



**CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA**

Misión: "Organismo constitucional de control gubernamental, que fiscaliza y protege el patrimonio público, en beneficio de la sociedad"



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

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: ASUNCION AL CARGO



DECLARACIÓN JURADA AL : 07/01/2016

RECEPCIONADO EL: 07/01/2016 12.43.44

221416-2106704-34

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD:	2106704	RUC:	2106704-0
NOMBRE:	LUIS MIGUEL	APELLIDOS:	CABALLERO FLORENTIN
FECHA DE NAC.:	30/07/1986	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:	OTRO		

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:			

**CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA**

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

1	INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN: GRAL RESQUIN
	TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: APS	TELÉFONO:
	NOMBRADO/CONTRATADO: CONTRATADO/A	CATEGORÍA: 0
	ACTO ADMINIST.: RESOLUCION N° 2396/2015	CARGO: ODONTOLOGO
		FECHA ACT. ADM.: 30/04/2015
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 06/02/2015
2	INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE CABALLERO	DIRECCIÓN: GRAL. BERNARDINO CABALLERO
	TIPO: PRINCIPAL DEPENDENCIA: JUNTA MUNICIPAL	TELÉFONO:
	NOMBRADO/CONTRATADO: ELECTO/A	CATEGORÍA: DIETA
	ACTO ADMINIST.: A.I. N° 235/15 DE 18/11/2015	CARGO: CONCEJAL MUNICIPAL
		FECHA ACT. ADM.: 18/11/2015
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 19/11/2015

1.5 VEHÍCULOS

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

LUIS MIGUEL CABALLERO FLORENTIN



#	TIPO VEHÍCULO	MARCA	MODELO	CHASIS	IMPORTE
1	AUTOMOVIL	TOYOTA	CALDINA	DATOS PROTEGIDOS	30.000.000
	AÑO ADQUIS.: 2015	AÑO FABR.: 2006	CHAPA:	DATOS PROTEGIDOS	
OBS: AL MOMENTO DE LA DD.JJ. NO CONTABA CON LOS DOCUMENTOS DE RESPALDO DE NRO. DE CHASIS Y CHAPA, ASI MISMO LA CEDULA VERDE SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE QUE FIGURE A MI NOMBRE					
					TOTAL VEHÍCULOS: 30.000.000

1.8 MUEBLES

#	TIPO MUEBLES	IMPORTE
1	MOBILIARIO	5.000.000
2	EQUIPOS DE OFICINA	50.000.000
OBS: CONSULTORIO ODONTOLOGICO		
		TOTAL MUEBLES: 55.000.000



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

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

LUIS MIGUEL CABALLERO FLORENTIN

2. PASIVOS

2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	CREDITOS	COMECPAR	60	1.300.000	75.000.000	10.000.000
OBS:						
2	CASAS COMERCIALES	INVERFIN	3	300.000	900.000	300.000
OBS:						
			TOTALES	1.600.000	75.900.000	10.300.000

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
85.000.000	10.300.000	74.700.000



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

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

LUIS MIGUEL CABALLERO FLORENTIN

3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		10.000.000
		TOTAL INGRESOS MENSUALES	10.000.000

3.2 INGRESOS ANUALES

#	TIPO INGRESO ANUAL	DESCRIPCIÓN ING. ANUAL	IMPORTE
1	AGUINALDO		7.800.000
		TOTAL INGRESOS ANUALES	7.800.000

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	SEGUROS		250.000
2	OTROS	GASTOS POR AYUDA A HIJAS	1.000.000
3	ALIMENTACION		1.500.000
4	SERVICIOS BASICOS		500.000
5	ALQUILERES		500.000
6	COMBUSTIBLES		2.000.000
7	EDUCACION		200.000
8	VESTIMENTA		1.000.000
9	TELEFONIA CELULAR		250.000
10	TV CABLE		70.000

TOTAL EGRESOS MENSUALES 7.270.000

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.

Firma del funcionario o empleado público

LUIS MIGUEL CABALLERO FLORENTIN

3.4 EGRESOS ANUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. ANUAL	IMPORTE
1	OTROS	HABILITACION DEL VEHICULO	1.000.000
		TOTAL EGRESOS ANUALES	1.000.000



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

Copia Controlada del Sistema Integrado - CCGJBR

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

LUIS MIGUEL CABALLERO FLORENTIN

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

FUNCIONARIO: LUIS MIGUEL CABALLERO FLORENTIN

CÉDULA: 2106704

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

# INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
1 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	PERSONAL	ODONTOLOGO		
2 MUNICIPALIDAD DE CABALLERO	PRINCIPAL	CONCEJAL MUNICIPAL		

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

LUIS MIGUEL CABALLERO FLORENTIN

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

*Copia Controlada - CGR JDR
Integrado*