

**DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS SEGÚN LEY Nº 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, PERIODO 2013/2018		

**CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA**

**DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO**

1 INSTITUCIÓN:	GOBERNACION DE CAAZAPA	DIRECCIÓN:	DR. PEDRO N. CIANCIO C/MCAL. ESTIGARRIBIA
TIPO:	PRINCIPAL	DEPENDENCIA:	JUNTA DEPARTAMENTAL
NOMBRADO/CONTRATADO:	ELECTO/A	CATEGORÍA:	J50 Y S82
ACTO ADMINIST.:	ACUERDO Y SENTENCIA	CARGO:	CONCEJAL DEPARTAMENTAL
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



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 Nº 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