



1368

01

**DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS
DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS**

26/12/2006

Fecha

Señor

Octavio Augusto Airaldi

Contraloría General de la República

Bruselas N° 1880. Asunción

Quién suscribe, Marcial Victoriano Escobar, con C. I. N° 2.476.881, se dirige a usted con el propósito de remitir adjunto, la declaración jurada, conforme a las siguientes disposiciones legales:

- Constitución Nacional. Art. 104°. De la Declaración Obligatoria de Bienes y Rentas. Los funcionarios y los empleados públicos, incluyendo a los de elección popular, los de entidades estatales, binacionales, autárquicas, descentralizadas, y en general, quienes perciban remuneraciones permanentes del Estado, estarán obligados a prestar declaración jurada de bienes y rentas dentro de los (15) quince días de haber tomado posesión de su cargo y en igual término al cesar en el mismo.
- Constitución Nacional. Art. 283°. De los Deberes y de las Atribuciones. Son Deberes y Atribuciones del Contralor General de la República: Inc. 6) La recepción de las declaraciones juradas de bienes de los funcionarios públicos, así como la formación de un registro de las mismas, y la producción de dictámenes sobre la correspondencia entre tales declaraciones, prestadas al asumir los respectivos cargos, y las que los aludidos funcionarios formulen al cesar de ellos;
- Ley N° 276/94 Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República. DEBERES Y ATRIBUCIONES. Art. 9°. Son deberes y atribuciones de la Contraloría General: Inc. f) La recepción de las declaraciones juradas de bienes de los funcionarios públicos, dentro de las garantías previstas en la Constitución Nacional, así como la formación de un Registro de las mismas, y la producción de dictámenes sobre la correspondencia entre tales declaraciones prestadas al asumir los respectivos cargos, y las que el funcionario público formule al cesar en el cargo; suministrará los informes contenidos en el Registro a pedido expreso del Poder Ejecutivo, de cualquiera de las Cámaras del Congreso Nacional, del Fiscal General del Estado, del Procurador General de la República, de la Comisión Bicameral de Investigación de Ilícitos y del Organismo jurisdiccional competente;
- RESOLUCION CGR N° 1222/06 POR LA CUAL SE DISPONE LOS TÉRMINOS DEL FORMULARIO OFICIAL A SER UTILIZADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS...
- Estado Patrimonial. Los montos deberán ser consignados en la moneda oficial de la Rca. del Paraguay al día de la declaración.

Los datos consignados en el formulario CGR, son correctos, no omiten dato alguno que deba contener y son fiel expresión de la verdad.

Marcial Escobar

Firma

Marcial Victoriano Escobar

Nombres y apellidos del declarante

16 de febrero de 2007

Fecha

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
MESA DE ENTRADAS

EXPEDIENTE CGR. N° 0001664 Hora 11.10Cantidad de Fojas 36Asunción, 26 MAR. 2007Encargada/o [Firma]

| | | | | | | | | |
|--|---|--|--------------------|---------------------|-----------|-------------------------------------|-------------------|--|
| Apellidos | | | Nombres | | | Fecha y Lugar de Nacimiento | | |
| Escobar | | | Marcial Victoriano | | | 06/03/1.962 Montiel Potrero Laapucú | | |
| Nacionalidad | Estado Civil | <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo | C.I. N° (*) | | R.U.C. N° | | | |
| Paraguay | Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión de Hecho <input type="checkbox"/> | Bienes Hechos | | | | | | |
| Grado Académico | Primario <input checked="" type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> | Título Profesional | | | | | | |
| Nombres y Apellidos del Cónyuge | | C.I. N° (*) | | Actividad Laboral | | | Cantidad de hijos | |
| | | | | CONTRACTOR | | | | |
| Nombre y Apellido de los Hijos | | C.I. N° (*) | | Fecha de Nacimiento | | Institución en la que Estudia | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Actividad Laboral de los hijos mayores de edad | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

2. INFORMACIÓN LABORAL

| | | | | |
|-------------------------|--|-------------------------|-------------------|--|
| Lugar de Trabajo | | Tipo de Funcionario (*) | | |
| Montiel Potrero-Laapucú | | Superior | Electivo | <input checked="" type="checkbox"/> Otro |
| Cargo o Función(**) | CONCEJAL | | | |
| Fecha de Ingreso | Nombramiento: Decreto - Resolución - Elección - N° - Fecha | | Remunerac. Actual | |
| 20-12-2006 | AF 232/06 | | 535.000 Gs. | |

| | |
|-------------------------|--|
| Tipo de Funcionario (*) | Superior: Ministro, Vice Ministro, Juez, Fiscal, Diplomáticos, 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

| 3.1 ACTIVO | | | | | IMPORTE |
|----------------------------------|--------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|
| EFECTIVO EN CAJA | | | | | |
| DEPOSITO BANCARIO - DETALLE | | | | | |
| | Nº Cta. Cte. | Nº Cta. Ahorros | Otros Depósitos | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| CUENTAS A COBRAR | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| INMUEBLES - UBICACIÓN (*) (**) | | | | | |
| Finca o Nº Cta. Cte. | Distrito | Sup./m² | Valor del Terreno | Sup. Cons. s/m² (**) | Valor de Const. |
| 1 | CAAPUCU | 10.000 | 2.000.000,00 | | |
| 2 | " | 10.000 | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| Sub Total | | | | | |

(***) Condominios (especificar porcentaje)

1 de febrero de 2007 Mon. 11/11/07

| | | | | | |
|--|----------------|--------------|---------------|------------|---------------------|
| | | | | | |
| RCA | | | | | |
| | EQUINOS | | OVINOS | | OTROS |
| r/Lote | Cantidad | Valor/Lote | Cantidad | Valor/Lote | Cantidad Valor/Lote |
| | | | | | |
| VERSIONES | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (Juego de Dormitorio, Living, Comedor, Electrodomésticos en Gral., etc.) | | | | | |
| ICINA (Escritorios, Computadoras, Armarios, Ficheros, etc.) | | | | | |
| ES - OBRAS DE ARTE Y OTROS | | | | | |
| S | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DIRECCIONALES: | | | | | |
| Institución o Empresa - Créditos | A 1 año | Más de 1 Año | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| SUBSIDIOS | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|---------|--------------|
| | | | | | | | | | |
| MODIFICACIONES | | | | | | | | | |
| (Cambio de Dormitorio, Living, Comedor, Electrodomésticos en Gral., etc.) | | | | | | | | | |
| (Cocina (Escritorios, Computadoras, Armarios, Ficheros, etc.) | | | | | | | | | |
| OTRAS OBRAS DE ARTE Y OTROS | | | | | | | | | |
| (Obras de arte, etc.) | | | | | | | | | |
| TOTAL: | | | | | | | | | |
| Institución o Empresa - Créditos | | | | | | | | A 1 año | Más de 1 Año |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| OTRAS MODIFICACIONES | | | | | | | | | |
| (Otras modificaciones) | | | | | | | | | |

| | | |
|---------------------|---------------------------|---------------------|
| *) | | |
| ACTIVO (3.1) | TOTAL PASIVO (3.2) | PATRIMONIO N |
| | | |

(*) Contablemente el Patrimonio Neto se obtiene de la diferencia entre el TOTAL DEL ACTIVO y EL TOTAL DEL PASIVO

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|---------------|------------|--|--|--------------|--|------------------|--|---------------|-----------|--|--|
| GASTOS SUALES | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Alquileres | | | | | Expensas y otros | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | |
| | | Luz | | | | Teléfono | | | | Recolec. Bas. | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | Seguridad | | | | Celulares | | | | Combustible | | | |
| Gastos | | | | | | Alimentación | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | Act. Agrícola | | | | Maquinarias | | | | Inmuebles | | | |
| | | | | | | | | | | | Sub Total | | |

Nombres y apellidos del declarante**Fecha**

Firma

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

| | | | | | | | | | |
|--|---------|-------------|------------|-------------|----------------------|-----------------|------------|--|--|
| Transporte (Sub Total 4. Egresos Mensuales) | | | | | | | | | |
| Personal Doméstico: | | | | | Remuneración Mensual | | | | |
| Seguros: | | | | | | | | | |
| Médico | Vehic. | Inmueb | Comercial | Cuota Mens. | | Monto Asegurado | | | |
| Educación: | | | | | | | | | |
| Escuela | Colegio | Universidad | Otros Cur. | | En el País | En el Extranj. | Monto | | |
| Gastos por Viajes y/o Vacaciones (*) | | | | | Nacional | | Extranjero | | |
| Bienes transferidos al cónyuge en caso de separación de bienes | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Otros (Ocio, Vestimenta, Medicina, etc) | | | | | | | | | |
| Impuesto Inmobiliario (*) | | | | | | | | | |
| Patentes (*) | | | | | | | | | |
| TOTAL EGRESOS | | | | | | | | | |

(*) Anual

5. INGRESOS MENSUALES

| | |
|--|---------|
| INGRESOS | IMPORTE |
| Remuneración Fija | |
| Sueldo del Cónyuge | |
| Honorarios | |
| Alquileres | |
| Dividendo de Acciones/Inversiones | |
| Intereses Cobrados | |
| Comisiones Cobradas (especificar concepto) | |
| Otros Ingresos (especificar motivo) | |
| | |
| TOTAL INGRESOS | |

6. DECLARACION 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.-----

Juro que todos los datos declarados en el presente formulario, a la fecha que figura más abajo, corresponden a la verdad. De comprobarse la falsedad de alguno de ellos, seré sujeto de las sanciones que establece la Ley.

Marcial V. Escobar

Firma del Funcionario o Empleado Público

| | |
|---|-------------|
| CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA | |
| PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CERTIFICADO ANTE ESCRIBANO | |
| Firma y Sello del Responsable de la Institución | Juez de Paz |
| | |

| | | |
|-------------|---|----------|
| 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: | |
| | DETALLE | VALOR G. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |