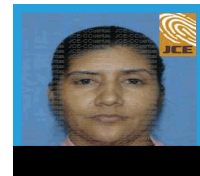




DJP-29336

**CÁMARA DE CUENTAS
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA****DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO
(Ley 311-14)**

Funcionario : MAIRA MARILIN RODRIGUEZ LECLERC
Cargo : DIRECTORA HOSPITAL MUNICIPAL GUAYUBIN
Institución : SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Fecha Designación : 01-10-2020

Tipo de Declaración : PRIMERA VEZ LEY 311-14

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

Cédula	: *****	Pasaporte	: *****
Primer nombre	: MAIRA	Segundo nombre	: MARILIN
Primer Apellido	: RODRIGUEZ	Segundo Apellido	: LECLERC
Fecha de Nacimiento	: 21-07-1975	Lugar de Nacimiento	: EL POCITO, GUAYUBIN, R.D.
Nacionalidad	: DOMINICANA	Sexo	: FEMENINO
Estado civil	: CASADO/A	Tipo comunidad conyugal	: UNION LIBRE
Régimen matrimonial	: COMUNIDAD DE BIENES		
Profesión	: MEDICINA		
Domicilio (calle)	: *****	Número	: *****
Apartamento	: *****	Sector, barrio, urb. res.	: *****
Apartado postal	: *****	Domicilio profesional	: *****
Teléfono	: *****	Celular	: *****
Fax	: *****	Correo electrónico	: *****
Domicilio donde recibir notificaciones	: *****		

1.2. Antecedentes Laborales

Institución Laboral	Fecha Entrada	Fecha Salida	Cargo	Descripción Cargo
SERVICIO NACIONAL DE SALUD	04-2008	12-2020	MEDICO	

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

Cédula	: *****	Pasaporte	: *****
Nacionalidad	: DOMINICANA	Segundo nombre	: BENJAMIN
Primer nombre	: JESUS	Segundo Apellido	: NIETO
Primer Apellido	: MORROBEL	Profesión	: MIEMBRO
Domicilio	: *****	Domicilio Profesional	: *****
Institución Laboral	: N/A		

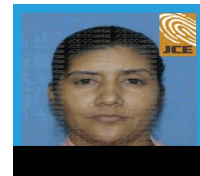
1.4. Datos de los ascendientes

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





DJP-29336

**CÁMARA DE CUENTAS
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA****DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO
(Ley 311-14)**

Nombres del padre : RAMON RODRIGUEZ
Domicilio : *****
Vive : NO
Nombres de la madre : AMARILIS RODRIGUEZ
Domicilio : *****
Vive : SI

Cédula padre : *****
Pasaporte : *****
Cédula madre : *****
Pasaporte : *****

1.5. Datos de los/as descendientes

Cédula	Nombres	Fecha de Nacimiento	Entidad donde labora	Cargo	Descripción Cargo
*****	RICHARLYN DEL CARMEN ESPEJO RODRIGUEZ	29-04-2012			
*****	JOSE STIVEN VILLALONA RODRIGUEZ	23-10-2005			

1.6. Hermanos/as*No Aplica***SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES****2.1. Inmuebles**

Propietario/a	Fecha adquisición	Tipo de inmueble	Certificado	Ubicación	País	Destino	Moneda	Valor
MAIRA MARILIN RODRIGUEZ LECLERC	18-02-2011	RESIDENCIA	*****	*****	REPUBLICA DOMINICANA	RESIDENCIAL	PESO DOMINICAN O	1,500,000.00
MAIRA MARILIN RODRIGUEZ LECLERC	13-11-2017	SOLAR	*****	*****	REPUBLICA DOMINICANA	RURAL	PESO DOMINICAN O	200,000.00
MAIRA MARILIN RODRIGUEZ LECLERC	03-05-2018	PARCELA	*****	*****	REPUBLICA DOMINICANA	RURAL	PESO DOMINICAN O	500,000.00

2.2. Vehículos de motor

Propietario/a	Fecha adquisición	Tipo	Marca	Modelo	Año	Matricula	Moneda	Valor
MAIRA MARILIN RODRIGUEZ LECLERC	19-11-2018	AUTOMOVIL	CHEVROLET	CAMARO	2007	*****	PESO DOMINICANO	350,000.00

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





**CÁMARA DE CUENTAS
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA**
DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO
(Ley 311-14)



2.3. Armas de fuego y otras

No Aplica

2.4. Otros bienes muebles

No Aplica

2.6. Bienes suntuarios

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. DE LAS SUCESIONES Y DONACIONES

4.1. Derechos sobre sucesiones y donaciones

No Aplica

SECCIÓN 5. OTROS ACTIVOS NACIONALES E INTERNACIONALES

5.1. Información sobre productos bancarios

Institución	País	No. Cuenta	Nombre Titulares	Tipo Cuenta	Moneda	Valor
COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MULTIPLES DE LOS MEDICOS (MEDICOOP)	REPUBLICA DOMINICANA	*****	MAIRA MARILIN RODRIGUEZ LECLERC	CUENTA DE APORTACIONES	PESO DOMINICANO	261,388.34

5.2. Certificados de inversión

No Aplica

5.3. Capital invertido

No Aplica

5.4. Cuentas por cobrar

No Aplica

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





**CÁMARA DE CUENTAS
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA**
DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO
(Ley 311-14)



SECCIÓN 6. EMBARGOS U OPOSICIONES

6.1. Activos sujetos de embargo u oposiciones

No Aplica

SECCIÓN 7. INGRESOS

7.1. Ingreso por salario

Declarante y/o cónyuge	Institución	Moneda	Monto Salario Bruto	Deducciones de ley	Otras deducciones	Monto Salario Neto
MAIRA MARILIN RODRIGUEZ LECLERC	SERVICIO NACIONAL DE SALUD	PESO DOMINICANO	80,000.00	4,000.00	0.00	76,000.00

7.2. Ingresos varios

Declarante y/o cónyuge	Concepto	Institución/Empresa, ubicación o descripción	Frecuencia	Moneda	Valor
MAIRA MARILIN RODRIGUEZ LECLERC	CONSULTORIO PRIVADO	CENTRO MEDICO LAS MATAS	MENSUAL	PESO DOMINICANO	25,000.00

7.3. Ingresos por membresías en juntas o consejos administrativos

No Aplica

SECCIÓN 8. PASIVOS

8.1. Préstamos u otros pasivos (deudas)

Tipo de deuda	Tipo o No. Documento	Fecha origen deuda	Titular(es)	Institución o persona acreedora	Moneda	Monto	Saldo pendiente
PERSONALES	*****	23-11-2020	MAIRA MARILIN RODRIGUEZ LECLERC	COOPERATIVA MEDICA DE SANTIAGO DE SERVICIOS MULTIPLES, INC.	PESO DOMINICANO	1,793,854.42	1,806,411.42

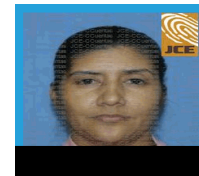
SECCIÓN 9. GASTOS

9.1. Gastos varios

Tipo de gasto	Moneda	Monto
GASTOS POR ALIMENTACION	PESO DOMINICANO	25,000.00

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





DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO
(Ley 311-14)

GASTOS POR MANTENIMIENTO DE VIVIENDAS (PERSONAL DE CONSERJERIA, SEGURIDAD, AREAS COMUNES, ECT.)	PESO DOMINICANO	5,000.00
PAGOS DE SERVICIOS PUBLICOS	PESO DOMINICANO	4,200.00
GASTOS POR EDUCACION	PESO DOMINICANO	2,500.00
GASTOS POR SALUD	PESO DOMINICANO	1,800.00
OTROS GASTOS	PESO DOMINICANO	8,000.00

SECCIÓN 10. PÓLIZAS DE SEGUROS

10.1. Detalles de pólizas de seguros

No Aplica

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

