



**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: Actualización de datos, cargo electivo



DECLARACIÓN JURADA AL : 15/09/2014

RECEPCIONADO EL: 16/09/2014 00.00.00

61033-432544-36

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD:	432544	RUC:	
NOMBRE:	FLAMINIO	APELLIDOS:	SILVA ARMOA
FECHA DE NAC.:	18/11/1948	NACIONALIDAD:	PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO:	DATOS PROTEGIDOS	CELULAR :	DATOS PROTEGIDOS
ESTADO CIVIL:	CASADO/A CON SEPARACION DE BIENES	CELULAR 2:	DATOS PROTEGIDOS
E MAIL:	DATOS PROTEGIDOS	GRADO ACADEM.:	TERCIARIO
TITULO OBTENIDO:	CONTADOR/A PUBLICA		

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE PRINCIPAL:	DATOS PROTEGIDOS	CALLE TRANSV.:	DATOS PROTEGIDOS
Nº CASA:	DATOS PROTEGIDOS	BARRIO:	DATOS PROTEGIDOS
CIUDAD:	DATOS PROTEGIDOS		

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE:	LIDIA ERMELINDA	APELLIDOS:	VALLENA DE SILVA
CÉDULA DE IDENTIDAD:	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD LABORAL:	COMERCIANTE

OBS: MIEMBRO JUNTA DEPARTAMENTAL, PERÍODO 2013/2018

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

1 INSTITUCIÓN:	GOBERNACION DE CAAZAPA	DIRECCIÓN:	DR. PEDRO N. CIANCIO C/MCAL. ESTIGARIBIA		
TIPO:	PRINCIPAL	DEPENDENCIA:	JUNTA DEPARTAMENTAL	TELÉFONO:	0542232777
NOMBRADO/CONTRATADO:	ELECTO/A	CATEGORÍA:	J50 Y S82	CARGO:	CONCEJAL DEPARTAMENTAL
ACTO ADMINIST.:	ACUERDO Y SENTENCIA	FECHA ACT. ADM.:	21/04/2013	FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	15/08/2013

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
0	0	0

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

FLAMINIO SILVA ARMOA



3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		7.583.200
	TOTAL INGRESOS MENSUALES		7.583.200

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION		1.000.000
2	SERVICIOS BASICOS		500.000
3	COMBUSTIBLES		500.000
4	EDUCACION		1.000.000
5	MEDICINA		200.000
6	VESTIMENTA		400.000
7	TELEFONIA CELULAR		250.000
8	TV CABLE		75.000
	TOTAL EGRESOS MENSUALES		3.925.000



**CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA**

TOTAL EGRESOS MENSUALES 3.925.000

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

FLAMINIO SILVA ARMOA



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

FUNCIONARIO: FLAMINIO SILVA ARMOA

CÉDULA: 432544

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

# INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
1 GOBERNACION DE CAAZAPA	PRINCIPAL	CONCEJAL		

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

FLAMINIO SILVA ARMOA

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 - SCDJBR
Integrado*

Visión: "Organismo constitucional de control gubernamental confiable, reconocido por la efectividad de la gestión de control y agente de cambio para la buena administración"