DJP-40819

DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)



Funcionario : YENNY MASSIEL GARCIA
Cargo : ENCARGADA ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
Institución : SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Departamento : HOSPITAL MUNICIPAL DE FANTINO
Fecha Entrada: : 01-11-2020

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	: YENNY	Segundo nombre	: MASSIEL
Primer Apellido	: GARCIA	Segundo Apellido	:
Fecha de Nacimiento	: 11-09-1985	Lugar de Nacimiento	: FANTINO
Nacionalidad	: DOMINICANA	Sexo	: FEMENIMO
Estado civil	: UNIÓN LIBRE		
Régimen matrimonial	: COMUNIDAD DE BIENES	Tipo comunidad conyugal	: UNION LIBRE
Profesión	: CONTADURIA		
Teléfono	: **********	Celular	: **********
Fax	: **********	Correo electrónico	: **********

Domicilio

Condición	PROPIO	**Recibe Notificación**	NO	**Provincia/Municipio**	Fantino
Número	**********	**Calle**	**********	**Apartamento**	**********
Apartado postal	**********	**Sector, barrio, urb.**	**********		

Domicilio Profesional

Condición		**Recibe Notificación**	NO	**Provincia/Municipio**	
Número		**Calle**	**********	**Apartamento**	**********
Apartado postal		**Sector, barrio, urb.**	**********		

1.2. Antecedentes Laborales

ADMINISTRADOR(A)

Descripción c.		**Institución**	HOSPITAL MUNICIPAL DE FANTINO		
Fecha entrada	12-2020	**Fecha salida**		**Labora actualmente?**	SI

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

BOLIVAR VASQUEZ RODRIGUEZ

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha Nacimiento**	18/07/1974
Lugar Nac.	Comedero Arriba	**Nacionalidad**	DOMINICANA	**Profesión**	ABOGADO(A)

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.

Fecha Impresión:30/09/2026 3:42 p.m.

CCRD
CÁMARA DE CUENTAS
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA

DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)



Domicilio	**********	**Domicilio Profesiona**	**********	**Institución/Empresa**	MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (MINERD)
Cargo/Posición	DIRECTOR(A)				

1.4. Datos de los ascendientes

Padre - ERNESTO MOYA

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha Nacimiento**	
Lugar Nac.		**Nacionalidad**		**Estado Civil**	
Profesión		**Domicilio**	**********	**Institución/Empresa**	
Cargo/Posición		**Descripción Cargo**		**Vive**	SI

Madre - MARIA ALTAGRACIA GARCIA PEREZ

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha Nacimiento**	2/25/1967 12:00:00AM
Lugar Nac.	Fantino	**Nacionalidad**	DOMINICANA	**Estado Civil**	SOLTERO/A
Profesión	AMA DE CASA	**Domicilio**	**********	**Institución/Empresa**	
Cargo/Posición		**Descripción Cargo**		**Vive**	SI

1.5. Datos de los/as descendientes

Jesús bolívar vaques garcia

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha Nacimiento**	05-07-2006
Es Menor ?	NO	**Lugar Nacimiento**		**Estado Civil**	
Profesión		**Institución/Empresa**		**Cargo/Posición**	
Desc. Cargo					

HELSON BOLÍVAR VÁSQUEZ GARCIA

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha Nacimiento**	07-10-2012
Es Menor ?	SI	**Lugar Nacimiento**		**Estado Civil**	
Profesión		**Institución/Empresa**		**Cargo/Posición**	
Desc. Cargo					

JOSUÉ BOLÍVAR VÁSQUEZ GARCIA

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha Nacimiento**	06-03-2014
Es Menor ?	SI	**Lugar Nacimiento**		**Estado Civil**	
Profesión		**Institución/Empresa**		**Cargo/Posición**	
Desc. Cargo					

1.6. Hermanos/as

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.

CCRD
CÁMARA DE CUENTAS
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA

DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)



SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES

2.1. Inmuebles

RESIDENCIA					
Propietario/a	YENNY MASSIEL GARCIA	**Fecha adquisición**	20-08-2023	**Forma adquisición**	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	**Forma Propiedad**	PROPIO	**Certif/identificacion**	**********
Ubicación	**********	**Destino**	RESIDENCIAL	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Valor	7,000,000.00	**Porcentaje**		**Bien registrado?**	NO
Notas	**********				

2.2. Vehículos de motor

MOTOCICLETA					
Propietario/a	YENNY MASSIEL GARCIA	**Fecha adquisición**	27-01-2025	**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Marca	GACELA	**Modelo**		**Año**	2023
Matrícula	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO	**Valor**	68,000.00
Destino		**Bien registrado?**	NO	**Notas**	**********

AUTOMOVIL					
Propietario/a	BOLIBAR VAZQUES RODRUGUEZ	**Fecha adquisición**	12-06-2025	**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Marca	TOYOTA	**Modelo**	CAMRY	**Año**	2007
Matrícula	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO	**Valor**	400,000.00
Destino		**Bien registrado?**	NO	**Notas**	**********

2.3. Armas de fuego y otras

No Aplica

2.4. Otros bienes muebles

ELECTRODOMÉSTICOS					
Propietario/a	YENNY MASSIEL GARCIA	**Fecha adquisición**	10/10/2011	**Descripción**	MUEBLES DELHOGAR
Moneda	PESO DOMINICANO	**Valor**	80,000.00	**Bien registrado?**	NO
Destino		**Nota**	**********		

MUEBLES DE ALOJAMIENTO					
Propietario/a	YENNY MASSIEL GARCIA	**Fecha adquisición**	04/12/2006	**Descripción**	MUEBLES DELHOGAR
Moneda	PESO DOMINICANO	**Valor**	150,000.00	**Bien registrado?**	NO
Destino		**Nota**	**********		

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.



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 DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)			**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	YENNY MASSIEL GARCIA	**No. de Cuenta**	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	0.10	**Nota**	**********		

CUENTA DE AHORROS					
Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)			**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	YENNY MASSIEL GARCIA	**No. de Cuenta**	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	89.81	**Nota**	**********		

CUENTA DE AHORROS					
Institución	BANCO DE AHORRO Y CREDITO BANFONDESA			**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	BOLIVAR VASQUEZ RODRIGUEZ	**No. de Cuenta**	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	102,134.83	**Nota**	**********		

CUENTA DE AHORROS					
Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)			**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	BOLIVAR VASQUEZ RODRIGUEZ	**No. de Cuenta**	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	684,345.25	**Nota**	**********		

CUENTA DE AHORROS					
Institución	COOPERATIVA DE AHORROS Y CREDITOS MAIMON, INC			**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	BOLIVAR VASQUEZ RODRIGUEZ	**No. de Cuenta**	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	13,876.53	**Nota**	**********		

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.



CUENTA DE APORTACIONES					
Institución	COOPERATIVA DE AHORROS Y CRÉDITOS MAIMÓN, INC.			**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	BOLIVAR VASQUEZ RODRIGUEZ	**No. de Cuenta**	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	39,577.00	**Nota**	**********		

4.2. Certificados financieros

No Aplica

4.3. Inversiones

No Aplica

4.4. Tenencia de dinero en efectivo

No Aplica

4.5. Participación societaria y/o capital invertido

No Aplica

4.6. Cuentas por cobrar

No Aplica

SECCIÓN 5. PASIVOS

5.1. Tarjetas de crédito

TARJETA DE CRÉDITO					
Titular (es)	YENNY GARCIA	**Institución**	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	**Numeración**	**********
Fecha emisión	01/06/2023	**Doble saldo**	NO	**Nota**	**********
Moneda	PESO DOMINICANO	**Monto aprobado**	29,000.00	**Balance**	20,019.93

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.

CCRD
CÁMARA DE CUENTAS
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA

DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)



CONSUMO					
Deudor/titular es	BOLIVAR VASQUEZ RODRIGUEZ	**Pais**	REPUBLICA DOMINICANA	**Acreedor**	COOPERATIVA DE AHORROS Y CRÉDITOS MAIMÓN, INC.
No. Documento	**********	**Fecha deuda**	25-09-2025	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	250,000.00	**Saldo pendiente**	224,885.86	**Nota**	**********

SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS

6.1. Ingresos

SALARIO FIJO					
Titular (es)	BOLIVAR VASQUEZ	**Concepto**	DIRECTOR INTERINO DOCENTE		
Institución	MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (MINERD)				
Presenta ISR?	NO	**Periodicidad**	MENSUAL	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto bruto	76,335.66	**Deducciones de ley**	53,708.04	**Monto neto**	22,627.62

SALARIO FIJO					
Titular (es)	YENNY MASSIEL GARCIA	**Concepto**	ENCARGADA UNIDAD DE GESTION FINANCIERA Y ADM.		
Institución	SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)				
Presenta ISR?	NO	**Periodicidad**	MENSUAL	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto bruto	45,000.00	**Deducciones de ley**	4,992.83	**Monto neto**	40,007.17

SECCIÓN 7. GASTOS

7.1. Gastos varios

PAGOS DE SERVICIOS PUBLICOS					
Periodicidad	MENSUAL	**Fijo?**	NO	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	1,500.00	**Nota**	**********		

GASTOS POR ALIMENTACION					
Periodicidad	MENSUAL	**Fijo?**	NO	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	12,000.00	**Nota**	**********		

OTROS GASTOS					
Periodicidad	MENSUAL	**Fijo?**	NO	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	8,500.00	**Nota**	**********		

PAGO DE CUOTAS SOBRE PRESTAMOS (CAPITAL MAS INTERES)					
Periodicidad	MENSUAL	**Fijo?**	NO	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	8,549.74	**Nota**	**********		

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.