>Número</b>	8095733636	<b>Calle</b>	*****	<b>Apartamento</b>	*****
<b>Apartado postal</b>	41000	<b>Sector, barrio, urb.</b>	*****		

**Redes Sociales**

Red	Url
INSTAGRAM	haidepaulino
FACEBOOK	Dra HAYDEEE PAULINO

**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-40206

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

Descripción c.	NUTRIOLÒGA	Institución	CLÍNICA LA CONCEPCIÒN
Fecha entrada	08-2015	Fecha salida	

**MÈDICO NUTRIÒLOGA**

Descripción c.	NUTRIÒLOGA	Institución	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÈDICAS "VEGANO " S.A.S
Fecha entrada	09-2022	Fecha salida	

**MÈDICO NUTRIÒLOGA**

Descripción c.	NUTRIÒLOGA	Institución	CLÍNICA BAEZ SOTO S.R.L.
Fecha entrada	01-2023	Fecha salida	

**DOCENTE EN LA ESCUELA DE MÈDICINA**

Descripción c.	DOCENTE	Institución	UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL CIBAO ( UCATECI)
Fecha entrada	01-2017	Fecha salida	

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

No Aplica

**1.4. Datos de los ascendientes****Padre - RAMON IGNACIO PAULINO**

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

**Madre - MARGARITA MARTE**

Cédula	*****	Pasaporte	*****	Fecha Nacimiento	6/13/1955 12:00:00AM
Lugar Nac.	La Concepción de La Vega (Municipio)	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	VIUDO (A)
Profesión		Domicilio	*****	Institución	
Cargo		Descripción Cargo		Vive	SI

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

No Aplica

**1.6. Hermanos/as****CECIL NOEL PAULINO MARTE**

Cédula	*****	Pasaporte	*****	Fecha nacimiento	16-08-1984
--------	-------	-----------	-------	------------------	------------

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





DJP-40206

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

Es menor?	NO	Estado civil	SOLTERO/A	Profesión	
Lugar nac.	La Concepción de La Vega (Municipio)	Institución		Cargo	
Desc. cargo					

**NESTOR RAMON PAULINO**

Cédula	*****	Pasaporte	*****	Fecha nacimiento	16-04-1980
Es menor?	NO	Estado civil	SOLTERO/A	Profesión	
Lugar nac.	La Concepción de La Vega (Municipio)	Institución	MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (MINERD)	Cargo	
Desc. cargo	TRABAJA EN LA ESCUELA NORBERTO LUCIANO MORA EN BAYACANES LA VEGA ,CARGO QUE DESEMPEÑA DE MAYORDOMO				

**KELY FELIX PAULINO MARTE**

Cédula	*****	Pasaporte	*****	Fecha nacimiento	13-07-1982
Es menor?	NO	Estado civil	UNIÓN LIBRE	Profesión	
Lugar nac.	La Concepción de La Vega (Municipio)	Institución	TRABAJO INDEPENDIENTE	Cargo	VENTAS
Desc. cargo	SE ENCARGA DE VENTAS DE VEHICULOS				

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

Propietario/a	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	Fecha adquisición	21-04-2024	Forma adquisición	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	PROPIO	Certif/identificación	*****
Ubicación	*****	Destino	USO PERSONAL/FAMILIAR	Moneda	PESO DOMINICANO
Valor	800,000.00	Valor pagado		Porcentaje	
Notas	*****				

**MEJORA**

Propietario/a	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE Y CARLOS JOSE CASTILLO TORRES	Fecha adquisición	19-02-2024	Forma adquisición	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	PROPIO	Certif/identificación	*****
Ubicación	*****	Destino	USO PERSONAL/FAMILIAR	Moneda	PESO DOMINICANO
Valor	4,000,000.00	Valor pagado		Porcentaje	
Notas	*****				

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





DJP-40206

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

<b>Propietario/a</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Fecha adquisición</b>	15-07-2023	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Certif/identificacion</b>	*****
<b>Ubicación</b>	*****	<b>Destino</b>	USO PERSONAL/FAMILIAR	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Valor</b>	1,800,000.00	<b>Valor pagado</b>		<b>Porcentaje</b>	
<b>Notas</b>	*****				

**2.2. Vehículos de motor**

No Aplica

**2.3. Armas de fuego y otras**

No Aplica

**2.4. Otros bienes muebles****MUEBLES DEL HOGAR**

<b>Propietario/a</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	MUEBLES O SOFA
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	20/07/2020	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	30,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	*****				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	AIRE ACONDICIONADO COMFORT TIME
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	15/05/2022	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	38,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	*****				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	NEVERA LG
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	15/02/2022	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	30,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	*****				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	AIRE ACONDICIONADO TCM
----------------------	----------------------------------	------------------------	--------	--------------------	---------------------------

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





DJP-40206

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

<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	06/07/2019	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	30,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	*****				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	ESTUFA FRIGIDAIRE
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	15/02/2022	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	25,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	*****				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	LICUADORA OSTER
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	03/04/2015	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	2,500.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	*****				

**MUEBLES DEL HOGAR**

<b>Propietario/a</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	JUEGO DE HABITACION
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/04/2013	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	25,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	*****				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	MICROONDA WHIRPOLL
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	15/02/2022	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	7,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	*****				

**MUEBLES DEL HOGAR**

<b>Propietario/a</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	COMEDOR
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	15/01/2015	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	40,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	*****				

**SECCIÓN 3. PRODUCTOS AGROINDUSTRIALES Y SEMOVIENTES****3.1. Detalle de patrimonio en semovientes (crianza de animales)**

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-40206

**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)****3.2. Detalle de patrimonio en productos agroindustriales**

No Aplica

**SECCIÓN 4. PRODUCTOS FINANCIEROS Y OTROS ACTIVOS****4.1. Cuentas**

CUENTA DE AHORROS				
<b>Institución</b>	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA	
<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>No. de Cuenta</b>	*****	<b>Moneda</b>
<b>Monto</b>	796,986.32	<b>Nota</b>	*****	
CUENTA DE AHORROS				
<b>Institución</b>	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA	
<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>No. de Cuenta</b>	*****	<b>Moneda</b>
<b>Monto</b>	853,708.19	<b>Nota</b>	*****	
CUENTA DE AHORROS				
<b>Institución</b>	BANCO MULTIPLE SANTA CRUZ S.A.	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA	
<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>No. de Cuenta</b>	*****	<b>Moneda</b>
<b>Monto</b>	436,249.00	<b>Nota</b>	*****	
CUENTA DE AHORROS				
<b>Institución</b>	BANCO MULTIPLE SANTA CRUZ S.A.	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA	
<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>No. de Cuenta</b>	*****	<b>Moneda</b>
<b>Monto</b>	8,808.00	<b>Nota</b>	*****	
CUENTA DE AHORROS				
<b>Institución</b>	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA	
<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>No. de Cuenta</b>	*****	<b>Moneda</b>
<b>Monto</b>	890,400.50	<b>Nota</b>	*****	
CUENTA DE APORTACIONES				
<b>Institución</b>	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA	

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





DJP-40206

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

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>No. de Cuenta</b>	*****	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	551,708.56	<b>Nota</b>	*****		

**4.2. Certificados financieros****DEPÓSITO A PLAZO FIJO**

<b>Institución</b>	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA
<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>No. de certificado</b>	*****
<b>Tasa</b>	11.00	<b>Tasa fija?</b>	SI
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Periodicidad</b>	ANUAL
		<b>Monto</b>	1,000,000.00
		<b>Nota</b>	*****

**DEPÓSITO A PLAZO FIJO**

<b>Institución</b>	BANCO MULTIPLE SANTA CRUZ S.A.	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA
<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>No. de certificado</b>	*****
<b>Tasa</b>	3.30	<b>Tasa fija?</b>	SI
<b>Moneda</b>	DÓLAR USA	<b>Periodicidad</b>	MENSUAL
		<b>Monto</b>	25,000.00
		<b>Nota</b>	*****

**DEPÓSITO A PLAZO FIJO**

<b>Institución</b>	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA
<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>No. de certificado</b>	*****
<b>Tasa</b>	11.00	<b>Tasa fija?</b>	SI
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Periodicidad</b>	ANUAL
		<b>Monto</b>	1,000,000.00
		<b>Nota</b>	*****

**DEPÓSITO A PLAZO FIJO**

<b>Institución</b>	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA
<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>No. de certificado</b>	*****
<b>Tasa</b>	11.00	<b>Tasa fija?</b>	SI
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Periodicidad</b>	ANUAL
		<b>Monto</b>	1,000,000.00
		<b>Nota</b>	*****

**4.3. Fondos de inversión y/o inversión en valores**

No Aplica

**4.4. Participación societaria y/o capital invertido**

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-40206

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

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Institución</b>	BANCO MULTIPLE SANTA CRUZ S.A.	<b>Numeración</b>	*****
<b>Fecha emisión</b>	06/07/2021	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Limite</b>	110,000.00
<b>Balance</b>	3,910.36	<b>Doble saldo</b>	NO	<b>Nota</b>	*****

**TARJETA DE CRÉDITO**

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Institución</b>	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	<b>Numeración</b>	*****
<b>Fecha emisión</b>	16/01/2015	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Limite</b>	143,000.00
<b>Balance</b>	36,795.67	<b>Doble saldo</b>	NO	<b>Nota</b>	*****

**CREDIMÁS**

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Institución</b>	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	<b>Numeración</b>	*****
<b>Fecha emisión</b>	16/01/2015	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Limite</b>	143,000.00
<b>Balance</b>		<b>Doble saldo</b>	NO	<b>Nota</b>	*****

**TARJETA DE CRÉDITO**

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Institución</b>	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	<b>Numeración</b>	*****
<b>Fecha emisión</b>	16/01/2015	<b>Moneda</b>	DÓLAR USA	<b>Limite</b>	2,000.00
<b>Balance</b>	-23.83	<b>Doble saldo</b>	NO	<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-40206

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

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Institución</b>	BANCO MULTIPLE SANTA CRUZ S.A.	<b>Numeración</b>	*****
<b>Fecha emisión</b>	15/02/2015	<b>Moneda</b>	DÓLAR USA	<b>Limite</b>	2,300.00
<b>Balance</b>		<b>Doble saldo</b>	SI	<b>Nota</b>	*****

**5.2. Pasivo (préstamos)****HIPOTECARIO**

<b>Deudor/titular es</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Pais</b>	REPUBLICA DOMINICANA	<b>Acreedor</b>	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)
<b>No. Documento</b>	*****	<b>Fecha deuda</b>	02-07-2020	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	2,605,475.00	<b>Saldo pendiente</b>	2,599,550.55	<b>Nota</b>	*****

**SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS****6.1. Ingresos por el cargo y/o salarios****SALARIO FIJO**

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Institución</b>	HOSPITAL REGIONAL DR. LUIS MORILLO KING	<b>Concepto</b>	DIRECTOR(A)
<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Monto bruto</b>	110,500.00
<b>Deducciones ley</b>	22,417.38	<b>Otras deducciones</b>		<b>Monto neto</b>	88,082.62

**6.2. Ingresos varios****SALARIO FIJO**

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Concepto</b>	MEDICO NUTRIOLOGA		
<b>Institución</b>	CLINICA LA CONCEPCION	<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto bruto</b>	180,000.00	<b>Deducciones de ley</b>		<b>Monto neto</b>	180,000.00

**SALARIO FIJO**

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Concepto</b>	MEDICO NUTRIOLOGA		
<b>Institución</b>	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS VEGANAS	<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto bruto</b>	150,000.00	<b>Deducciones de ley</b>		<b>Monto neto</b>	150,000.00

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





DJP-40206

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

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Concepto</b>	MEDICO NUTRILOGA		
<b>Institución</b>	CLINICA BAEZ SOTO S.R.L	<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto bruto</b>	125,000.00	<b>Deducciones de ley</b>		<b>Monto neto</b>	125,000.00

**INGRESO POR DOCENCIA**

<b>Titular (es)</b>	HAIDE MARGARITA PAULINO MARTE	<b>Concepto</b>	ESCUELA DE MEDICINA		
<b>Institución</b>	UNIVERSIDAD CATOLICA DEL CIBAO	<b>Periodicidad</b>	TRIMESTRAL	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto bruto</b>	19,600.00	<b>Deducciones de ley</b>		<b>Monto neto</b>	19,600.00

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

No Aplica

**SECCIÓN 7. GASTOS****7.1. Gastos varios****OTROS GASTOS**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	5,000.00	<b>Nota</b>	*****		

**OTROS GASTOS**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	SI	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	2,300.00	<b>Nota</b>	*****		

**PAGO DE CUOTAS SOBRE PRESTAMOS (CAPITAL MAS INTERES)**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	SI	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	38,605.60	<b>Nota</b>	*****		

**GASTOS POR ALIMENTACION**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	36,000.00	<b>Nota</b>	*****		

**GASTO PAGO DE EMPLEADO (A) DOMÉSTICA**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	SI	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	11,000.00	<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





DJP-40206



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

**GASTOS DE RECREACION (VIAJES, VACACIONES, OTROS)**

<b>Periodicidad</b>	ANUAL	<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	DÓLAR USA
<b>Monto</b>	2,000.00	<b>Nota</b>	*****		

**GASTO POR LAVANDERÍA**

<b>Periodicidad</b>	SEMANTAL	<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	2,000.00	<b>Nota</b>	*****		

**GASTOS DE TRANSPORTE**

<b>Periodicidad</b>	SEMANTAL	<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	5,000.00	<b>Nota</b>	*****		

**GASTO POR COMPRA DE VESTIMENTA**

<b>Periodicidad</b>	SEMESTRAL	<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	DÓLAR USA
<b>Monto</b>	263.00	<b>Nota</b>	*****		

**MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS**

<b>Periodicidad</b>	ANUAL	<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	3,000.00	<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

