

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

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: ASUNCION AL CARGO



DECLARACIÓN JURADA AL : 07/01/2016

RECEPCIONADO EL: 08/01/2016 09.38.33

221892-890113-26

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD:	890113	RUC:	890113
NOMBRE:	ALCIDE CIRIACO	APELLIDOS:	MENDOZA RAMIREZ
FECHA DE NAC.:	26/09/1961	NACIONALIDAD:	PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO:	DATOS PROTEGIDOS	CELULAR :	DATOS PROTEGIDOS
ESTADO CIVIL:	CASADO/A SIN SEPARACION DE BIENES	CELULAR 2:	DATOS PROTEGIDOS
E MAIL:	DATOS PROTEGIDOS	GRADO ACADEM.:	SECUNDARIO
TITULO OBTENIDO:			

DOMICILIO PARTICULAR:

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

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE:	MIRYAN SOLEDAD	APELLIDOS:	CHAVEZ
CÉDULA DE IDENTIDAD:	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD LABORAL:	DOCENTE
OBS:			

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

1 INSTITUCIÓN:	MUNICIPALIDAD DE VILLA FRANCA	DIRECCIÓN:	AVENIDA DON CIRILO ACOSTA DELVALLE
TIPO:	PRINCIPAL	DEPENDENCIA:	JUNTA MUNICIPAL
TELÉFONO:			
NOMBRADO/CONTRATADO:	ELECTO/A	CATEGORÍA:	CONCEJAL
CARGO:	CONCEJAL MUNICIPAL		
ACTO ADMINIST.:	92	FECHA ACT. ADM.:	18/11/2015
FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	19/12/2015		

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
ALCIDE CIRIACO MENDOZA RAMIREZ

1. ACTIVOS

1.1 EFECTIVO EN GS.

6.000.000

1.7 ACTIVIDAD AGROPECUARIA

#	TIPO ACTIVIDAD	UBICACION ACTIVIDAD	RAZA/TIPO PLANTACIÓN	CANT. Ha.	PRECIO	IMPORTE
1	VACUNO	ISLA REAL	NELOR	432	4.000.000	1.728.000.000
OBS:						
2	EQUINO	ISLA REAL	CUARTA DE MILLA	432	4.000.000	1.728.000.000
OBS:						
TOTAL ACTIVIDAD AGROPECUARIA:						3.456.000.000

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
3.462.000.000	0	3.462.000.000



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

ALCIDE CIRIACO MENDOZA RAMIREZ

3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		5.000.000
2	INGRESO DEL CONYUGE		2.500.000
TOTAL INGRESOS MENSUALES			7.500.000

3.2 INGRESOS ANUALES

#	TIPO INGRESO ANUAL	DESCRIPCIÓN ING. ANUAL	IMPORTE
1	OTROS	VENTA DE ANIMALES	60.000.000
2	OTROS	REMUNERACIONES Y	30.000.000
TOTAL INGRESOS ANUALES			90.000.000

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION		3.500.000
2	SERVICIOS BASICOS		600.000
3	PERSONAL DOMESTICO		2.000.000
4	EDUCACION		300.000
5	MEDICINA		500.000
6	VESTIMENTA		200.000
7	TELEFONIA CELULAR		100.000

TOTAL EGRESOS MENSUALES 7.200.000

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
ALCIDE CIRIACO MENDOZA RAMIREZ

3.4 EGRESOS ANUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. ANUAL	IMPORTE
1	IMPUESTO A LA RENTA		6.000.000
2	IMPUESTO INMOBILIARIO		800.000
TOTAL EGRESOS ANUALES			6.800.000



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

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
ALCIDE CIRIACO MENDOZA RAMIREZ

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

FUNCIONARIO: ALCIDE CIRIACO MENDOZA RAMIREZ CÉDULA: 890113

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO				
# INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
1 MUNICIPALIDAD DE VILLA FRANCA	PRINCIPAL	CONCEJAL MUNICIPAL		

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
ALCIDE CIRIACO MENDOZA RAMIREZ

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