

**DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS SEGÚN LEY Nº 5.033/13**

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: ASUNCION AL CARGO



DECLARACIÓN JURADA AL : 13/10/2015

RECEPCIONADO EL: 13/10/2015 10.33.27

191155-1513931-14

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD:	1513931	RUC:	1513931-0
NOMBRE:	ULISES ARMANDO	APELLIDOS:	VILLASANTI TORALES
FECHA DE NAC.:	13/08/1978	NACIONALIDAD:	PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO:	DATOS PROTEGIDOS	CELULAR :	DATOS PROTEGIDOS
ESTADO CIVIL:	SOLTERO/A	CELULAR 2:	DATOS PROTEGIDOS
E MAIL:	DATOS PROTEGIDOS	GRADO ACADEM.:	TERCIARIO
TITULO OBTENIDO:			

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE PRINCIPAL:	DATOS PROTEGIDOS	CALLE TRANSV.:	DATOS PROTEGIDOS
Nº CASA:	DATOS PROTEGIDOS	BARRIO:	DATOS PROTEGIDOS
CIUDAD:	DATOS PROTEGIDOS		

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE:		APELLIDOS:	
CÉDULA DE IDENTIDAD:	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD LABORAL:	
OBS:			

**DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO**

1	INSTITUCIÓN:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN:	BARBARA BARRETO- JUAN MANUEL FRUTOS
	TIPO:	PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA:	QUINTA REGION SANITARIA-HOSPITAL DISTRITAL DE JUAN MANUEL FRUTOS	TELÉFONO:
	NOMBRADO/CONTRATADO:	NOMBRADO/A	CATEGORÍA:	S46
			CARGO:	ODONTOLOGO DE SERVICIO
	ACTO ADMINIST.:	RESOLUCION Nº 4187	FECHA ACT. ADM.:	18/09/2014
			FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	01/07/2014
2	INSTITUCIÓN:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU	DIRECCIÓN:	BARRIO SAN ISIDRO-CORONEL OVIEDO
	TIPO:	EDUCATIVA	DEPENDENCIA:	FACULTAD DE ODONTOLOGIA
			TELÉFONO:	0521200838
	NOMBRADO/CONTRATADO:	NOMBRADO/A	CATEGORÍA:	UD8
			CARGO:	PROFESOR ADJUNTO
	ACTO ADMINIST.:	RESOLUCION Nº	FECHA ACT. ADM.:	25/02/2012
			FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	02/03/2012

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.



3	INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU		DIRECCIÓN: BARRIO SAN ISIDRO-CORONEL OVIEDO	
	TIPO: EDUCATIVA	DEPENDENCIA: FACULTAD DE ODONTOLOGIA	TELÉFONO:	0521200838
	NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A	CATEGORÍA: UU5	CARGO: PROFESOR TITULAR	
	ACTO ADMINIST.: RESOLUCION N°	FECHA ACT. ADM.:	26/02/2010	FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 02/03/2010
4	INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU		DIRECCIÓN: RUTA NO. 8 BLAS A. GARAY KM 137	
	TIPO: EDUCATIVA	DEPENDENCIA: RECTORADO	TELÉFONO:	
	NOMBRADO/CONTRATADO: ELECTO/A	CATEGORÍA: U02	CARGO: VICERRECTOR	
	ACTO ADMINIST.: RES. A.G.U. NO. 06/2015	FECHA ACT. ADM.:	06/10/2015	FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 06/10/2015

1.1 EFECTIVO EN GS.

1.2 DEPÓSITOS

#	TIPO ENTIDAD	NOMBRE DE ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	N° DE CUENTA	PAÍS	IMPORTE
1	COOPERATIVA	UNIVERSITARIA	AHORRO	DATOS PROTEGIDOS	PARAGUAY	50.092.000
OBS: PRESTAMO REALIZADO						
TOTAL DEPÓSITOS:						50.092.000

1.4 INMUEBLES

#	N° FINCA	CTA. CTE. CTRAL. O PADRON	USO	SUP. M2	VALOR TERRENO G.	SUP. M2 CONST.	VALOR CONST. G.	IMPORTE
1	DATOS PROTEGIDOS	21026806	VIVIENDA	200	70.000.000	100	50000000	120.000.000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: CORONEL OVIEDO	AÑO DE ADQ.: 2004	TIPO DE ADQ.: COMPRA				
OBS:								
TOTAL INMUEBLES:								120.000.000

1.5 VEHÍCULOS

#	TIPO VEHÍCULO	MARCA	MODELO	CHASIS	IMPORTE
1	CAMIONETA	KIA	SPORTAGE	DATOS PROTEGIDOS	150.000.000
	AÑO ADQUIS.: 2012	AÑO FABR.: 2012	CHAPA: DATOS PROTEGIDOS		
	OBS:				
2	CAMIONETA	TOYOTA	RAV 4	DATOS PROTEGIDOS	30.000.000
	AÑO ADQUIS.: 2007	AÑO FABR.: 2000	CHAPA: DATOS PROTEGIDOS		
	OBS:				
TOTAL VEHÍCULOS:					180.000.000

1.8 MUEBLES

#	TIPO MUEBLES	IMPORTE
1	EQUIPOS ODONTOLOGICOS	25.000.000
OBS: PARA USO EN CONSULTORIO ODONTOLOGICO, SILLON ODONTOLOGICO Y SUS ACCESORIOS Y EQUIPAMIENTOS		
TOTAL MUEBLES:		25.000.000

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

2. PASIVOS

2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	CREDITOS	COOPERATIVA UNIVERSITARIA	12	4.300.000	50.000.000	5.000.000
OBS: CREDITO RECIEN APROBADO						
2	CREDITOS	VISION BANCO	24	2.000.000	48.000.000	10.000.000
OBS: 19 CUOTAS PAGADAS DE 24						
TOTALES				6.300.000	98.000.000	15.000.000

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
375.092.000	15.000.000	360.092.000

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		18.199.200
2	ALQUILERES		1.300.000
3	HONORARIOS		3.500.000
4	OTROS	DIETAS, GASTOS DE	6.753.600
TOTAL INGRESOS MENSUALES			29.752.800

3.2 INGRESOS ANUALES

#	TIPO INGRESO ANUAL	DESCRIPCIÓN ING. ANUAL	IMPORTE
1	AGUINALDO		17.732.800
TOTAL INGRESOS ANUALES			17.732.800

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION		2.200.000
2	SERVICIOS BASICOS		550.000
3	COMBUSTIBLES		1.500.000
4	PERSONAL DOMESTICO		900.000
5	EDUCACION		800.000
6	VESTIMENTA		500.000
7	TELEFONIA CELULAR		250.000
8	TV CABLE		75.000
9	SEGUROS		550.000
10	MEDICINA		600.000

TOTAL EGRESOS MENSUALES 7.925.000

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS SEGÚN LEY N° 5.033/13

FUNCIONARIO: ULISES ARMANDO VILLASANTI TORALES CÉDULA: 1513931

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO				
#	INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A: CARGO INST. COMIS.
1	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	PERSONAL	ODONTOLOGO DE	
2	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU	EDUCATIVA	PROFESOR ADJUNTO	
3	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU	EDUCATIVA	PROFESOR TITULAR	
4	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU	EDUCATIVA	VICERRECTOR	

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público  
ULISES ARMANDO VILLASANTI TORALES

CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA POR EL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN O ESCRIBANO PÚBLICO O JUEZ DE PAZ	SELLO
FIRMA	SELLO

La constancia de recepción será impresa en el momento de la presentación en Mesa de Entrada de la CGR

CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA