

2657

28

2x 5818
26/09/03DECLARACION JURADA DE BIENES Y RENTAS
DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PUBLICOS

FECHA		
DIA	MES	AÑO
25	12	01

1. DATOS PERSONALES

Apellidos BOGADO DE COLLANTE		Nombres Nelly		Lugar y Fecha de Nacimiento CARMELO DEZ PARRA - 12-04-1950	
Nacionalidad Peruana	Estado Civil Casada	C.I.P. N° 517-569	R.U.C. N° 130015009205	Estudios Cursados Universitarios	
Nombre y Apellido del Cónyuge Felipe COLLANTE CARDOSO		Domicilio		Teléfono	

2. INFORMACION LABORAL

Lugar de Trabajo Cooperativa "Coronel Bogado" S.A.		Cargo o Función Portadora
Fecha de Ingreso 12-06-1986	Nombramiento: Decreto - Resolución - Elección - N° - Fecha	
		Remunerac. Anual 1.500.000

3. ESTADO PATRIMONIAL AL:

3.1 ACTIVO					IMPORTE
EFFECTIVO EN CAJA					
DEPOSITO BANCARIO - DETALLE					
	Cta. Cte	Cta. Ahorros	Otros Depósitos		
Coop. Coroneles Bogado S.A.					1.500.000
CUENTAS A COBRAR - DETALLE					
	A la Vista	A 1 Año	Más de 1 Año		
INMUEBLES - UBIC.					
	Cta. Cte	Distrito	Valor Terreno	Valor construc.	
YEROS-48		Carmen del Parani	6.000.000	50.000.000	56.000.000
VEHICULO - TIPO					
	Marca	Modelo	Motor N°	Reg. Automotor	
GANADO - MARCA					
VACUNOS		EQUINOS		OVINOS	OTROS
Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
MUJERES					
ACCIONES/INVERSIONES					10.000.000
OTROS ACTIVOS					
TOTAL ACTIVO					67.500.000

3.2 PASIVO				IMPORTE
Cuentas a Pagar - Detalle				
	A la Vista	A 1 Año	Más de 1 Año	
Cooperativa UNIVERSITARIA		1.500.000		1.500.000
OTRAS OBLIGACIONES				
TOTAL PASIVO				1.500.000

3.3. RESUMEN	
TOTAL ACTIVO (3.1)	TOTAL PASIVO (3.2)
67.500.000	1.500.000
	66.000.000



2658

29

4. DETALLE DE INGRESOS

INGRESOS	IMPORTE
Remuneración	169.450
Sueldo del Cónyuge	-
Honorarios	-
Alquileres	1.500.000
Dividendo de Acciones / Inversiones	-
Intereses Cobrados	-
Comisiones Cobradas	-
Otros Ingresos	-
TOTAL DE INGRESOS	800.000
	2469.450

5. DECLARACION JURADA

Conforme al Artículo 104º de la CONSTITUCION NACIONAL, declaro bajo fe de Juramento que la presente Declaración de Bienes y Rentas es fiel reflejo de Mi Situación Patrimonial.

Firma del Funcionario o Empleado Público: *[Firma]*

PROTOCOLIZADO POR ESCRIBANIA PUBLICA

OBSERVACION

Escritura Nº Fecha Escribano Público

PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE FORMALIZADO LA DECLARACION POR ESCRITURA PUBLICA

Firma del Responsable de la Institución

Escribano o 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.