

**CONSTANCIA DE ENTREGA DE LA
DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS**

YO :

CON CEDULA DE IDENTIDAD NÚMERO :

BAJO FE DE JURAMENTO, PRESENTO MI DECLARACION JURADA DE BIENES Y RENTAS
EN FECHA:

HORA:


DECLARACION Y CEDULA N° DE QUIEN HACE ENTREGA

Visión: "Institución que lidera la cultura del control y brinda respuestas oportuna sobre el uso de los recursos públicos."
Dirección: Bruselas N° 1880 | Teléfono: (593)(21) 6200 000 - Fax: (593)(21) 601 152 | Web: www.contraloria.gov.py | Email: cgr@contraloria.gov.py



CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
IMPRESA DE ENTRADA
11533
HORA: 11:30
CANTIDAD DE FOLIOS: _____
CUBO DE: 06 MAR. 2014
FOLIO: _____

Corte aquí ✂

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

MOTIVO DE LA PRESENTACION

ASUNCION AL CARGO		008716	ESPECIFICAR: Presentacion a la CGR
SALIDA DEL CARGO			
OTRO	X		

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

C. I. N°:	690360	C.I. DUPLICADO:	
NOMBRE/S:	Ricardo		
APELLIDO/S:	Núñez Jofre		
FECHA DE NACIMIENTO:	03/02/1957	NACIONALIDAD:	Paraguay
RUC:		TELEFONO:	
CELULAR:		CELULAR 2:	
EMAIL:			
GRADO ACADEMICO:		PRIMARIO:	
		SECUNDARIO:	
		TERCIARIO:	
		NINGUNO:	X
TITULO OBTENIDO:			

DOMICILIO PARTICULAR

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

ESTADO CIVIL

MARQUE CON UNA X	SOLTERO/A:	CASADO/A:	DIVORCIADO/A:	X	UNION DE HECHO:	VIUDO/A:
* SI ESTA CASADO MARCAR CON X LO SIGUIENTE						
CON SEPARACION DE BIENES:		SIN SEPARACION DE BIENES:				

DATOS DEL CONYUGE (Se debe adjuntar copia simple de la Cédula de Identidad del cónyuge)

C.I. N°:	
NOMBRE/S:	
APELLIDO/S:	
ACTIVIDAD LABORAL:	

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.


NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA


FIRMA

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

DATOS DE LOS PARIENTES HASTA EL 2º 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.

Reinaldo Ruiz Guevara
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

[Firma]
FIRMA

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

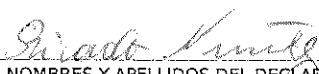

INSTITUCION A LA QUE PERTENECE:	Credito Agrícola de Habilitación		
DEPENDENCIA:	Consejo Directivo		
DIRECCION LABORAL:			
CARGO O FUNCION:	PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO		
CATEGORIA:	K35		
SITUACION: ELECTO/A		Marcar con X donde corresponda	
CONTRATADO/A			
NOMBRADO/A	X		
FECHA:	16/10/2013		
ACTO ADMINISTRATIVO (TIPO, N° Y FECHA):		TIPO: Decreto	N°: 489
		FECHA: 16/10/2013	

ESTA COMISIONADO?:	SI:	NO: X
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.

	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE	FIRMA
	FECHA

ACTIVOS

1 EFECTIVO EN Gs.:

SI: ☐

NO: ☐

2 DEPÓSITO:

TIPO DE DEPÓSITO:						
	NOMBRE DE LA ENTIDAD (BANCO - COOPERATIVA - FINANCIERA)	PAÍS	TIPO DE CUENTA (CTA. CTE. - CAJA AHORRO)	Nº CUENTA	MONEDA*	MONTO EN MONEDA EXTRANJERA
1	BBVA	Paraguay	Caja Ahorro	0402 532894		
2						
3						
4						
5						

(*) 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)	Nº MESES	IMPORTE GS.
1	Municipalidad de Luque	A la vista		54.000.000.-
2				
3				
4				
5				

4 INMUEBLES

	FINCA Nº	CTA. CTE. CATASTRAL O PADRON	PAÍS	DISTRITO	AÑO DE ADQUISICION	SUP. M2 TERRENO	VALOR TERRENO EN Gs.	SUP. M2 CONSTRUCCION	VALOR CONSTRUCCION EN Gs.	TIPO ADQUISICION*	IMPORTE Gs.
1											
2											
3											
4											
5											

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

5 VEHICULOS

	TIPO	AÑO ADQUISICION	AÑO FABRICACION	MARCA	MODELO	Nº CHASIS	Nº CHAPA	IMPORTE Gs.
1								
2								
3								
4								
5								

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.

Gerardo Muñoz Quiroga
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

[Firma]
FIRMA

ACTIVOS (continuación)

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	Electrodomesticos	4.000.000.
2		
3		
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					
2					
3					
4					
5					
	TOTALES				

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO)

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.

Silviano Nunez Guzman
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

SG
FIRMA

INGRESOS MENSUALES

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

	TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
1	Dieta	5.064.400.-
2		
3		
4		
5		
TOTALES		

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	400.000.-	gastos de mantención del ganado
SERVICIOS BASICOS (1)	600.000.-	
ALQUILERES PAGADOS		
COMBUSTIBLE		
PERSONAL DE SERVICIO		
EDUCACION	1.200.000.-	
MEDICINA	600.000.-	
VESTIMENTA	300.000.-	
TELEFONIA CELULAR, INTERNET	200.000.-	
TV CABLE		
SEGUROS		
OTROS (2)		
TOTAL EGRESOS MENSUALES		

EGRESOS ANUALES

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

- (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.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA

