





Funcionario : ELIZABETH ORTIZ JIMENEZ

Cargo

Institución : SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Fecha Designación : 01-12-2021 Tipo de Declaración : INICIO

Motivo de Declaración: INICIO EN EL CARGO

SECCIÓN 1. DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

1.1. Datos personales de declarante

Cédula : 05000451731 Pasaporte : No aplica

Primer nombre : ELIZABETH Segundo nombre

Primer Apellido : ORTIZ Segundo Apellido : JIMENEZ

Fecha de Nacimiento : 28-12-1986 Lugar de Nacimiento : JARABACOA, R.D.

Nacionalidad : Sexo

Estado civil : SOLTERO/A Tipo comunidad conyugal :

Régimen matrimonial :

Profesión :

Teléfono : 8295781672 Celular : 8295781672

Fax : Correo electrónico : ELIZABEHTORTIZ2@GMAIL.COM

Domicilio					
Condición	CEDIDO	Recibe Notificación	NO	Provincia/Municipio	Jarabacoa
Número	01	Calle	General José Duran	Apartamento	No aplica
Anartado nostal	41205	Sector barrio urb	Entrada del Hotel Californi	a	

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

Redes Sociales

Red	Url
INSTAGRAM	Ortizjimenezelizabeth
FACEBOOK	Elizabeth Ortiz Jimenez

1.2. Antecedentes Laborales

ENCARGADO(A) DE DEPARTAMENTO

Descripción c. ENCARGADA DEL Institución AYUNTAMIENTO DE JARABACOA

DEPARTAMENTO DE RECAUDACIÓN SUPERVISANDO LAS RECAUDACIONES DE DEUDA TRIBUTARIA Y CONTROLAR LAS OBLIGACIONES

FISCALES, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE

REQUISITOS.

Fecha entrada 07-2016 Fecha salida 07-2020

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







No Aplica

1.4. Datos de los ascendientes

Padre - DAVID ANCELMO ORTIZ ROSARIO						
Cédula	05000074541	Pasaporte		Fecha Nacimiento	5/30/1951 12:00:00AM	
Lugar Nac.		Nacionalidad	DOMINIQUESA	Estado Civil	SOLTERO/A	
Profesión		Domicilio		Institución		
Cargo		Descripción Cargo		Vive	SI	

Madre - ANA DOLORES JIMENEZ DE ORTIZ						
Cédula	05000073865	Pasaporte	Fecha Nacimiento	4/3/1959 12:00:00AM		
Lugar Nac.		Nacionalidad	Estado Civil	SOLTERO/A		
Profesión		Domicilio	Institución			
Cargo		Descripción Cargo	Vive	SI		

1.5. Datos de los/as descendientes

ZABDIEL TAVERA ORTIZ							
Cédula	40249772233	Pasaporte		Fecha Nacimiento	23-07-2020		
Es Menor ?	SI	Lugar Nacimiento	La Concepción de La	Estado Civil			
			Vega				
Profesión		Institución		Cargo			
Desc. Cargo							

JEHILYN TAVERA ORTIZ						
Cédula	40253432542	Pasaporte		Fecha Nacimiento	23-04-2022	
Es Menor ?	SI	Lugar Nacimiento	Jarabacoa	Estado Civil		
Profesión		Institución		Cargo		
Desc. Cargo						

1.6. Hermanos/as

ORLANDO ORTIZ JIMENEZ						
Cédula	05000354299	Pasaporte		Fecha nacimiento	25-03-1982	
Es menor?	NO	Estado civil	SOLTERO/A	Profesión	ESTUDIANTE	
Lugar nac.		Institución		Cargo		
Desc. cargo						

SANDY DAVID ORTIZ JIMENEZ							
Cédula	05000354315	Pasaporte		Fecha nacimiento	30-04-1981		
Es menor?	NO	Estado civil	SOLTERO/A	Profesión			
Lugar nac.	Jarabacoa	Institución		Cargo			
Desc. cargo							

SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES

2.1. Inmuebles

No Aplica







2.2. Vehículo	os de motor				
			No Aplica		
2.3. Armas o	le fuego y otras				
			No Aplica		
2.4. Otros bi	enes muebles				
			No Aplica		
SECCIÓN 3	. PRODUCTOS AGRO	INDUSTRIALES Y	SEMOVIENTES		
3.1. Detalle	de patrimonio en semov	ientes (crianza de a	nimales)		
			No Aplica		
3.2. Detalle	de patrimonio en produc	tos agroindustriale	s		
			No Aplica		
SECCIÓN 4	. PRODUCTOS FINAN	CIEROS Y OTROS	ACTIVOS		
4.1. Cuentas					
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	COOPERATIVA VEGA RI	EAL		País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	ELIZABETH ORTIZ JIMENEZ	No. de Cuenta	70621001033505	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	22,446.13	Nota			
CUENTA DE	AHORROS				
Institución	BANCO DE RESERVAS (BANRESERVAS)	DE LA REPÚBLICA DOM	IINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	ELIZABETH ORTIZ JIMENEZ	No. de Cuenta	9604355784	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	199,961.20	Nota			
4.2. Certifica	idos financieros				
			No Aplica		
4.3. Fondos	de inversión y/o inversi	ón en valores			
			No Aplica		
4.4. Participa	ación societaria y/o capi	tal invertido			
			No Aplica		







4.5. Cuentas p	or cobrar				
			No Aplica		
4.6. Tenencia d	le dinero en efectivo				
			No Aplica		
SECCIÓN 5. F	PASIVOS				
5.1. Tarjetas y/	o líneas de crédito				
			No Aplica		
5.2. Pasivo (pr	éstamos)				
			No Aplica		
SECCIÓN 6. I	NGRESOS y/o MEME	BRESÍAS			
6.1. Ingresos p	or el cargo y/o salario	s			
SALARIO FIJO					
Titular (es)	ELIZABETH ORTIZ JIMENEZ	Institución	SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)	Concepto	ADMINISTRADOR(A)
Periodicidad	MENSUAL	Moneda	PESO DOMINICANO	Monto bruto	45,000.00
Deducciones ley	2,464.83	Otras deducciones	1,368.00	Monto neto	41,167.17
6.2. Ingresos v	arios				
			No Aplica		
6.3. Ingresos d	e juntas y/o consejos				
			No Aplica		
SECCIÓN 7. O	GASTOS				
7.1. Gastos vai	rios				
PAGOS DE SEF	RVICIOS PUBLICOS				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	2,500.00	Nota			
GASTOS DE TR	RANSPORTE				
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	2,500.00	Nota			







GASTOS POR ALIMENTACION						
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO	
Monto	34,000.00	Nota				
GASTO POR COMPRA DE VESTIMENTA						
Periodicidad	SEMESTRAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO	
Monto	5,000.00	Nota				

Yo, <u>ELIZABETH ORTIZ JIMENEZ</u>, dominicano (a), mayor de edad, de estado civil <u>SOLTERO/A</u>, titular de la cédula de identidad y electoral número 05000451731 **DECLARO Y RECONOZCO BAJO LA FE DEL JURAMENTO** lo siguiente:

- **1.** Que la declaración jurada de patrimonio, identificada con el número DJP-<u>41952</u>, la he elaborado de conformidad a los requisitos y disposiciones de la Constitución dominicana, de la ley 311-14 y su reglamento de aplicación y de los instructivos de la Cámara de Cuentas de la República Dominicana.
- **2.** Que todos los datos e informaciones declarados son veraces y constituyen el inventario detallado de mi patrimonio personal y conyugal, en caso de corresponder; siendo, en consecuencia, fiel expresión de la verdad y de mi realidad patrimonial. Así también, reconozco que la información declarada contiene indicación del origen de los bienes que poseo.
- **3.** Que no he omitido ningún bien, ni información relevante y/o requerida, ni posibles datos relativos a conflictos de intereses; así como que no he falseado ningún dato ni información.
- **4.** Que la información de contacto y el domicilio que he declarado son los medios para realizar cualquier notificación con relación a la presente declaración jurada de patrimonio; así también, que autorizo a este órgano a realizar notificación electrónica mediante la plataforma y el correo electrónico personal declarado.
- **5.** Que he leído y comprendo las disposiciones concernientes a las sanciones administrativas, disciplinarias y penales que establece la ley 311-14 en sus artículos 14, 15, 16, 18 y 19; en consecuencia, reconozco que la comprobación de cualquier inexactitud, omisión o falsedad en las informaciones declaradas por mí en la presente declaración jurada de patrimonio puede acarrear el proceso y/o investigación correspondiente para la imposición de las referidas sanciones.
- **6.** Por medio del presente documento, autorizo a la Oficina de Evaluación y Fiscalización del Patrimonio de los funcionarios Públicos de la Cámara de Cuentas de la República Dominicana, a solicitar, sin limitación alguna, a cualquier entidad sea pública o privada, todas las informaciones necesarias para la realización de procesos de verificación, análisis e inspección de la presente declaración jurada de patrimonio, en virtud de los artículos 20 y 21 de la ley 311-14.

Fecha:	Firma declarante:	
Yo,de con matrícula	_Notario Público de los del	1 1
CERTIFICO Y DOY FE que por ante mi cor generales que constan, las cuales he comprobado a todas las páginas de este documento, declarándo acostumbra a usar en todos los actos y documento.	al presentarme su cédula de identidad y ome que así lo hace, libre y volunta	de y electoral y ha estampado su firma en riamente, y que esa es la firma que
•	Dominicana, a los	
Doy fe,	Notario Público	

Artículo 14.- Sanciones por omisión de declaración. El servidor público en funciones que esté obligado a presentar declaración jurada de su patrimonio y no obtempere dentro del plazo establecido en esta ley u omitiere declarar algún bien, incurrirá en faltas graves o de tercer grado, según sea el caso, previstas en la Ley No.41-08, de Función Pública. Artículo 15.- Delito de falseamiento de datos. Quien en razón de su cargo estuviere obligado por ley a presentar declaración jurada de bienes y falseare los datos que las referidas declaraciones deban contener, será sancionado con prisión de uno (1) a dos (2) años y multa de veinte (20) a cuarenta (40) salarios mínimos del Gobierno Central. Artículo 16.- Prueba del origen del patrimonio. Cualquier funcionario público, obligado por esta ley, está en la obligación de probar el origen lícito de su patrimonio obtenido durante el ejercicio del cargo en el momento que le sea requerido por la autoridad competente. Párrafo.- En caso de que el origen del patrimonio no pueda ser probado, la autoridad competente puede accionar en justicia y promover la confiscación de los bienes no probados. Artículo 18.- Sanciones por enriquecimiento ilícito. Los funcionarios públicos que resulten responsables de enriquecimiento ilícito serán sancionados con la pena de cuatro (4) a diez (10) años de prisión mayor, una multa equivalente al duplo del monto del incremento, y la inhabilitación para ocupar funciones públicas por un período de diez (10) años. Párrafo.- La pena de inhabilitación de diez (10) años se impone como pena complementaria, cuyo cumplimiento inicia a partir del término de la sanción privativa de libertad impuesta. Las personas interpuestas que resulten culpables de las infracciones atribuidas a los funcionarios, serán sancionadas como cómplices de las infracciones que resulten culpables. Artículo 19.- Investigación por presunción. El Ministerio Público dará inicio a la apertura de una investigación por presunción de enriquecimiento ilícito del funcionario público obligado