

Bxp. 14102 | 12

11-06-12

FECHA		
DÍA	MES	AÑO

1. DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombres			Fecha y lugar de nacimiento		
Alvarenga Martinez		Ernesto			30-12-1972 Loma Shary - Itape'		
Domicilio real					Teléfono		
Celular		Correo Electrónico					
Nacionalidad	Estado Civil:	Soltero	Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Viudo	<input checked="" type="checkbox"/> C.I. N° (*)	R.U.C. N°	
Paraguaya	Separado	Bienes Hechos	Divorciado	Unión de hecho	1.780.873		
Grado Académico	Primario	Secundario	Universitario	Título Profesional			
Nombres y apellidos del cónyuge		C.I. N° (*)		Actividad laboral			Cantidad de hijos
Norma Alvarez Barreto				Comerciente			4
Nombre y apellido de los hijos			C.I. N° (*)	Fecha de nacimiento		Institución en la que estudia	
1				23 oct 1992			
2				31 oct 2003			
3				18 SEPT 2009		J	
4				10 MARZO 2011		-	
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: Calle Cnel. Martínez - Yutu	0547 257259		
Categoría de funcionario (*):	Superior <input checked="" type="checkbox"/> Nombrado <input type="checkbox"/> Electivo <input type="checkbox"/> Otros		
Cargo o función(**) Agente Fiscal			
Fecha de: Ingreso	Egreso	Acto administrativo (Nº y fecha decreto, resol. contrato etc.)	Remuneración
		Decreto Nº 870 27/07/2004	14.558.000

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).

Ernesto Alverenga Martínez

Nombres y apellidos del declarante

Fecha

Firma

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

						IMPORTE
Transporte (Sub Total 4. Egresos Mensuales)						2.652.000
Personal doméstico:		Remuneración mensual	500.000			500.000
Seguros: Médico	Vehíc.	Inmueb.		Comercial		
Educación: Escuela	250.000	Colegio	250.000	Universidad		500.000
Otros cursos				En el país	En el extranjero	
Total de las cuotas del Pasivo declarado (Item 3.2):			a + b + c + d + e + f =			4.668.666
Ocio	500.000	Vestimenta	500.000	Medicina	300.000	1.300.000
Otros*						
Otros*						
TOTAL EGRESOS MENSUALES						9.618.666

(*) Especificar

5. EGRESOS ANUALES (Que no estén comprendidos en los mensuales)						IMPORTE
Impuesto Inmobiliario (*):						200.000
Tasas:						
Patentes (*):						
Gastos por viajes y/o vacaciones (*)		Nacional		Extranjero		
Otros (*):						
TOTAL EGRESOS ANUALES						200.000

(*) Especificar

6. INGRESOS MENSUALES						IMPORTE
Remuneración fija:						14.558.000
Sueldo del cónyuge:						2.000.000
Honorarios (especificar concepto):						
Alquileres:						
Dividendo de acciones/inversiones:						
Intereses cobrados (especificar concepto):						
Comisiones cobradas (especificar concepto):						
Otros ingresos (especificar motivo): <i>Docencia</i>						2.500.000
TOTAL INGRESOS MENSUALES						19.058.000

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

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**PARA EL CASO QUE NO SE HUBIERE CERTIFICADO ANTE ESCRIBANO**

Firma y sello del responsable de la institución

López de Paz