



DJP-42409

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

**Funcionario** : MIRNA JOSEFINA LOPEZ FRANCISCO DE MATOS  
**Cargo** : DIPUTADA  
**Institución** : CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA  
**Fecha Entrada:** : 16-08-2024

**Tipo de Declaración** : INICIO  
**Motivo de Declaración** : INICIO EN EL CARGO  
**Declaración anterior:** PRIMERA VEZ LEY 311-14, ID: 37670

**SECCIÓN 1. DATOS PERSONALES Y FAMILIARES****1.1. Datos personales de declarante**

Cédula	: *****	Pasaporte	: *****
Primer nombre	: MIRNA	Segundo nombre	: JOSEFINA
Primer Apellido	: LOPEZ	Segundo Apellido	: FRANCISCO DE MATOS
Fecha de Nacimiento	: 30-09-1981	Lugar de Nacimiento	: SANTIAGO, R.D.
Nacionalidad	: DOMINICANA	Sexo	: FEMENINO
Estado civil	: CASADO/A	Tipo comunidad conyugal	: MATRIMONIO
Régimen matrimonial	: COMUNIDAD DE BIENES		
Profesión	: MEDICINA		
Teléfono	: *****	Celular	: *****
Fax	: *****	Correo electrónico	: *****

**Domicilio**

<b>Condición</b>	ALQUILADO	<b>Recibe Notificación</b>	SI	<b>Provincia/Municipio</b>	Santiago (Municipio)
<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 (Municipio)
<b>Número</b>	64	<b>Calle</b>	*****	<b>Apartamento</b>	*****
<b>Apartado postal</b>	51000	<b>Sector, barrio, urb.</b>	*****		

**Redes Sociales**

Red	Url
X (TWITTER)	dra.miralopez
INSTAGRAM	dra.miralopez
FACEBOOK	miralopezdiputada2024

**1.2. Antecedentes Laborales**

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





DJP-42409

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

<b>Descripción c.</b>	DIRECTORA DEL HOSPITAL REGIONAL INFANTIL DR.ARTURO GRULLON	<b>Institución</b>	SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
<b>Fecha entrada</b>	01-2022	<b>Fecha salida</b>	02-2024

**DIRECTOR(A)**

<b>Descripción c.</b>	DIRECTORA PROVINCIAL DE SALUD SANTIAGO 2	<b>Institución</b>	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
<b>Fecha entrada</b>	10-2020	<b>Fecha salida</b>	12-2021

**1.3. Datos personales del/la cónyuge o compañero/a****KENYI ABIMAEI MATOS GOMEZ**

<b>Cédula</b>	*****	<b>Pasaporte</b>	*****	<b>Fecha Nacimiento</b>	21/11/1974
<b>Lugar Nac.</b>	Barahona (Provincia)	<b>Nacionalidad</b>	DOMINICANA	<b>Profesión</b>	NO APLICA
<b>Domicilio</b>	*****	<b>Domicilio Profesiona</b>	*****	<b>Institución Laboral</b>	
<b>Cargo</b>	PASTOR PRINCIPAL				

**1.4. Datos de los ascendientes****Padre - FERNANDO ANTONIO LOPEZ**

<b>Cédula</b>	*****	<b>Pasaporte</b>	*****	<b>Fecha Nacimiento</b>	
<b>Lugar Nac.</b>		<b>Nacionalidad</b>		<b>Estado Civil</b>	
<b>Profesión</b>		<b>Domicilio</b>	*****	<b>Institución</b>	
<b>Cargo</b>		<b>Descripción Cargo</b>		<b>Vive</b>	NO

**Madre - JOSEFINA ALTAGRACIA FRANCISCO**

<b>Cédula</b>	*****	<b>Pasaporte</b>	*****	<b>Fecha Nacimiento</b>	
<b>Lugar Nac.</b>		<b>Nacionalidad</b>		<b>Estado Civil</b>	
<b>Profesión</b>		<b>Domicilio</b>	*****	<b>Institución</b>	
<b>Cargo</b>		<b>Descripción Cargo</b>		<b>Vive</b>	NO

**1.5. Datos de los/as descendientes****KEYMI MATOS LOPEZ**

<b>Cédula</b>	*****	<b>Pasaporte</b>	*****	<b>Fecha Nacimiento</b>	09-03-2010
<b>Es Menor ?</b>	SI	<b>Lugar Nacimiento</b>	República Dominicana	<b>Estado Civil</b>	
<b>Profesión</b>		<b>Institución</b>		<b>Cargo</b>	
<b>Desc. Cargo</b>					

**1.6. Hermanos/as**

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





DJP-42409

**DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)****YANERY CONSUELO LOPEZ FRANCISCO**

Cédula	*****	Pasaporte	*****	Fecha nacimiento	23-08-1983
Es menor?	NO	Estado civil	SOLTERO/A	Profesión	
Lugar nac.		Institución	HOSPITAL PERIFERICO DE CIENFUEGO	Cargo	AUXILIAR
Desc. cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA				

**CRISTIAN JHOVANNY LOPEZ FRANCISCO**

Cédula	*****	Pasaporte	*****	Fecha nacimiento	21-07-1980
Es menor?	NO	Estado civil		Profesión	
Lugar nac.		Institución	COOPADEPE	Cargo	GESTOR DE SERVICIOS
Desc. cargo	GESTOR DE SERVICIOS				

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

No Aplica

**2.2. Vehículos de motor****JEEPETA**

Propietario/a	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	Fecha adquisición	18-07-2024	Forma adquisición	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	PROPIO	Destino	
Marca	ISUZU	Modelo	MU-X RT10- 4WD	Año	2024
Matrícula	*****	Moneda	PESO DOMINICANO	Valor	3,735,000.00
Valor Pagado		Es de Lujo?	NO	Notas	*****

**JEEP**

Propietario/a	MIRNA JOSEFINA LOPEZ FRANCISCO DE MATOS	Fecha adquisición	28-02-2022	Forma adquisición	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	PROPIO	Destino	
Marca	FORD	Modelo	ESCAPE	Año	2016
Matrícula	*****	Moneda	PESO DOMINICANO	Valor	700,000.00
Valor Pagado		Es de Lujo?	NO	Notas	*****

**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-42409



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

No Aplica

**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 APORTACIONES			
<b>Institución</b>	COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MULTIPLES DE LOS MEDICOS (MEDICOOP)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA
<b>Titular (es)</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	<b>No. de Cuenta</b>	*****
<b>Moneda</b>		<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	382,634.90	<b>Nota</b>	*****
CUENTA DE AHORROS			
<b>Institución</b>	COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES DE PROFESORES Y EMPLEADOS DE UTESA, INC.	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA
<b>Titular (es)</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	<b>No. de Cuenta</b>	*****
<b>Moneda</b>		<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	531,901.04	<b>Nota</b>	*****
CUENTA DE APORTACIONES			
<b>Institución</b>	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA
<b>Titular (es)</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	<b>No. de Cuenta</b>	*****
<b>Moneda</b>		<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	72,168.45	<b>Nota</b>	*****
CUENTA DE AHORROS			
<b>Institución</b>	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC. (COOPMEDICA)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA
<b>Titular (es)</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	<b>No. de Cuenta</b>	*****
<b>Moneda</b>		<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	377.08	<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





DJP-42409

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

<b>Institución</b>	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA
<b>Titular (es)</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ	<b>No. de Cuenta</b>	*****
<b>Monto</b>	52,465.16	<b>Nota</b>	*****
		<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO

**4.2. Certificados financieros**

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)****PRÉSTAMO PERSONAL**

<b>Deudor/titular es</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	<b>País</b>	REPUBLICA DOMINICANA	<b>Acreeedor</b>	COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MULTIPLES DE LOS MEDICOS (MEDICOOP)
<b>No. Documento</b>	*****	<b>Fecha deuda</b>	05-10-2023	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	200,000.00	<b>Saldo pendiente</b>	177,752.36	<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





DJP-42409

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

<b>Deudor/titular es</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	<b>Pais</b>	REPUBLICA DOMINICANA	<b>Acreedor</b>	COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES DE PROFESORES Y EMPLEADOS DE UTESA, INC.
<b>No. Documento</b>	*****	<b>Fecha deuda</b>	15-04-2024	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	950,000.00	<b>Saldo pendiente</b>	907,733.43	<b>Nota</b>	*****

**PERSONAL**

<b>Deudor/titular es</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	<b>Pais</b>	REPUBLICA DOMINICANA	<b>Acreedor</b>	INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL CONGRESISTA DOMINICANO (INPRESCONDO)
<b>No. Documento</b>	*****	<b>Fecha deuda</b>	09-09-2024	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	6,000,000.00	<b>Saldo pendiente</b>	6,000,000.00	<b>Nota</b>	*****

**VEHÍCULO**

<b>Deudor/titular es</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	<b>Pais</b>	REPUBLICA DOMINICANA	<b>Acreedor</b>	COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MULTIPLES DE LOS MEDICOS (MEDICOOP)
<b>No. Documento</b>	*****	<b>Fecha deuda</b>	07-03-2022	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	880,000.00	<b>Saldo pendiente</b>	432,431.84	<b>Nota</b>	*****

**PRÉSTAMO NORMAL**

<b>Deudor/titular es</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ FRANCISCO	<b>Pais</b>	REPUBLICA DOMINICANA	<b>Acreedor</b>	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC.
<b>No. Documento</b>	*****	<b>Fecha deuda</b>	14-09-2020	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	1,610,000.00	<b>Saldo pendiente</b>	1,449,272.65	<b>Nota</b>	*****

**SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS****6.1. Ingresos por el cargo y/o salarios****SALARIO FIJO**

<b>Titular (es)</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	<b>Institución</b>	CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA	<b>Concepto</b>	DIPUTADO(A)
<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Monto bruto</b>	332,417.06
<b>Deducciones ley</b>		<b>Otras deducciones</b>		<b>Monto neto</b>	332,417.06

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





DJP-42409

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

<b>Titular (es)</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ DE MATOS	<b>Institución</b>	CENTRO MEDICO CIBAO S.A.	<b>Concepto</b>	HONORARIOS PROFESIONALES
<b>Periodicidad</b>	ANUAL	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Monto bruto</b>	106,186.00
<b>Deducciones ley</b>	10,618.60	<b>Otras deducciones</b>		<b>Monto neto</b>	95,567.40

**INGRESO POR DOCENCIA**

<b>Titular (es)</b>	MIRNA JOSEFINA LOPEZ FRANCISCO	<b>Institución</b>	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE SANTIAGO UTESA	<b>Concepto</b>	MEDICO
<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO	<b>Monto bruto</b>	59,895.00
<b>Deducciones ley</b>	3,539.80	<b>Otras deducciones</b>	3,466.89	<b>Monto neto</b>	52,888.31

**6.2. Ingresos varios**

No Aplica

**6.3. Ingresos de juntas y/o consejos**

No Aplica

**SECCIÓN 7. GASTOS****7.1. Gastos varios****PAGO DE CUOTAS SOBRE PRESTAMOS (CAPITAL MAS INTERES)**

<b>Periodicidad</b>		<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	74,000.00	<b>Nota</b>	*****		

**GASTO PAGO DE EMPLEADO (A) DOMÉSTICA**

<b>Periodicidad</b>		<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	12,000.00	<b>Nota</b>	*****		

**ALQUILER DE VIVIENDAS**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	SI	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	43,000.00	<b>Nota</b>	*****		

**OTROS GASTOS**

<b>Periodicidad</b>		<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	8,000.00	<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





DJP-42409



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

**PAGOS DE SERVICIOS PUBLICOS**

<b>Periodicidad</b>	MENSUAL	<b>Fijo?</b>	NO	<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO
<b>Monto</b>	25,000.00	<b>Nota</b>	*****		

**Pólizas**

**VEHÍCULOS DE MOTOR**

-JEEP

G589972

<b>Tipo</b>	SEGURO DE VEHÍCULO	<b>No. de poliza</b>	*****	<b>Fecha</b>	03/06/2024
<b>Institución</b>	SEGUROS BANRESERVAS, S. A.				
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO			<b>Monto asegurado</b>	1,000,000.00

-JEEPETA

N/A

<b>Tipo</b>	SEGURO DE VEHÍCULO	<b>No. de poliza</b>	*****	<b>Fecha</b>	18/07/2024
<b>Institución</b>	SEGUROS BANRESERVAS, S. A.				
<b>Moneda</b>	PESO DOMINICANO			<b>Monto asegurado</b>	2,000,000.00

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

