

3252

2068

07 JUL 2004

DECLARACION JURADA DE BIENES Y RENTAS
DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PUBLICOS

FECHA		
DIA	MES	AÑO
29	06	2004

1. DATOS PERSONALES

Apellidos	Nombres		Lugar y Fecha de Nacimiento	
Torres Ozorio	Claudia Jeorgina		Paraguay	
Nacionalidad	Estado Civil	C.I.P. N°	R.U.C. N°	Estudios Cursados
Paraguaya	Soltera			Universitarios
Nombre y Apellido del Cónyuge		Domicilio		Teléfono

2. INFORMACION LABORAL

Lugar de Trabajo		Cargo o Función
Ministerio Público		Asistente Fiscal
Fecha de Ingreso	Nombramiento: Decreto - Resolución - Elección - N° - Fecha	Remunerac. Actual
01/06/2004	Resolución N° 1074 del 20/05/04	2.200.000

3. ESTADO PATRIMONIAL AL:

3.1. ACTIVO					IMPORTE
EFFECTIVO EN CAJA					
DEPOSITO BANCARIO - DETALLE		Cta. Cte.	Cta. Ahorros	Otros Depósitos	
Coop. Universitaria Ltda.					300.000
Cuentas a COBRAR - DETALLE					
		A la Vista	A 1 Año	Más de 1 Año	
Servicios Profesionales					750.000
INMUEBLES - UBIC.					
		Cta. Cte.	Distrito	Valor Terreno	Valor construc.
VEHICULO - TIPO					
		Marca	Modelo	Motor N°	Reg. Automotor
GANADO - MARCA					
VACUNOS		EQUINOS		OVINOS	OTROS
Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
MUEBLES Heladera, Cocina, Juego de Living y comedor, TV, cama					3.000.000
ACCIONES/INVERSIONES					
OTROS ACTIVOS					
TOTAL ACTIVO					4.050.000

3.2. PASIVO				IMPORTE
Cuentas a Pagar - Detalle		A la Vista	A 1 Año	Más de 1 Año
Tarjeta de Crédito Cabal				
Préstamo Cooperat. Un.Y.				
Tarjeta de Crédito Maister				
OTRAS OBLIGACIONES Alquiler de Dpto.				
TOTAL PASIVO				2.000.000

3.3. RESUMEN		
TOTAL ACTIVO (3.1)	TOTAL PASIVO (3.2)	PATRIMONIO NETO (3.1 - 3.2)
4.050.000	2.000.000	

INGRESOS	IMPORTE
Remuneración	2.200,000
Sueldo del Cónyuge	—
Honorarios	750,000
Alquileres	—
Dividendo de Acciones / Inversiones	—
Intereses Cobrados	—
Comisiones Cobradas	—
Otros Ingresos	—
TOTAL DE INGRESOS	2.950,000

<p>Conforme al Artículo 104º de la CONSTITUCION NACIONAL, declaro bajo fe de Juramento que la presente Declaración de Bienes y Rentas es fiel reflejo de Mi Situación Patrimonial.-----</p>		
<p>Firma del Funcionario o Empleado Público:-----</p>		
<p>PROTOCOLIZADO POR ESCRIBANIA PUBLICA</p>		<p>OBSERVACION</p>
<p>Escritura Nº</p>	<p>Fecha</p>	<p>Escribano Público</p>
<p>PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE FORMALIZADO LA DECLARACION POR ESCRITURA PUBLICA</p>		
<p>Firma del Responsable de la Institución</p>		<p>Escribano o Juez de Paz.</p>

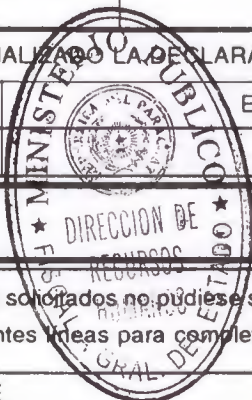
Responsable de la Institución

Carmona

Lic. Elisabet Carmona

Directora R.R.HH.

Ministerio Público

**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 ideas para completar los mismos:

[illegible]