



CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA

Misión: Promovermos el manejo transparente del patrimonio público mediante actividades de control comprometidas con el bienestar de nuestra ciudadanía.



### DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS SEGÚN LEY Nº 5.033/13

NOMBRE: Liz Adela Medina Mareco.  
CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: 4.215.615.  
INSTITUCIÓN: Ministerio Público.  
CARGO: Asistente Fiscal.

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	
MESA DE ENTRADA	
EXPEDIENTE CGR Nº: <b>6157</b>	HORA: <b>08:43</b>
CANTIDAD DE FOJAS: <b>8 (ocho)</b>	
ASUNCIÓN: <b>14 FEB. 2014</b>	
ENCARGADO/A: <i>[Signature]</i>	

Nota: Institución que adota la cultura del control y brinda respuesta oportuna sobre el uso de los recursos públicos.  
Dirección: Bruselas N° 1840 | Teléfono: (595)(21) 6260 000 | Fax: (595)(21) 661 152 | Web: [www.contraloria.gov.py](http://www.contraloria.gov.py) | Email: [cgr@contraloria.gov.py](mailto:cgr@contraloria.gov.py)



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

MOTIVO DE LA PRESENTACION

ASUNCION AL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>	001834	ESPECIFICAR:
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°:	4.215.615	C.I. DUPLICADO:	
NOMBRE/S:	Liz Adela		
APELLIDO/S:	Medina Mareco		
FECHA DE NACIMIENTO:	14/09/87	NACIONALIDAD:	Paraguay
RUC:	-	TELEFONO:	
CELULAR:		CELULAR 2:	-
EMAIL:			
GRADO ACADEMICO:		PRIMARIO:	
TITULO OBTENIDO:	Abogada	SECUNDARIO:	
		TERCIARIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
		NINGUNO:	<input type="checkbox"/>

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE 1:	
CALLE 2:	
NRO. CASA:	
BARRIO:	
CIUDAD:	


ESTADO CIVIL

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

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.

Liz Adela Medina Mareco	14/02/14	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE	FECHA	FIRMA

DATOS DE LOS PARIENTES HASTA EL 2° 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				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
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.

Liz Adela Medina Marco.

14/02/14



NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

INSTITUCION A LA QUE PERTENECE:		Ministerio Público					
DEPENDENCIA:		Unidad Penal Nro. dos, y Especializada en Antinabigato.					
DIRECCION LABORAL:		Jose Felix Bogado e/ Dr. Francis y Pedro Juan Caballero.					
CARGO O FUNCION:		Asistente Fiscal.					
CATEGORIA:		Cat. T10					
SITUACION:	ELECTO/A	Marcar con X donde corresponda					
	CONTRATADO/A						
	NOMBRADO/A					X	
FECHA:							
ACTO ADMINISTRATIVO (TIPO, N° Y FECHA):		TIPO:	Resolución	N°:	5497	FECHA:	23/12/2013.

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

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

	INSTITUCION	CARGO O FUNCION	CATEGORIA	SITUACION (NOMBRADO O CONTRATADO)	COMISIONADO (SI O NO)	ACTO ADMINISTRATIVO	FECHA
1							
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.

Liz Adela Medina Mareco.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

14/02/14

FECHA



FIRMA

ACTIVOS

1 EFECTIVO EN Gs.:

500.000

2 DEPÓSITO:

SI: ☐ NO: ☒

TIPO DE DEPÓSITO:						
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 POSSEER CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA CONSIGNAR LA MISMA. (DOLARES AMERICANOS, EUROS, ETC.)

3 CUENTAS A COBRAR

NOMBRE DEL DEUDOR	CLASE (A LA VISTA O A PLAZO)	N° MESES	IMPORTE GS.
1			
2			
3			
4			
5			

4 INMUEBLES

FINCA N°	CTA. CTE. CATASTRAL O PADRON	PAIS	DISTRITO	AÑO DE ADQUISICION	SUP. M2 TERRENO	VALOR TERRENO EN Gs.	SUP. M2 CONSTRUCCION	VALOR CONSTRUCCION EN Gs.	TIPO ADQUISICION*	IMPORTE Gs.
1 1702	24-0097-13	Paraguay	San Ignacio Mns	2012	800 Mts <sup>2</sup>	80.000.000	—	—	Compra	80.000.000
2										
3										
4										
5										

(\*) TIPO DE ADQUISICION: COMPRA, USUCAPION, DONACION, HERENCIA, SORTEO, OTROS.

5 VEHICULOS

TIPO	AÑO ADQUISICION	AÑO FABRICACION	MARCA	MODELO	N° CHASIS	N° CHAPA	IMPORTE Gs.
1							
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.

Liz Adela Medina Mareco

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

14/02/14

FECHA

Firma

FIRMA

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	Mobiliarios	6.000.000.
2	Electrodomesticos	5.000.000.
3	Equipos de Oficina	4.000.000.
4		
5		

9 OTROS ACTIVOS

	TIPO*	ENTIDAD/ EMPRESA	RUC	PAIS	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	Créditos	419.000.-	4.508.000.-	1.676.000.	12 meses
2	Inmobiliaria	60.000.	7.800.000.	1.380.000.	130 meses.
3					
4					
5					
	TOTALES			3.056.000.	

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO)
95.500.000.-	3.056.000.-	92.444.000.-

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.

Liz Adela Medina Mareco14/02/14Firma

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTEFECHA FIRMA

INGRESOS MENSUALES

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

	TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
1	Remuneración	4.777.900.-
2		
3		
4		
5		
	TOTALES	4.777.900.-

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	100.000.-	
SERVICIOS BASICOS (1)	200.000.-	
ALQUILERES PAGADOS	-	
COMBUSTIBLE	80.000.-	
PERSONAL DE SERVICIO	-	
EDUCACION	350.000.-	
MEDICINA	200.000.-	
VESTIMENTA	250.000.-	
TELEFONIA CELULAR, INTERNET	45.000.-	
TV CABLE	-	
SEGUROS	-	
OTROS (2)	-	
	-	
	-	
TOTAL EGRESOS MENSUALES	1.225.000.-	

EGRESOS ANUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
IMPUESTO INMOBILIARIO	210.000.-	
TASAS	-	
PATENTES	-	
VACACIONES	-	
	-	
OTROS (3)	-	
	-	
	-	
TOTAL EGRESOS ANUALES	210.000.-	

(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.

Liz Adela Medina Mareco.  
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

14/02/14  
FECHA

  
FIRMA

ANEXO

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

1. OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN	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	IMPORTE Gs.

2. DECLARACIÓN JURADA

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.

Firma del funcionario o empleado público

CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA

Firma y sello del responsable de la institución

