

Expt. 25702 | 13  
Fischer 18 | 09 | 13

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
18	IX	2013

## 1. DATOS PERSONALES

Apellidos <b>MALDONADO RENTIER</b>	Nombres <b>Victor Ra Moni</b>	Fecha y lugar de nacimiento <b>25-09-1970 ASUNCION.-</b>			
Domicilio real	Teléfono				
Celular	Correo Electrónico				
Nacionalidad <b>PARAGUAYA</b>	Estado Civil: Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	C.I. N° (*) <b>1045885</b>	R.U.C. N°
Separado <input type="checkbox"/>	Bienes <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Unión de hecho <input type="checkbox"/>		
Hechos <input type="checkbox"/>					
Grado Académico Primario	Secundario	Universitario <input checked="" type="checkbox"/>	Titulo Profesional <input checked="" type="checkbox"/>	<b>ABOGADO</b>	
Nombres y apellidos del cónyuge		C.I. N° (*)		Actividad laboral	
Nombre y apellido de los hijos			C.I. N° (*)	Fecha de nacimiento	Institución en la que estudia
1					
2					
3					
4					
5					
6					

(\*) Adjuntar fotocopias de Cédula de Identidad del declarante, del cónyuge si lo tuviere y menores en estado de dependencia.

## 2. INFORMACIÓN LABORAL

Lugar de trabajo: MINISTERIO PÚBLICO	Teléfono			
Dirección laboral: PTE. CLAUDIO ACOSTA Y FELIX TRUJILLO				
Categoría de funcionario (*): SUPERIOR	Superior	Nombrado	Electivo	Otros
Cargo o función(**): AGENTE FISCAL PENAL				
Fecha de: Ingreso	Egreso	Acto administrativo (Nº y fecha decreto, resol. contrato etc.)		Remuneración
6-XII-01		DECRETO CORTE SUPREMA 699		15.000.000

**Categoría de Funcionario (\*) Superior: Ministro, Viceministro, Juez, Fiscal, Diplomático, Director.**

**Electivo: Presidente de la Rca., Senador, Diputado, Gobernador, Intendente, Concejal.  
Otros: Secretario/a, Asistente, Auxiliar, Jefe de División.**

**Cargo o Función(\*\*)** Denominación del cargo presupuestado y la función que efectivamente desempeña.

### 3. ESTADO PATRIMONIAL (\*)

(\*) Los montos deberán ser consignados en la moneda oficial de la República del Paraguay al día de la declaración.

(\*\*) Especificar nombre de la entidad bancaria, financiera, cooperativa u otros.

(\*\*\*) Describir tipo de moneda en que se encuentra el depósito.

(\*\*\*\*) Condominios (especificar porcentaje).

VICTOR B. MALDONADO BENITEZ

18-IX-2013

Fecha

Firma



						IMPORTE
<b>Transporte (Sub Total 4. Egresos Mensuales)</b>						
Personal doméstico:		Remuneración mensual	1.500.000			1.500.000
Seguros: Médico	100.000	Vehíc.	600.000	Inmueb.	Comercial	700.000
Educación: Escuela		Colegio		Universidad		
Otros cursos				En el país	En el extranjero	
<b>Total de las cuotas del Pasivo declarado (Item 3.2):</b>						$a + b + c + d + e + f =$
Ocio	600.000	Vestimenta	300.000	Medicina	300.000	1.200.000
Otros*						
Otros*						
<b>TOTAL EGRESOS MENSUALES</b>						3.400.000

(\*) Especificar

						IMPORTE
<b>5. EGRESOS ANUALES (Que no estén comprendidos en los mensuales)</b>						
Impuesto Inmobiliario (*):						1.800.000
Tasas:						
Patentes (*):						
Gastos por viajes y/o vacaciones (*)						4.000.000
Otros (*):						
<b>TOTAL EGRESOS ANUALES</b>						5.800.000

(\*) Especificar

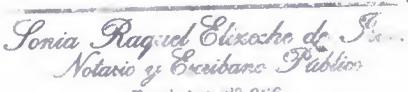
						IMPORTE
<b>6. INGRESOS MENSUALES</b>						
Remuneración fija:						15.000.000
Suelo del cónyuge:						
Honorarios (especificar concepto):						
Alquileres:						
Dividendo de acciones/inversiones:						
Intereses cobrados (especificar concepto):						
Comisiones cobradas (especificar concepto):						
Otros ingresos (especificar motivo):						
<b>TOTAL INGRESOS MENSUALES</b>						15.000.000

						IMPORTE
<b>7. INGRESOS ANUALES (Que no han sido consignados en Ingresos Mensuales)</b>						
Alquileres:						
Dividendo de acciones / inversiones:						
Intereses cobrados:						
Comisiones cobradas (especificar concepto):						
Otros ingresos (especificar motivo):						
<b>TOTAL INGRESOS ANUALES</b>						

**8. DECLARACIÓN JURADA**

Conforme al artículo 104 de la CONSTITUCIÓN NACIONAL, declaro bajo fe de juramento que la presente Declaración de Bienes y Rentas es fiel reflejo de mi situación patrimonial y no omito dato alguno que deba contener. De comprobarse la falsedad de algunos de ellos, estaré sujeto a las sanciones que establece la Ley.

Firma del funcionario o empleado público

CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA	SELLO
	 Registro N° 866 AV. Artigas N° 3240 - Teléfax: 283825

PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CERTIFICADO ANTE ESCRIBANO

Firma y sello del responsable de la institución	Juez de Paz