

84 (ochenta y cuatro)
HCC Solesiscar
2014



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

NOMBRE: HUGO CÉSAR CAPURRO FLORES
CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: 644091
INSTITUCIÓN: Camara de Diputados.
CARGO: Diputado Nacional

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	
MESA DE ENTRADA	
EXPEDIENTE CGR N°: <u>10375</u>	HORA: <u>15:08</u>
CANTIDAD DE FOJAS: <u>84 (ochenta y cuatro)</u>	
ASUNCIÓN: <u>04 MAR. 2014</u>	
ENCARGADO/A: <u>[Signature]</u>	

Visión: "Institución que lidera la cultura del control y brinda respuesta oportuna sobre el uso de los recursos públicos".
Dirección: Bruselas N° 1880 | Teléfono: (595)(21) 6200 000 - Fax: (595)(21) 601 152 | Web: www.contraloria.gov.py | Email: cgr@contraloria.gov.py



Corte aquí ✂ -----

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

MOTIVO DE LA PRESENTACION

ASUNCION AL CARGO	<input type="checkbox"/>	004925	ESPECIFICAR:
SALIDA DEL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>		
OTRO	<input type="checkbox"/>		

DATOS PERSONALES DEL FUNCIONARIO (Se debe adjuntar copia simple de la Cédula de Identidad)

C. I. N°:	644091	C. I. DUPLICADO:	
NOMBRE/S:	HUGO CÉSAR		
APELLIDO/S:	CAPURRO FLORES		
FECHA DE NACIMIENTO:	25/02/1959	NACIONALIDAD:	Paraguaya
RUC:	644091-6	TELEFONO:	0217.212278
CELULAR:	0975630036	CELULAR 2:	
EMAIL:			
GRADO ACADEMICO:		PRIMARIO:	<input type="checkbox"/>
		SECUNDARIO:	<input type="checkbox"/>
		TERCIARIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
		NINGUNO:	<input type="checkbox"/>
TITULO OBTENIDO:	Dr. Ciencias Veterinarias		

DOMICILIO PARTICULAR

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

ESTADO CIVIL

MARQUE CON UNA X:	SOLTERO/A:	<input type="checkbox"/>	CASADO/A:	<input checked="" 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 checked="" 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:	DIAGNY LABEL
APELLIDO/S:	PÁEZ DE CAPURRO
ACTIVIDAD LABORAL:	Funcionaria Judicial.

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.

Hugo César Capurro Flores

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

30/06/13

FECHA

FIRMA

CERTIFICO QUE LA FIRMA
QUE ANTECEDENTE ES AUTENTICA

LIDIA ADA LUZ ACEVAL MAZACOTE
NOTARIA Y ESCRIBANA PUBLICA
Reg. N° 623
Mons. Rojas c/ Ever Darío Soto
Tel.: (081) 212 180 - Cel.: (0965) 173 442
San Juan Btza. - Mnes.

89 (ochenta y dos)

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.

Hugo César Capurro Flores

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

30/09/2013

FECHA



FIRMA

CERTIFICO QUE LA FIRMA
QUE ANTECEDE ES AUTENTICA

LIDIA ADA RUIZ ACEVAL MAZACOTE
NOTARIA Y ESCRIBANA PUBLICA
Reg. N° 623
Mons. Rojas c/ Ever Darío Soto
Tel.: (081) 212 180 - Cel.: (0985) 173 442
San Juan Btr. - Mnes

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

81 (Columba y uno)

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

INSTITUCION A LA QUE PERTENECE:		Congreso Nacional					
DEPENDENCIA:		Camara de Diputados					
DIRECCION LABORAL:							
CARGO O FUNCION:		Diputado Nacional					
CATEGORIA:							
SITUACION:	ELECTO/A	<input checked="" type="checkbox"/>	Marcar con X donde corresponda				
	CONTRATADO/A	<input type="checkbox"/>					
	NOMBRADO/A	<input type="checkbox"/>					
FECHA:	30/06/13						
ACTO ADMINISTRATIVO (TIPO, N° Y FECHA):		TIPO:		N°:		FECHA:	

ESTA COMISIONADO?:	SI:		NO:	<input checked="" type="checkbox"/>
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.

Hugo César Capurro Flores

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

30/06/13

FECHA

FIRMA

CERTIFICADO QUE LA FIRMA
QUE ANTEDECE ES AUTENTICA

LIDIA ADA LUZ ACEVAL MAZACOTE
NOTARIA Y ESCRIBANA PUBLICA
Reg. N° 623
Mons. Rojas c/ Ever Dario Soto
Tel: (081) 312 180 - Cel: (0985) 173 442
San Juan 611a - Mnes.

ACTIVOS

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

1 EFECTIVO EN GS.: 200.000.000

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.

(*) 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.

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	3.124	24-0065-02	PY	San Juan B	2006	160	200.000.000	250	300.000.000	Compra	500.000.000
2	214	24-013-24	PY	San Juan B	2013	343	200.000.000			Compra	200.000.000
3	44	24-0055-08	PY	San Juan B	1999	1401	140.400.000	250	250.000.000	Donacion	390.400.000
4											
5											

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

5 VEHICULOS						
TIPO	AÑO ADQUISICION	AÑO FABRICACION	MARCA	MODELO	N° CHASIS	N° CHAPA
Auto movil	2012	2000	Mercedes Benz	2000		
Camioneta	2010	2010	Jimbei	2010		

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 Republica a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para coleccionar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

Hugo César Capurro Flores 30/06/13

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA

VERIFICO QUE LA FIRMA ES AUTENTICA
NOTARIA ESCOBARDA RUBICA
Reg. N° 623
Mons. Rojas O/ Evar Dario Soto
Tel. (091) 212 180 - Cel. (0985) 173 442
San Juan Bita - Iteso.

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

ACTIVOS (continuación)

79 (Cubito y muerse)

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	120.000.000
2	Equipo de Oficina	30.000.000
3	Joyas	40.000.000
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	Credito Cope Naranja	903000	66.285.110	24.131.757	72 meses
2					
3					
4					
5					
	TOTALES				

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO)
1680.700.000	24.131.757	1656.568.243

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.

Hugo César Capurro Flores

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

30/06/13

FECHA

FIRMA

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE ES AUTENTICA

LIDIA ADA ORTIZ ACEVAL MAZACOTE

NOTARIA Y ESCRIBANA PUBLICA

Reg. Nº 623

Mons. Roque o. Ever Dario Soto

Tel.: (081) 212 180 - Cel.: (0985) 173 442

San Juan Bta. - Mros

INGRESOS MENSUALES

78 (rebatos y decho)

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

	TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
1	Remuneración	27.000.000
2	Ingreso del conyuge	5.446.745
3		
4		
5		
	TOTALES	32.446.745

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	3.000.000	
SERVICIOS BASICOS (1)	580.000	
ALQUILERES PAGADOS		
COMBUSTIBLE	4.000.000	
PERSONAL DE SERVICIO	800.000	
EDUCACION	500.000	
MEDICINA		
VESTIMENTA	1000.000	
TELEFONIA CELULAR, INTERNET	500.000	
TV CABLE	70.000	
SEGUROS	500.000	
Ayuda Social - Gastos Politi- OTROS (2) cos	7.000.000	
TOTAL EGRESOS MENSUALES	17.950.000	

EGRESOS ANUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
IMPUESTO INMOBILIARIO	1.000.000	
TASAS		
PATENTES	1.000.000	
VACACIONES		
OTROS (3)		
TOTAL EGRESOS ANUALES	2.000.000	

(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.

Hugo César Capurro Flores

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

LIDIA ADA LUZ ACEVAL MAZACOTE
NOTARIA Y ESCRIBANA PÚBLICA
Reg. N.º 3010613

30/06/23

FECHA

FIRMA

Mons. Hugo C. Ever L. 2020
Tel.: (081) 212 180 - Cel.: (0985) 173 442
San Juan Bto. - Mnes.

