



DJP-45170

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

**Funcionario** : SILVESTRE YAMIL ALBA DIAZ  
**Cargo** : SUBDIRECTOR  
**Institución** : SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)  
**Departamento** : SUBDIRECCION  
**Fecha Entrada:** : 01-08-2025

**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       | : SILVESTRE  | Segundo nombre      | : YAMIL          |
| Primer Apellido     | : ALBA       | Segundo Apellido    | : DIAZ           |
| Fecha de Nacimiento | : 17-11-1987 | Lugar de Nacimiento | : SANTIAGO, R.D. |
| Nacionalidad        | :            | Sexo                | : MASCULINO      |
| Estado civil        | : SOLTERO/A  |                     |                  |
| Profesión           | : MEDICINA   |                     |                  |
| Teléfono            | : *****      | Celular             | : *****          |
| Fax                 | : *****      | Correo electrónico  | : *****          |

**Domicilio**

|                        |           |                             |       |                            |                    |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------|----------------------------|--------------------|
| <b>Condición</b>       | ALQUILADO | <b>Recibe Notificación</b>  | SI    | <b>Provincia/Municipio</b> | Macro Región NORTE |
| <b>Número</b>          | *****     | <b>Calle</b>                | ***** | <b>Apartamento</b>         | *****              |
| <b>Apartado postal</b> | *****     | <b>Sector, barrio, urb.</b> | ***** |                            |                    |

**Domicilio Profesional**

|                        |           |                             |       |                            |                      |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------|----------------------------|----------------------|
| <b>Condición</b>       | ALQUILADO | <b>Recibe Notificación</b>  | NO    | <b>Provincia/Municipio</b> | Santiago (Provincia) |
| <b>Número</b>          | 6         | <b>Calle</b>                | ***** | <b>Apartamento</b>         | *****                |
| <b>Apartado postal</b> | 51000     | <b>Sector, barrio, urb.</b> | ***** |                            |                      |

**1.2. Antecedentes Laborales****SUB DIRECTOR Y FINANCIERO**

|                       |              |                            |                                  |
|-----------------------|--------------|----------------------------|----------------------------------|
| <b>Descripción c.</b> | SUB DIRECTOR | <b>Institución</b>         | SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS) |
| <b>Fecha entrada</b>  | 08-2021      | <b>Fecha salida</b>        |                                  |
|                       |              | <b>Labora actualmente?</b> | SI                               |

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

No Aplica

**1.4. Datos de los ascendientes****Padre - NICOLAS YAMIL ALBA VARGAS**

|               |       |                  |       |                         |                      |
|---------------|-------|------------------|-------|-------------------------|----------------------|
| <b>Cédula</b> | ***** | <b>Pasaporte</b> | ***** | <b>Fecha Nacimiento</b> | 7/16/1962 12:00:00AM |
|---------------|-------|------------------|-------|-------------------------|----------------------|

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





DJP-45170

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

|                |                           |                   |            |                     |           |
|----------------|---------------------------|-------------------|------------|---------------------|-----------|
| Lugar Nac.     | Santiago (Provincia)      | Nacionalidad      | DOMINICANA | Estado Civil        | SOLTERO/A |
| Profesión      | INGENIERO (A)<br>AGRONOMO | Domicilio         | *****      | Institución/Empresa |           |
| Cargo/Posición |                           | Descripción Cargo |            | Vive                | SI        |

**Madre - DENISSE DE LOS ANGELES LIBERTAD DIAZ FERNANDEZ**

|                |                             |                   |            |                     |                     |
|----------------|-----------------------------|-------------------|------------|---------------------|---------------------|
| Cédula         | *****                       | Pasaporte         | *****      | Fecha Nacimiento    | 2/9/1962 12:00:00AM |
| Lugar Nac.     | Santiago (Municipio)        | Nacionalidad      | DOMINICANA | Estado Civil        | CASADO/A            |
| Profesión      | LICENCIATURA EN<br>MERCADEO | Domicilio         | *****      | Institución/Empresa | LA ROSE             |
| Cargo/Posición | GERENTE                     | Descripción Cargo |            | Vive                | SI                  |

**1.5. Datos de los/as descendientes****AMAHIA ALBA CASTELLANOS**

|             |       |                     |                              |                  |            |
|-------------|-------|---------------------|------------------------------|------------------|------------|
| Cédula      | ***** | Pasaporte           | *****                        | Fecha Nacimiento | 15-07-2019 |
| Es Menor ?  | SI    | Lugar Nacimiento    | Santo Domingo<br>(Provincia) | Estado Civil     |            |
| Profesión   |       | Institución/Empresa |                              | Cargo/Posición   |            |
| Desc. Cargo |       |                     |                              |                  |            |

**1.6. Hermanos/as****LIA HERNANDEZ DIAZ**

|             |                      |                     |           |                  |            |
|-------------|----------------------|---------------------|-----------|------------------|------------|
| Cédula      | *****                | Pasaporte           | *****     | Fecha nacimiento | 13-05-2004 |
| Es menor?   | NO                   | Estado civil        | SOLTERO/A | Profesión        | ESTUDIANTE |
| Lugar nac.  | Santiago (Municipio) | Institución/Empresa |           | Cargo/Posición   |            |
| Desc. cargo |                      |                     |           |                  |            |

**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**

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





DJP-45170

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

|                      |                           |                          |            |                         |                            |
|----------------------|---------------------------|--------------------------|------------|-------------------------|----------------------------|
| <b>Propietario/a</b> | SILVESTRE YAMIL ALBA DIAZ | <b>Fecha adquisición</b> | 20/01/2019 | <b>Descripción</b>      | MUEBLES Y ELETRODOMESTICOS |
| <b>Moneda</b>        | PESO DOMINICANO           | <b>Valor</b>             | 300,000.00 | <b>Bien registrado?</b> | NO                         |
| <b>Destino</b>       |                           | <b>Nota</b>              | *****      |                         |                            |

**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 CORRIENTE**

|                     |  |                      |                      |
|---------------------|--|----------------------|----------------------|
| <b>Institución</b>  | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | <b>País</b>          | REPUBLICA DOMINICANA |
| <b>Titular (es)</b> | SILVESTRE YAMIL ALBA DIAZ                                  | <b>No. de Cuenta</b> | *****                |
| <b>Moneda</b>       |  | <b>Moneda</b>        | PESO DOMINICANO      |
| <b>Monto</b>        | 106,899.54   | <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> | SILVESTRE YAMIL ALBA DIAZ                                  | <b>No. de Cuenta</b> | *****                |
| <b>Moneda</b>       |  | <b>Moneda</b>        | PESO DOMINICANO      |
| <b>Monto</b>        | 9,352.09   | <b>Nota</b>          | *****                |

**4.2. Certificados financieros**

No Aplica

**4.3. Inversiones**

No Aplica

**4.4. Tenencia de dinero en efectivo**

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





DJP-45170

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

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 VISA CLÁSICA |                           |                       |  |                      |        |
|----------------------|---------------------------|-----------------------|--|----------------------|--------|
| <b>Titular (es)</b>  | SILVESTRE YAMIL ALBA DIAZ | <b>Institución</b>    | BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS) | <b>Numeración</b>    | *****  |
| <b>Fecha emisión</b> | 03/05/2025                | <b>Doble saldo</b>    | SI   | <b>Nota</b>          | *****  |
| <b>Moneda</b>        | PESO DOMINICANO           | <b>Monto aprobado</b> | 50,000.00  | <b>Balance</b>       | 669.89 |
| <b>Moneda doble</b>  | DÓLAR USA                 | <b>Monto doble</b>    | 500.00   | <b>Balance doble</b> | 107.89 |

**5.2. Pasivo (préstamos)**

No Aplica

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

| SALARIO FIJO         |                                  |                           |             |                   |                 |
|----------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| <b>Titular (es)</b>  | SILVESTRE YAMIL ALBA DIAZ        | <b>Concepto</b>           | SUBDIRECTOR |                   |                 |
| <b>Institución</b>   | SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS) |                           |             |                   |                 |
| <b>Presenta ISR?</b> | SI                               | <b>Periodicidad</b>       | MENSUAL     | <b>Moneda</b>     | PESO DOMINICANO |
| <b>Monto bruto</b>   | 104,000.00                       | <b>Deducciones de ley</b> | 19,217.67   | <b>Monto neto</b> | 84,782.33       |

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

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





DJP-45170



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

**OTROS GASTOS**

|                     |           |              |       |               |                 |
|---------------------|-----------|--------------|-------|---------------|-----------------|
| <b>Periodicidad</b> | MENSUAL   | <b>Fijo?</b> | SI    | <b>Moneda</b> | PESO DOMINICANO |
| <b>Monto</b>        | 65,000.00 | <b>Nota</b>  | ***** |               |                 |

**ALQUILER DE VIVIENDAS**

|                     |           |              |       |               |                 |
|---------------------|-----------|--------------|-------|---------------|-----------------|
| <b>Periodicidad</b> | MENSUAL   | <b>Fijo?</b> | SI    | <b>Moneda</b> | PESO DOMINICANO |
| <b>Monto</b>        | 25,000.00 | <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

