



DJP-44725

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

Funcionario : HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS
Cargo : SUBDIRECTORA HOSPITAL JÁNICO
Institución : SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Departamento : HOSPITAL JANICO
Fecha Entrada: : 01-01-2025

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	: HEILY	Segundo nombre	: CAROLINA
Primer Apellido	: CRUZ	Segundo Apellido	: PUJOLS
Fecha de Nacimiento	: 20-05-1995	Lugar de Nacimiento	: MAO, R.D.
Nacionalidad	:	Sexo	: FEMENINO
Estado civil	: SOLTERO/A		
Profesión	: MEDICINA		
Teléfono	: *****	Celular	: *****
Fax	: *****	Correo electrónico	: *****

Domicilio

Condición	ALQUILADO	Recibe Notificación	SI	Provincia/Municipio	Santiago (Provincia)
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**MEDICO GENERAL**

Descripción c.	MEDICO GENERAL	Institución	LABORATORIO BIOSOLUTION		
Fecha entrada	09-2024	Fecha salida	01-2025	Labora actualmente?	NO

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

No Aplica

1.4. Datos de los ascendientes**Padre - HENRY DOMINGO CRUZ**

Cédula	*****	Pasaporte	*****	Fecha Nacimiento	
--------	-------	-----------	-------	------------------	--

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





DJP-44725



CCuentas

DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)

Lugar Nac.	Mao	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	
Profesión		Domicilio	*****	Institución/Empresa	
Cargo/Posición		Descripción Cargo		Vive	SI

Madre - ROSA HAIDEE PUJOLS ESPINAL

Cédula	*****	Pasaporte	*****	Fecha Nacimiento	6/4/1976 12:00:00AM
Lugar Nac.	Mao	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	SOLTERO/A
Profesión		Domicilio	*****	Institución/Empresa	SUPERMERCADOS BRAVOS
Cargo/Posición	SERVICIO AL CLIENTE	Descripción Cargo	FACTURAR ARTICULOS	Vive	SI

1.5. Datos de los/as descendientes

No Aplica

1.6. Hermanos/as**GABRIEL ENRIQUE PERALTA PUJOLS**

Cédula	*****	Pasaporte	*****	Fecha nacimiento	
Es menor?	NO	Estado civil	SOLTERO/A	Profesión	
Lugar nac.	Santiago (Provincia)	Institución/Empresa	COOPERATIVA SAN JOSE	Cargo/Posición	CAJERO
Desc. cargo	PROCESAR DEPOSITOS EN EDECTIVO, GESTIONAR RETIROS, REALIZAR PAGOS.				

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

No Aplica

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

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





DJP-44725

DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)



CCuentas

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)	HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS	No. de Cuenta	*****
Moneda	PESO DOMINICANO		
Monto	3,125.06	Nota	*****

CUENTA CORRIENTE

Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS	No. de Cuenta	*****
Moneda	PESO DOMINICANO		
Monto	52.00	Nota	*****

CUENTA DE AHORROS

Institución	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS	No. de Cuenta	*****
Moneda	PESO DOMINICANO		
Monto	100.00	Nota	*****

CUENTA DE APORTACIONES

Institución	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS	No. de Cuenta	*****
Moneda	PESO DOMINICANO		
Monto	122,076.78	Nota	*****

CUENTA DE AHORROS

Institución	COOPERATIVA SAN JOSÉ	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS	No. de Cuenta	*****
Moneda	PESO DOMINICANO		
Monto	665.12	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-44725



CCuentas

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

Institución	COOPERATIVA SAN JOSÉ		País	REPUBLICA DOMINICANA	
Titular (es)	HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS	No. de Cuenta	*****	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	183,000.00	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)	HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS	Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	Numeración	*****
Fecha emisión	17/04/2023	Doble saldo	NO	Nota	*****
Moneda	PESO DOMINICANO	Monto aprobado	10,000.00	Balance	11,510.82

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





DJP-44725

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

Deudor/titular es	HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS	País	REPUBLICA DOMINICANA	Acreedor	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)
No. Documento	*****	Fecha deuda	16-07-2025	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	20,000.00	Saldo pendiente	19,242.25	Nota	*****

PERSONAL

Deudor/titular es	HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS	País	REPUBLICA DOMINICANA	Acreedor	COOPERATIVA SAN JOSÉ
No. Documento	*****	Fecha deuda	05-08-2024	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	200,000.00	Saldo pendiente	90,626.54	Nota	*****

SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS**6.1. Ingresos****SALARIO FIJO**

Titular (es)	HEILY CAROLINA CRUZ PUJOLS	Concepto	104,000.00		
Institución	SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)				
Presenta ISR?	NO	Periodicidad	MENSUAL	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto bruto	104,000.00	Deducciones de ley	19,217.67	Monto neto	84,782.33

SECCIÓN 7. GASTOS**7.1. Gastos varios****GASTOS DE TRANSPORTE**

Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	3,200.00	Nota	*****		

GASTOS POR SALUD

Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	19,000.00	Nota	*****		

PAGO DE MEMBRESIAS (CLUBES, GIMNASIOS, ECT.)

Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	1,289.00	Nota	*****		

MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS

Periodicidad	ANUAL	Fijo?	SI	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





DJP-44725



DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)

Monto	1,500.00	Nota	*****
--------------	----------	-------------	-------

PAGOS DE SERVICIOS PUBLICOS

Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	NO	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	5,000.00	Nota	*****		

PAGO DE CUOTAS SOBRE PRESTAMOS (CAPITAL MAS INTERES)

Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	13,128.24	Nota	*****		

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

