



DJP-40330



CCRD  
CÁMARA DE CUENTAS  
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA



DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)

Funcionario : YOEL ADONIS MATOS GOMEZ  
Cargo : DIRECTOR  
Institución : HOSPITAL PROVINCIAL DR. RAFAEL J. MAÑON  
Fecha Designación : 04-03-2024

Tipo de Declaración : INICIO EN EL CARGO  
Motivo de Declaración :

SECCIÓN 1. DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

1.1. Datos personales de declarante

Cédula :   
Primer nombre : YOEL  
Primer Apellido : MATOS  
Fecha de Nacimiento :   
Nacionalidad : DOMINICANA  
Estado civil : UNIÓN LIBRE  
Régimen matrimonial :  
Profesión : MEDICINA  
Teléfono :   
Fax :  
Pasaporte :   
Segundo nombre : ADONIS  
Segundo Apellido : GOMEZ  
Lugar de Nacimiento : BARAHONA  
Sexo : MASCULINO  
Tipo comunidad conyugal :  
Celular :   
Correo electrónico : MATOSYOEL78@YAHOO.COM

**Domicilio**  
Condición ALQUILADO Recibe Notificación SI Provincia/Municipio San Cristóbal  
Número 2A Calle  Apartamento 4  
Apartado postal 91000 Sector, barrio, urb.

**Domicilio Profesional**  
Condición CEDIDO Recibe Notificación SI Provincia/Municipio San Cristóbal  
Número Calle  Apartamento   
Apartado postal 91000 Sector, barrio, urb.

Redes Sociales

Red	Url

Polizas

SEGURO DE VEHÍCULO - 11856

Institución PATRIA, S. A. COMPA. NÍA DE SEGUROS Fecha 18/05/2024  
Moneda PESO DOMINICANO Monto 500,000.00

1.2. Antecedentes Laborales

MEDICO

Descripción c. MEDICO GENERAL Institución HOSPITAL PROVINCIAL DR. RAFAEL J. MAÑON  
Fecha entrada 08-2021 Fecha salida 03-2024



Oficina de Evaluación y Fiscalización  
del Patrimonio de los Funcionarios Públicos  
RECEPCIÓN DE  
DECLARACIÓN JURADA

Nombre: Carmen M. G. Julianni  
Fecha: 18-06-2024  
Hora: 12:42 P.M.

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



DJP-40330

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

Descripción c.	SERVICIO REGIONAL DE SALUD VALDESIA GERENTE DE AREA DE SALUD SAN CRISTOBAL NORTE.	Institución	SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Fecha entrada	10-2020	Fecha salida	08-2021

**AUDITOR MEDICO**

Descripción c.		Institución	CENTRO MEDICO DR. BETHANCOURT
Fecha entrada	01-2004	Fecha salida	01-2022

**1.3. Datos personales del/la cónyuge o compañero/a****WANDA ELVILEIDA LUCIANO MEDINA**

Cédula		Pasaporte		Fecha Nacimiento	
Lugar Nac.	San Cristóbal	Nacionalidad	DOMINICANA	Profesión	ADMINISTRACION DE EMPRESAS
Domicilio		Domicilio Profesion	SAN CRISTOBAL	Institución Laboral	
Cargo					

**1.4. Datos de los ascendientes****Padre - PEDRO JULIO MATOS**

Cédula		Pasaporte		Fecha Nacimiento	
Lugar Nac.	Paraíso	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	
Profesión		Domicilio		Institución	
Cargo		Descripción Cargo		Vive	SI

**Madre - RITA FERRERA GOMEZ**

Cédula		Pasaporte		Fecha Nacimiento	
Lugar Nac.	Barahona	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	
Profesión		Domicilio		Institución	
Cargo		Descripción Cargo		Vive	SI

**1.5. Datos de los/as descendientes****YOEL ADRIAN MATOS ABREU**

Cédula		Pasaporte		Fecha Nacimiento	
Es Menor ?	SI	Lugar Nacimiento	San Cristóbal	Estado Civil	
Profesión		Institución		Cargo	
Desc. Cargo					

**EVA CARLOTA MATOS PEREZ**

Cédula		Pasaporte		Fecha Nacimiento	
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



DJP-40330

**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)****CARLOS ADONIS MATOS ABREU**

Cédula		Pasaporte		Fecha Nacimiento	
Es Menor ?	SI	Lugar Nacimiento	San Cristóbal	Estado Civil	
Profesión		Institución		Cargo	
Desc. Cargo					

**YOEL ADONIS MATOS PEREZ**

Cédula		Pasaporte		Fecha Nacimiento	
Es Menor ?	NO	Lugar Nacimiento		Estado Civil	SOLTERO/A
Profesión		Institución	ARMADA DE REPÚBLICA DOMINICANA	Cargo	MIEMBRO(A)
Desc. Cargo					

**1.6. Hermanos/as****JULEISY FERRERAS DE LOS SANTOS**

Cédula		Pasaporte		Fecha nacimiento	
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión	AMA DE CASA
Lugar nac.	Barahona	Institución		Cargo	
Desc. cargo					

**BETHANIA FERRERAS FERRERAS**

Cédula		Pasaporte		Fecha nacimiento	
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión	AMA DE CASA
Lugar nac.	Barahona	Institución		Cargo	
Desc. cargo					

**ANYELA FERRERAS GOMEZ**

Cédula		Pasaporte		Fecha nacimiento	
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión	
Lugar nac.	Barahona	Institución		Cargo	
Desc. cargo					

**NERYS MILAGROS RUBIO DE LOS SANTOS**

Cédula		Pasaporte		Fecha nacimiento	
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión	
Lugar nac.	Barahona	Institución		Cargo	
Desc. cargo					

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

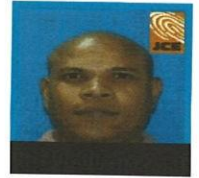
No Aplica

**2.2. Vehículos de motor**

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



DJP-40330

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

<b>Propietario/a</b>	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	<b>Fecha adquisición</b>	01-11-2018	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Destino</b>	
<b>Marca</b>	KIA	<b>Modelo</b>	RIO LX	<b>Año</b>	2014
<b>Matrícula</b>		<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	490,000.00
<b>Valor Pagado</b>		<b>Es de Lujo?</b>	NO	<b>Notas</b>	PRESTACIONES LABORALES (CENTRO MEDICO DR BETHANCOURT)

**2.3. Armas de fuego y otras**

No Aplica

**2.4. Otros bienes muebles****MUEBLES DE ALOJAMIENTO**

<b>Propietario/a</b>	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	JUEGOS DE HABITACIONES
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	75,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	CON SALARIO				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	LAVADORA
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	15,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	SALARIO				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	WANDA ELVILEIDA LUCIANO MEDINA	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	LICUADORA
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	1,500.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	INGRESOS POR SALARIO				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	WANDA ELVILEIDA LUCIANO MEDINA	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	ESTUFA
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<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>	INGRESO POR SALARIO				

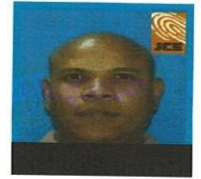
**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	WANDA ELVILEIDA LUCIANO MEDINA	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	NEVERA
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<b>Forma adquisición</b>	COMPRA
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	32,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO

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



DJP-40330

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

Nota INGRESOS POR SALARIO

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	WANDA ELVILEIDA LUCIANO MEDINA	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	MICROONDAS
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<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>	INGRESOS POR SALARIO				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	2 SMART TV
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<b>Forma adquisición</b>	HIPOTECA/FINANCIAMIENTO
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	70,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	INGRESOS POR SALARIO				

**MUEBLES DE ALOJAMIENTO**

<b>Propietario/a</b>	WANDA ELVILEIDA LUCIANO MEDINA	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	JUEGO DE MUEBLES
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<b>Forma adquisición</b>	HIPOTECA/FINANCIAMIENTO
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	40,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	INGRESOS POR SALARIO				

**ELECTRODOMÉSTICOS**

<b>Propietario/a</b>	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	AIRE ACONDICIONADO
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<b>Forma adquisición</b>	HIPOTECA/FINANCIAMIENTO
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	30,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	INGRESOS POR SALARIO				

**OBRAS DE ARTE (PINTURAS, ESCULTURAS, ENTRE OTROS)**

<b>Propietario/a</b>	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	PINTURAS CUADROS
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<b>Forma adquisición</b>	HIPOTECA/FINANCIAMIENTO
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	30,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO
<b>Nota</b>	INGRESOS POR SALARIO				

**MUEBLES DE ALOJAMIENTO**

<b>Propietario/a</b>	WANDA ELVILEIDA LUCIANO MEDINA	<b>Forma Propiedad</b>	PROPIO	<b>Descripción</b>	JUEGO DE COMEDOR
<b>Destino</b>		<b>Fecha adquisición</b>	01/08/2017	<b>Forma adquisición</b>	HIPOTECA/FINANCIAMIENTO
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Valor</b>	40,000.00	<b>Es de Lujo?</b>	NO

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



DJP-40330

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

Nota INGRESOS POR SALARIO

**ELECTRODOMÉSTICOS**

Propietario/a	WANDA ELVILEIDA LUCIANO MEDINA	Forma Propiedad	PROPIO	Descripción	2 ABANICOS DE PARED
Destino		Fecha adquisición	01/08/2017	Forma adquisición	COMPRA
Moneda	PESO DOMINICANO	Valor	8,000.00	Es de Lujo?	NO
Nota	INGRESOS POR SALARIO				

**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)	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	No. de Cuenta		Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	5,501.54	Nota			

**CUENTA DE AHORROS**

Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)		País	REPUBLICA DOMINICANA	
Titular (es)	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	No. de Cuenta		Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	149.79	Nota			

**CUENTA DE AHORROS**

Institución	BANCO DE AHORRO Y CREDITO BANFONDESA		País	REPUBLICA DOMINICANA	
Titular (es)	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ Y WANDA EVILEIDA LUCIANO MEDINA	No. de Cuenta		Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	149,204.20	Nota			

**CUENTA DE AHORROS**

Institución	BANCO DE AHORRO Y CREDITO BANFONDESA		País	REPUBLICA DOMINICANA	
Titular (es)	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	No. de Cuenta		Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	5,249.32	Nota			

**4.2. Certificados financieros**

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



DJP-40330



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



No Aplica

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

No Aplica

## 4.4. Participación societaria y/o capital invertido

No Aplica

## 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

No Aplica

## 5.2. Pasivo (préstamos)

## PERSONAL

<b>Deudor/titular es</b>	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	<b>Pais</b>	REPUBLICA DOMINICANA	<b>Acreedor</b>	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)
<b>No. Documento</b>	<input type="text"/>	<b>Fecha deuda</b>	21-08-2023	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	500,000.00	<b>Saldo pendiente</b>	457,515.41	<b>Nota</b>	

## SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS

## 6.1. Ingresos por el cargo y/o salarios

## SALARIO FIJO

<b>Títular (es)</b>	YOEL ADONIS MATOS GOMEZ	<b>Institución</b>	HOSPITAL PROVINCIAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN	<b>Concepto</b>	DIRECTOR(A)
<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Monto bruto</b>	97,500.00
<b>Deducciones ley</b>	17,304.56	<b>Otras deducciones</b>	1,742.50	<b>Monto neto</b>	78,452.94

## SALARIO FIJO

<b>Títular (es)</b>	WANDA ELVILEIDA LUCIANO MEDINA	<b>Institución</b>	BANCO ADEMI	<b>Concepto</b>	INGRESO POR SALARIO (SERVICIO AL CLIENTE)
<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Monto bruto</b>	28,890.00
<b>Deducciones ley</b>		<b>Otras deducciones</b>		<b>Monto neto</b>	28,890.00

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



DJP-40330



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

**6.2. Ingresos varios**

No Aplica

**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>	SI	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	3,400.00	<b>Nota</b>	TELEFONO E INTERNET		

**ALQUILER DE VIVIENDAS**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	SI	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	18,000.00	<b>Nota</b>			

**GASTOS POR EDUCACION**

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

**GASTOS DE TRANSPORTE**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	SI	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	5,800.00	<b>Nota</b>	GASTO DE TRANSPORTE ESCOLAR NIÑOS		

**GASTOS POR ALIMENTACION**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	SI	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	30,000.00	<b>Nota</b>			

**MATRICULA DE VEHICULOS (PAGO UNICO ANUAL)**

<b>Periodicidad</b>	ANUAL	<b>Fijo?</b>	SI	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	5,000.00	<b>Nota</b>			

**PAGOS DE SERVICIOS PUBLICOS**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	SI	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	4,659.58	<b>Nota</b>	ENERGIA ELECTRICA		

**GASTO POR MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	2,500.00	<b>Nota</b>			

**GASTO POR LAVANDERÍA**

<b>Periodicidad</b>	SEMANAL	<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	700.00	<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