DJP-42551

DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)

Funcionario : NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL
Cargo : DIPUTADO(A)
Institución : CÁMARA DE DIPUTADOS
Fecha de inicio o requ : 16-08-2024

Tipo de Declaración : ACTUALIZACION DE DATOS
Motivo de Declaración : RATIFICACIÓN/REELECCIÓN EN EL CARGO
Declaración anterior: RECTIFICATIVA, ID: 25355

SECCIÓN 1. DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

1.1. Datos personales de declarante

Cédula	: **********	Pasaporte	: **********
Primer nombre	: NELSON	Segundo nombre	: RAFAEL
Primer Apellido	: MARMOLEJOS	Segundo Apellido	: GIL
Fecha de Nacimiento	: 22-06-1974	Lugar de Nacimiento	: SANTIAGO, R.D.
Nacionalidad	: DOMINICANA	Sexo	: MASCULINO
Estado civil	: CASADO/A	Tipo comunidad conyugal	: UNION LIBRE
Régimen matrimonial	: COMUNIDAD DE BIENES		
Profesión	: DERECHO		
Teléfono	: **********	Celular	: **********
Fax	: **********	Correo electrónico	: **********

Domicilio

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

Domicilio Profesional

Condición	PROPIO	**Recibe Notificación**	NO	**Provincia/Municipio**	Distrito Nacional (Provincia)
Número	5	**Calle**	**********	**Apartamento**	**********
Apartado postal	10100	**Sector, barrio, urb.**	**********		

Redes Sociales

Red	Url
X (TWITTER)	N/A
INSTAGRAM	@Nelson Marmolejos Gil
FACEBOOK	Nelson Marmolejos Gil
TIKTOK	Nelson Marmolejos Gil

Polizas

SEGURO DE SALUD - ********

Institución	ARS HUMANO			**Fecha**	16/05/2020
Moneda	PESO DOMINICANO	**Monto**	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

Fecha Impresión:30/06/2025 2:30 p.m.

1.2. Antecedentes Laborales

ABOGADO			
Descripción c.	ABOGADO	**Institución**	OFICINA DE ABOGADOS ORTEGA, MARMOLEJOS Y ASOCIADOS
Fecha entrada	01-2007	**Fecha salida**	09-2020

REGIDOR(A)			
Descripción c.	REGIDOR DEL PRM	**Institución**	AYUNTAMIENTO DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
Fecha entrada	08-2016	**Fecha salida**	04-2020

DIPUTADO(A)			
Descripción c.	FISCALIZAR, LEGISLAR Y REPRESENTAR	**Institución**	CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA
Fecha entrada	08-2020	**Fecha salida**	

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

AMADA CAROLINA JIMENEZ BAEZ					
Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha Nacimiento**	21/12/1982
Lugar Nac.	Santiago Rodríguez	**Nacionalidad**	DOMINICANA	**Profesión**	ADMINISTRACION DE EMPRESAS
Domicilio	**********	**Domicilio Profesiona**	**********	**Institución Laboral**	
Cargo					

1.4. Datos de los ascendientes

Padre - RAFAEL ALBERTO MARMOLEJOS BATISTA					
Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha Nacimiento**	
Lugar Nac.		**Nacionalidad**		**Estado Civil**	
Profesión		**Domicilio**	**********	**Institución**	
Cargo		**Descripción Cargo**		**Vive**	NO

Madre - ANA MELIDA GIL					
Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha Nacimiento**	10/28/1937 12:00:00AM
Lugar Nac.	Santiago (Municipio)	**Nacionalidad**	DOMINICANA	**Estado Civil**	
Profesión	AMA DE CASA	**Domicilio**	**********	**Institución**	
Cargo		**Descripción Cargo**		**Vive**	SI

1.5. Datos de los/as descendientes

MELANY CRISTAL MARMOLEJOS PEREZ					
Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha Nacimiento**	01-02-2010

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.

Es Menor ?	SI	**Lugar Nacimiento**		**Estado Civil**	
Profesión		**Institución**		**Cargo**	
Desc. Cargo					

1.6. Hermanos/as

RAFAEL ALBERTO MARMOLEJOS GIL

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha nacimiento**	05-01-1971
Es menor?	NO	**Estado civil**	CASADO/A	**Profesión**	LICENCIATURA EN IDIOMAS
Lugar nac.	Santiago (Provincia)	**Institución**		**Cargo**	
Desc. cargo					

RAFAEL ANTONIO MARMAOLEJOS GIL

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha nacimiento**	04-03-1963
Es menor?	NO	**Estado civil**	CASADO/A	**Profesión**	MEDICINA
Lugar nac.	Santiago (Provincia)	**Institución**		**Cargo**	
Desc. cargo					

EVELIN MILAGROS MARMOLEJOS GIL

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha nacimiento**	02-04-1967
Es menor?	NO	**Estado civil**	SOLTERO/A	**Profesión**	
Lugar nac.	Santiago (Provincia)	**Institución**		**Cargo**	
Desc. cargo					

MONICA FIDELINA MARMOLEJOS GIL

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha nacimiento**	04-05-1959
Es menor?	NO	**Estado civil**	SOLTERO/A	**Profesión**	
Lugar nac.	Santiago (Provincia)	**Institución**		**Cargo**	
Desc. cargo					

RAMONA ILUMINADA MARMOLEJOS GIL

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha nacimiento**	03-03-1957
Es menor?	NO	**Estado civil**	CASADO/A	**Profesión**	
Lugar nac.	Santiago (Provincia)	**Institución**		**Cargo**	
Desc. cargo					

FRANKLIN RAFAEL MARMOLEJOS GIL

Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha nacimiento**	15-01-1973
Es menor?	NO	**Estado civil**	CASADO/A	**Profesión**	
Lugar nac.	Santiago (Provincia)	**Institución**		**Cargo**	
Desc. cargo					

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

CCRD
CÁMARA DE CUENTAS
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA

DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)

YOSELIN EMILIANA MARMOLEJOS GIL					
Cédula	**********	**Pasaporte**	**********	**Fecha nacimiento**	20-04-1969
Es menor?	NO	**Estado civil**	SOLTERO/A	**Profesión**	MEDICINA
Lugar nac.	Santiago (Provincia)	**Institución**		**Cargo**	
Desc. cargo					

SECCIÓN 2. BIENES INMUEBLES Y MUEBLES

2.1. Inmuebles

SOLAR					
Propietario/a	NELSON MARMOLEJOS Y AMADA JIMENEZ	**Fecha adquisición**	07-11-2023	**Forma adquisición**	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	**Forma Propiedad**	PROPIO	**Certif/identificacion**	**********
Ubicación	**********	**Destino**	RESIDENCIAL	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Valor	604,500.00	**Valor pagado**		**Porcentaje**	
Notas	**********				

RESIDENCIA					
Propietario/a	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**Fecha adquisición**	25-06-2007	**Forma adquisición**	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	**Forma Propiedad**	PROPIO	**Certif/identificacion**	**********
Ubicación	**********	**Destino**	USO PERSONAL/FAMILIAR	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Valor	2,313,000.00	**Valor pagado**		**Porcentaje**	90.00
Notas	**********				

2.2. Vehículos de motor

AUTOMOVIL					
Propietario/a	AMADA CAROLINA JIMENEZ BAEZ.	**Fecha adquisición**	04-06-2014	**Forma adquisición**	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	**Forma Propiedad**	PROPIO	**Destino**	
Marca	HYUNDAI	**Modelo**	ACCENT	**Año**	2014
Matrícula	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO	**Valor**	600,000.00
Valor Pagado		**Es de Lujo?**	NO	**Notas**	**********

JEEP					
Propietario/a	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**Fecha adquisición**	05-09-2018	**Forma adquisición**	COMPRA
País	REPUBLICA DOMINICANA	**Forma Propiedad**	PROPIO	**Destino**	
Marca	TOYOTA	**Modelo**	TAHOE	**Año**	2008
Matrícula	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO	**Valor**	725,000.00

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.

Valor Pagado		**Es de Lujo?**	NO	**Notas**	**********

2.3. Armas de fuego y otras

No Aplica

2.4. Otros bienes muebles

MUEBLES DEL HOGAR

Propietario/a	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**Forma Propiedad**	PROPIO	**Descripción**	JUEGO DE HABITACION,JUEGO DE MUEBLES, JUEGO DE COMEDOR.
Destino		**Fecha adquisición**	22/10/2022	**Forma adquisición**	COMPRA
Moneda	PESO DOMINICANO	**Valor**	250,000.00	**Es de Lujo?**	NO
Nota	**********				

ELECTRODOMÉSTICOS

Propietario/a	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**Forma Propiedad**	PROPIO	**Descripción**	4 AIRES ACONDICIONADOS.
Destino		**Fecha adquisición**	15/05/2023	**Forma adquisición**	COMPRA
Moneda	PESO DOMINICANO	**Valor**	150,000.00	**Es de Lujo?**	NO
Nota	**********				

ELECTRODOMÉSTICOS

Propietario/a	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**Forma Propiedad**	PROPIO	**Descripción**	NEVERA, ESTUFA,LICUADORA,4 TV.
Destino		**Fecha adquisición**	22/05/2021	**Forma adquisición**	COMPRA
Moneda	PESO DOMINICANO	**Valor**	250,000.00	**Es de Lujo?**	NO
Nota	**********				

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

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.

CUENTA DE AHORROS					
Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)			**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**No. de Cuenta**	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	30,295.94	**Nota**	**********		

CUENTA DE AHORROS					
Institución	BANCO DE RESERVAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA (BANRESERVAS)			**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**No. de Cuenta**	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	1.00	**Nota**	**********		

CUENTA DE AHORROS					
Institución	ASOCIACION CIBAO DE AHORROS Y PRESTAMOS			**País**	REPUBLICA DOMINICANA
Titular (es)	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL.	**No. de Cuenta**	**********	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	64,446.84	**Nota**	**********		

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

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.

No Aplica

5.2. Pasivo (préstamos)

HIPOTECARIO					
Deudor/titular es	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL.	**Pais**	REPUBLICA DOMINICANA	**Acreedor**	COOPERATIVA LA ALTAGRACIA, INC.
No. Documento	**********	**Fecha deuda**	15-05-2024	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	4,400,000.00	**Saldo pendiente**	4,360,000.00	**Nota**	**********

SECCIÓN 6. INGRESOS y/o MEMBRESÍAS

6.1. Ingresos por el cargo y/o salarios

SALARIO FIJO					
Titular (es)	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**Institución**	CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA	**Concepto**	DIPUTADO(A)
Periodicidad	MENSUAL	**Moneda**	PESO DOMINICANO	**Monto bruto**	320,000.00
Deducciones ley	80,582.87	**Otras deducciones**	221,375.80	**Monto neto**	18,041.33

GASTOS DE REPRESENTACIÓN					
Titular (es)	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**Institución**	CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA	**Concepto**	DIPUTADO(A)
Periodicidad	MENSUAL	**Moneda**	PESO DOMINICANO	**Monto bruto**	48,000.00
Deducciones ley		**Otras deducciones**		**Monto neto**	48,000.00

DIETA					
Titular (es)	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**Institución**	CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA	**Concepto**	DIPUTADO(A)
Periodicidad	MENSUAL	**Moneda**	PESO DOMINICANO	**Monto bruto**	45,000.00
Deducciones ley		**Otras deducciones**		**Monto neto**	45,000.00

VIÁTICOS					
Titular (es)	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**Institución**	CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA	**Concepto**	DIPUTADO(A)
Periodicidad	MENSUAL	**Moneda**	PESO DOMINICANO	**Monto bruto**	4,500.00

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.

Deducciones ley		**Otras deducciones**		**Monto neto**	4,500.00

VIÁTICOS

Titular (es)	NELSON RAFAEL MARMOLEJOS GIL	**Institución**	CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA	**Concepto**	DIPUTADO(A)
Periodicidad	MENSUAL	**Moneda**	PESO DOMINICANO	**Monto bruto**	3,000.00
Deducciones ley		**Otras deducciones**		**Monto neto**	3,000.00

6.2. Ingresos varios

No Aplica

6.3. Ingresos de juntas y/o consejos

No Aplica

SECCIÓN 7. GASTOS

7.1. Gastos varios

OTROS GASTOS

Periodicidad		**Fijo?**	NO	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	55,000.00	**Nota**	**********		

PAGOS DE SERVICIOS PUBLICOS

Periodicidad	MENSUAL	**Fijo?**	SI	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	25,000.00	**Nota**	**********		

GASTO POR LAVANDERÍA

Periodicidad	MENSUAL	**Fijo?**	SI	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	10,000.00	**Nota**	**********		

GASTO PAGO DE EMPLEADO (A) DOMÉSTICA

Periodicidad	MENSUAL	**Fijo?**	SI	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	20,000.00	**Nota**	**********		

GASTOS POR EDUCACION

Periodicidad	ANUAL	**Fijo?**	NO	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	36,000.00	**Nota**	**********		

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.

GASTOS POR ALIMENTACION					
Periodicidad	ANUAL	**Fijo?**	NO	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	50,000.00	**Nota**	**********		

GASTOS DE TRANSPORTE					
Periodicidad	ANUAL	**Fijo?**	NO	**Moneda**	PESO DOMINICANO
Monto	12,000.00	**Nota**	**********		

Pólizas

CÓNYUGE O COMPAÑERO/A

-CONYUGE

AMADA CAROLINA JIMENEZ BAEZ

Tipo	SEGURO DE SALUD	**No. de poliza**	**********	**Fecha**	16/05/2020
Institución	ARS HUMANO				
Moneda	PESO DOMINICANO			**Monto asegurado**	2,000,000.00

VEHÍCULOS DE MOTOR

-JEEP

8925675

Tipo	SEGURO DE VEHÍCULO	**No. de poliza**	**********	**Fecha**	27/11/2019
Institución	SEGUROS PEPÍN, S.A.				
Moneda	PESO DOMINICANO			**Monto asegurado**	300,000.00

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

CAMARA DE CUENTAS DE LA REP. DOM. OFICINA DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN DEL PATRIMONIO DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS Santo Domingo, R.D.