

1720

4 645#

DECLARACION JURADA DE BIENES Y RENTAS  
DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PUBLICOS

18 SET 2002

FECHA		
DIA	MES	AÑO

## 1. DATOS PERSONALES

Apellidos	Nombres	Lugar y Fecha de Nacimiento		
FATECHI SOARNO	Mario Arturo B.	Asunción 23 Octubre 1975		
Nacionalidad	Estado Civil	C.I.P.Nº	R.U.C.Nº	Estudios Cursados
Dominicana Casado		1.532.116	—	Universitario (actual)
Nombre y Apellido del Cónyuge		Domicilio		Teléfono
Cynthia R. Martínez de FATECHI				—

## 2. INFORMACION LABORAL

Lugar de Trabajo	Cargo o Función
Dom. Nac. de Investigación y Recursos	Operador Sistemas de Sueños
Fecha de Ingreso	Nombramiento: Decreto - Resolución - Elección - N° - Fecha
16-11-95	Res. 16140 -
	Remunerac. Actual
	2.000.000.-

## 3. ESTADO PATRIMONIAL AL:

3.1. ACTIVO					IMPORTE
EFFECTIVO EN CAJA					
DEPOSITO BANCARIO-DETALLE	Cta.Cte.	Cta.Ahorros	Otros Depósitos		
CUENTAS A COBRAR-DETALLE	A la Vista	A 1 Año	Más de 1 Año		
INMUEBLES-UBIC.	Finca N°	Distrito	Valor Terreno	Valor Construc.	
VEHICULO - TIPO	Marca	Modelo	Motor N°	Reg. Automotor	
AUTOMOVIL-Carsus GM		1997			1.500.000.-
GANADO - MARCA					
VACUNOS	EQUINOS	OVINOS	OTROS		
Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
MUEBLES					
ACCIONES/INVERSIONES					
OTROS ACTIVOS					
TOTAL ACTIVO					7.500.000.-

3.2. PASIVO					IMPORTE
Cuentas a Pagar - Detalle	A la Vista	A 1 Año	Más de 1 Año		
Cuentas Varios			X		600.000.-
OTRAS OBLIGACIONES Ande - Corpovsa - Avaleco					150.000.-
TOTAL PASIVO					750.000.-

3.3. RESUMEN		
TOTAL ACTIVO (3.1)	TOTAL PASIVO (3.2)	PATRIMONIO NETO (3.1 - 3.2)
7.500.000.-	750.000.-	

#### **4. DETALLE DE INGRESOS**

INGRESOS	IMPORTE
Remuneración	1.000.000
Sueldo del Cónyuge	1.000.000
Honorarios	
Alquileres	
Dividendo de Acciones/Inversiones	
Intereses Cobrados	
Comisiones Cobradas	
Otros Ingresos	250.000
<b>TOTAL DE INGRESOS</b>	<b>2.250.000</b>

## 5. DECLARACION JURADA

Conforme al Artículo 104º de la CONSTITUCION NACIONAL, declaro bajo fé de Juramento que la presente Declaración de Bienes y Rentas es fiel reflejo de Mi Situación Patrimonial. \_\_\_\_\_

Firma del Funcionario o Empleado Público:.....

PROTOCOLIZADO POR ESCRIBANIA PUBLICA		OBSERVACION
Escrutura N°	Fecha	Escribano Público
PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE FORMALIZADO LA DECLARACION POR ESCRITURA PUBLICA		
Firma del Responsable de la Institución	Escribano o Juez de Paz.	

**D.C. ANGEL MARIA GONZALEZ PLATE**  
Gerente de Administración Recursos Humanos  
**A.N.P.**

**OBSERVACION:** Para el caso que alguno de los datos solicitados no pudiese ser llenado en su totalidad en las casillas del Formulario, puede utilizar las siguientes líneas para completar los mismos: