

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

MOTIVO DE LA PRESENTACION

ASUNCION AL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>	003628	ESPECIFICAR:	CONCEJAL DEPARTAMENTAL
SALIDA DEL CARGO	<input type="checkbox"/>			
OTRO	<input type="checkbox"/>			

DATOS PERSONALES DEL FUNCIONARIO (Se debe adjuntar copia simple de la Cédula de Identidad)

C. I. N°:	2.031.792	C.I. DUPLICADO:	<input checked="" type="checkbox"/>							
NOMBRE/S:	OSCAR									
APELLIDO/S:	RODAS NÚÑEZ									
FECHA DE NACIMIENTO:	04/06/1977	NACIONALIDAD:								
RUC:		TELEFONO:								
CELULAR:		CELULAR 2:								
EMAIL:										
GRADO ACADEMICO:		PRIMARIO:		SECUNDARIO:		TERCIARIO:	<input checked="" type="checkbox"/>	NINGUNO:		
TITULO OBTENIDO:	Profesor de Educación Escolar Básica (1° y 2° Ciclos)									

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE 1:	
CALLE 2:	
NRO. CASA:	
BARRIO:	Residencial Sur
CIUDAD:	Loma Plata

ESTADO CIVIL

MARQUE CON UNA X:	SOLTERO/A:	<input checked="" type="checkbox"/>	CASADO/A:		DIVORCIADO/A:		UNION DE HECHO:		VIUDO/A:	
* SI ESTA CASADO MARCAR CON X LO SIGUIENTE										
CON SEPARACION DE BIENES:			SIN SEPARACION DE BIENES:							

DATOS DEL CONYUGE (Se debe adjuntar copia simple de la Cédula de Identidad del cónyuge)

C.I. N°:	
NOMBRE/S:	
APELLIDO/S:	
ACTIVIDAD LABORAL:	

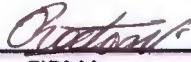
Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

OSCAR RODAS NÚÑEZ

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

07-01-2014

FECHA



FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta por
Oscar Rodas Núñez.

JOAQUIN MATEO LOPEZ
Escribano Público
REG. N° 199
0532 213 111 / 212 335 Tle. 1º M. Cabello 1132
Carapeguá-Paraguay

DATOS DE LOS PARIENTES HASTA EL 2º GRADO DE CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD

(1. PADRE 2. MADRE 3. HIJO/A 4. HERMANO/A 5. ABUELO/A 6. SUEGRO/A
 7. HIJASTRO/A 8. ABUELO/A DEL CONYUGE 9. CUÑADO/A 10. NIETO/A)

C.I. N°	NOMBRE/S (*)	APELLIDO/S (*)	PARENTESCO (*)
1			Padre
2			Madre
3			Hermano
4			hermana
5			Hermano
6			Hermana
7			Hermana
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

(*) CAMPO OBLIGATORIO

Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

OSCAR RODAS NÚÑEZ
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

09-01-2014

FECHA



FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta
 por Oscar Rodas Núñez

JOAQUIN MATTO LOPEZ
 Escribano P. Público
 REG. N° 111
 0532 213 111 / 212 335 Tle. 1º M. Cabello 111
 Carapegua-Paraguay

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

04 (cuatro)

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:		Gobernación de Boquerón				
DEPENDENCIA:		Gobernación de Boquerón				
DIRECCIÓN LABORAL:		Avda. Hindemburgh / Caraya				
CARGO O FUNCION:		Concejal Departamental				
CATEGORÍA:		Titular				
SITUACIÓN:	ELECTO/A	X	Marcar con X donde corresponda			
	CONTRATADO/A					
	NOMBRADO/A					
FECHA:						
ACTO ADMINISTRATIVO (TIPO, N° Y FECHA):		TIPO:	N°:	FECHA:		

ESTA COMISIONADO?:	SI:	NO:	X
EN CASO QUE SÍ, INSTITUCIÓN DE COMISIONAMIENTO			
INSTITUCIÓN:			
CARGO O FUNCION:			

SI EJERCE LA DOCENCIA Y/O ES FUNCIONARIO DE BLANCO EN INSTITUCIONES PÚBLICAS:

INSTITUCIÓN	CARGO O FUNCION	CATEGORÍA	SITUACIÓN (NOMBRADO O CONTRATADO)	COMISIONADO (SI O NO)	ACTO ADMINISTRATIVO	FECHA
1 Esc. Bás. N° 4606	Director	L3F	Nombrado			
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

OSCAR RODAS NÚÑEZ

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

09-01-2014

FIRMA

Efectivo que la firma que antecede fue puesta por
OSCAR RODAS NÚÑEZ

JOAQUÍN MATTO LOPEZ
Escritorio Público
FIC N° 199
Avda. J.M. Cabello 1132
0532 213 111 / 212 3311
Carapegua Paraguay

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

ACTIVOS

1 EFECTIVO EN GS.:

2 DEPOSITO:

SI: NO: X

TIPO DE DEPOSITO:

TIPO DE DEPOSITO	NOMBRE DE LA ENTIDAD (BANCO - COOPERATIVA - FINANCIERA)	PAIS	TIPO DE CUENTA (CTA. CTE. - CAJA AHORRO)	N° CUENTA	MONEDA*	MONTO EN MONEDA EXTRANJERA	IMPORTE Gs.
1							
2							
3							
4							
5							

(*) EN CASO DE POSSE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA CONSIGNAR LA MISMA. (DOLARES AMERICANOS, EUROS, ETC.)

3 CUENTAS A COBRAR

DETALLE DE DEUDORES		CLASE (A LA VISTA O A PLAZO)	Nº MESES	IMPORTE GS.
1				
2				
3				
4				
5				

4 INMUEBLES

(*) TIPO DE ADQUISICION: COMPRA, USUACION, DONACION, HERENCIA, SORTEO, OTROS

5 VEHICULOS

TIPO	AÑO ADQUISICION	AÑO FABRICACION	MARCA	MODELO	Nº CHASIS	Nº CHAPA	IMPORTE Gs.
1 AUTOMOVIL	2010	2003	NISSAN	SUNNY			30.000.000
2							
3							
4							
5							

Declaro bajo **Fe de Juramento**, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

OSCAR RODAS NÚÑEZ

04-61-2014 Chambers
FECHA FIRMA

Below are the firms that attended the protest for Oscar Nunez.

JOAQUIN MATTO LOPEZ
Escríbano Público
REC-108
M. Cabello 1132
455-212-4441-242-125-700-
Carapujo - 1132
RE2 -

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

06 (seis)

ACTIVOS (continuación)

6 BUQUES Y/O AERONAVES

TIPO	MARCA	MODELO	SERIE	MATRICULA	NACIONALIDAD	IMPORTE Gs.
1						
2						
3						
4						
5						

7 ACTIVIDAD AGROPECUARIA (VACUNO, OVINO, PORCINO, CAPRINO, CULTIVOS, OTROS)

TIPO	UBICACIÓN	RAZA/ TIPO PLANTACION	CANTIDAD/ HECTAREAS	PRECIO UNITARIO Gs.	IMPORTE Gs.
1					
2					
3					
4					
5					

8 MUEBLES (MOBILIARIOS, ELECTRODOMESTICOS, EQUIPOS DE OFICINA, JOYAS, OBRAS DE ARTE, OTROS)

TIPO	IMPORTE Gs.
1 Cristalero	1.700.000
2 Somier	1.500.000
3 Placar	3.500.000
4 Frezer	3.200.00
5 Heladera	3.000.000

9 OTROS ACTIVOS

TIPO*	ENTIDAD/ EMPRESA	RUC	PAÍS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO Gs.	IMPORTE Gs.
1						
2						
3						
4						
5						

(*)BONOS, ACCIONES, INVERSIONES, PATENTES, CDA, OTROS.

PASIVOS

TIPO DE DEUDA (CREDITOS, HIPOTECAS, TARJETAS DE CREDITO, CASAS COMERCIALES, OTROS)

TIPO DE DEUDA	CUOTA MENSUAL Gs.	TOTAL DEUDA Gs.	SALDO A PAGAR	PLAZO DE LA DEUDA
1				
2				
3				
4				
5				
TOTALES				

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO)
214.700.000		214.700.000

Declaro bajo Fe de Juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

OSCAR RODAS NÚÑEZ

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

07-01-2014

FECHA

Rodas N.

FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta por
Oscar Rodas Núñez.

JOAQUIN MATTO LOPEZ
Escribano P. J. C.
R.R. N. 199
0532 213 111 / 412 336 111 M. Cabello 111
Carapeguá-Paraguay

INGRESOS MENSUALES

TIPO DE INGRESO (REMUNERACION, OTROS INGRESOS, INGRESOS DEL CONYUGE)

TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
1 Docente	3.265.000
2 Consejal Departamental	7.583.000
3	
4	
5	
TOTALES	10.848.000

INGRESOS ANUALES

TIPO DE INGRESO (ALQUILERES, DIVIDENDOS DE ACCIONES, INTERESES COBRADOS, OTROS)

TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
1	
2	
3	
4	
5	
TOTALES	

EGRESOS MENSUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
ALIMENTACION	500.000	
SERVICIOS BASICOS (1)	125.000	
ALQUILERES PAGADOS		
COMBUSTIBLE	300.000	
PERSONAL DE SERVICIO	600.000	
EDUCACION	200.000	
MEDICINA	100.000	
VESTIMENTA	200.000	
TELEFONIA CELULAR, INTERNET	270.000	
TV CABLE	80.000	
SEGUROS		
OTROS (2)		
TOTAL EGRESOS MENSUALES	2.375.000	

EGRESOS ANUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
IMPUESTO INMOBILIARIO	75.000	
TASAS	25.000	
PATENTES	125.000	
VACACIONES	775.000	
OTROS (3)		
TOTAL EGRESOS ANUALES	1.000.000	

(1) AGUA, LUZ, TELEFONO Y RECOLECCION DE RESIDUOS (BASURA).

(2) ESPECIFICAR OTROS EGRESOS MENSUALES.

(3) ESPECIFICAR OTROS EGRESOS ANUALES.

Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

OSCAR RODAS NÚÑEZ

07.01.2014

Rodas