





Funcionario : LEONARDA RAMIREZ FELIZ

Cargo: ENCARGADA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVOInstitución: SEGURO MEDICO PARA MAESTROS (SEMMA)

**Fecha Entrada:** : 01-02-2023

Tipo de Declaración : INICIO

Santo Domingo

Motivo de Declaración : INICIO EN EL CARGO

Declaración anterior: PRIMERA VEZ LEY 311-14, ID: 37242

Provincia/Municipio

# SECCIÓN 1. DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

#### 1.1. Datos personales de declarante

Cédula : \*\*\*\*\*\*\*\* Pasaporte : \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Primer nombre : LEONARDA Segundo nombre :

Primer Apellido : RAMIREZ Segundo Apellido : FELIZ

Fecha de Nacimiento : 11-04-1964 Lugar de Nacimiento : VICENTE NOBLE Nacionalidad : DOMINICANA Sexo : FEMENIMO

Estado civil : SOLTERO/A Tipo comunidad conyugal :

Régimen matrimonial :

Domicilio Condición

Profesión : ADMINISTRACION DE EMPRESAS

**PROPIO** 

Teléfono: \*\*\*\*\*\*\*\*\*Celular: \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*Fax: \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*Correo electrónico: \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Recibe Notificación

					(Municipio)
Número	*******	Calle	*******	Apartamento	*******
Apartado postal	******	Sector, barrio, urb.	*******		
Domicilio Profes	sional				
Condición		Recibe Notificación	NO	Provincia/Municipio	
Número		Calle	******	Apartamento	*******
Apartado postal		Sector, barrio, urb.	******		

NO

### **Redes Sociales**

Red	Uri

### 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







Page 1 of 6 Fecha Impresión:04/02/2025 1:39 p.m.







ENCARGADO(A	<b>A)</b>		
Descripción c.	ENCARGADA CARTAS DE	Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REP. DOMINICANA (BANRESERVAS)
	CREDITO DE LAS SUCURSALES		
Fecha entrada	07-2000	Fecha salida	02-2001

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

## No Aplica

### 1.4. Datos de los ascendientes

Padre - LEONAL	RDO RAMIREZ SILFA				
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	11/30/1934 12:00:00AM
Lugar Nac.	Pueblo Viejo	Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	
Profesión	COMERCIANTE	Domicilio	*******	Institución	
Cargo		Descripción Cargo		Vive	NO
Madre - ONDINA	A FELIZ PEÑA				
Cédula	*******	Pasaporte	*******	Fecha Nacimiento	

Cédula	******	Pasaporte	******	Fecha Nacimiento	
Lugar Nac.		Nacionalidad	DOMINICANA	Estado Civil	
Profesión	COMERCIANTE	Domicilio	******	Institución	
Cargo		Descripción Cargo		Vive	NO

### 1.5. Datos de los/as descendientes

ADMINISTRADOR

### No Aplica

### 1.6. Hermanos/as

MARIA CRIS	TINA RAMIREZ FELIZ				
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha nacimiento	15-12-1973
Es menor?		Estado civil		Profesión	
Lugar nac.		Institución	VIVE EN EL EXTRANJERO	Cargo	EMPLEADA
Desc. cargo	EMPLEADA				
JOSE LEONA	ARDO RAMIREZ				
Cédula	*****	Pasaporte	******	Fecha nacimiento	19-03-1967
Es menor?		Estado civil		Profesión	
Lugar nac.		Institución	FERRETERIA SAN	Cargo	ADMINISTRADOR

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



Desc. cargo





Page 2 of 6 Fecha Impresión:04/02/2025 1:39 p.m.







SHEILA BETHAI	NIA RAMIREZ				
Cédula	******	Pasaporte	*******	Fecha nacimiento	28-03-1965
Es menor?		Estado civil		Profesión	
Lugar nac.		Institución	ESTACION SAN	Cargo	ENCARGADA AREA
			VICENTE		LAVADO
Desc. cargo	SUPERVISORA				

# SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES

#### 2.1. Inmuebles

APARTAMENTO					
Propietario/a	LEONARDA RAMIREZ	Fecha adquisición	12-03-1994	Forma adquisición	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	PROPIO	Certif/identificacion	******
Ubicación	******	Destino	RESIDENCIAL	Moneda	PESO DOMINICANO
Valor	1,139,714.00	Valor pagado		Porcentaje	
Notas	******				

#### 2.2. Vehículos de motor

AUTOMOVIL					
Propietario/a	LEONARDA RAMIREZ	Fecha adquisición	14-04-2021	Forma adquisición	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	Forma Propiedad	PROPIO	Destino	
Marca	MAZDA	Modelo	CX-3	Año	2018
Matrícula	******	Moneda	DÓLAR USA	Valor	22,500.00
Valor Pagado		Es de Lujo?	NO	Notas	*******

#### 2.3. Armas de fuego y otras

No Aplica

### 2.4. Otros bienes muebles

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

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







Page 3 of 6 Fecha Impresión:04/02/2025 1:39 p.m.







# SECCIÓN 4. PRODUCTOS FINANCIEROS Y OTROS ACTIVOS

### 4.1. Cuentas

CUENTA CO	RRIENTE				
Institución	BANCO DE RESERVAS D (BANRESERVAS)	E LA REPÚBLICA DON	MINICANA	País	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	LEONARDA RAMIREZ FELIZ	No. de Cuenta	******	Moneda	PESO DOMINICANO
Monto	11,370.85	Nota	******		
4.2. Certifica	ados financieros				
			No Aplica		
4.3. Fondos	de inversión y/o inversió	n en valores			
			No Aplica		
4.4. Particip	ación societaria y/o capit	al invertido			
			No Aplica		
4.5. Cuentas	s por cobrar				
			No Aplica		
4.6. Tenenci	a de dinero en efectivo				
			No Aplica		

# **SECCIÓN 5. PASIVOS**

# 5.1. Tarjetas y/o líneas de crédito

TARJETA DE CR	ÉDITO				
Titular (es)	LEONARDA RAMIREZ FELIZ	Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)	Numeración	*******
Fecha emisión	18/05/2014	Moneda	PESO DOMINICANO	Limite	30,000.00
Balance	18,567.90	Doble saldo	NO	Nota	*******

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













5.2. Pasivo (préstamos)
-------------------------

No Aplica

# SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS

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

Titular (es)  LEONARDA RAMIREZ Institución  SEGURO MEDICO PARA MAESTROS (SEMMA)  Periodicidad  MENSUAL  Moneda  PESO DOMINICANO Monto bruto  110,000.00	SALARIO FIJO					
Periodicidad MENSUAL Moneda PESO DOMINICANO Monto bruto 110,000.00	Titular (es)	LEONARDA RAMIREZ	Institución		Concepto	
				(SEMMA)		
	Periodicidad	MENSUAL	Moneda	PESO DOMINICANO	Monto bruto	110,000.00
Deducciones ley 13,153.62 Otras deducciones Monto neto 96,846.38	Deducciones ley	13,153.62	Otras deducciones		Monto neto	96,846.38

### 6.2. Ingresos varios

No Aplica

## 6.3. Ingresos de juntas y/o consejos

No Aplica

# **SECCIÓN 7. GASTOS**

#### 7.1. Gastos varios

GASTOS POR ALIMENTACION								
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO			
Monto	25,000.00	Nota	******					
GASTOS POR EDUCACION								
Periodicidad	MENSUAL	Fijo?	SI	Moneda	PESO DOMINICANO			
Monto	20,000.00	Nota	******					

### **Pólizas**

### **VEHÍCULOS DE MOTOR**

-AUTOMOVIL

11130794

SEGURO DE VEHÍCULO 16/04/2024 Tipo No. de poliza Fecha

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













Institución HUMANO SEGUROS (VEHÌCULOS)

Moneda PESO DOMINICANO Monto asegurado 1,000,000.00

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







Page 6 of 6 Fecha Impresión:04/02/2025 1:39 p.m.