

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
11	08	09

1. DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombres		Fecha y Lugar de Nacimiento	
da Costa Yodice		Matilde Antonia		23-X-66 / Asunción	
Nacionalidad	Estado Civil	Soltero	Casado	Viudo	
Paraguaya	Separado	<input checked="" type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Unión de Hecho		
Grado Académico	Primario	Secundario	Universitario	Título Profesional	
Nombres y Apellidos del Cónyuge		C.I. N° (*)	Actividad Laboral		Cantidad de hijos
José Rivarola Oneto			Ingeniero		
Nombre y Apellido de los Hijos		C.I. N° (*)	Fecha de Nacimiento	Institución en la que Estudia	
Actividad Laboral de los hijos mayores de edad					

(*) Adjuntar Fotocopias de Cedula de Identidad del Declarante y del Cónyuge si lo tuviere

2. INFORMACIÓN LABORAL

Lugar de Trabajo		Tipo de Funcionario (*)	
Ministerio Público - Palacio Justicia 5º Piso		Superior <input checked="" type="checkbox"/> Electivo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
Cargo o Función (**)	Fiscal Electoral Aregua		
Fecha de Ingreso	Nombramiento: Decreto - Resolución - Elección - N° - Fecha		Remunerac. Actual
09-XI-96	Confirmación: Dto. N° 857 - CSJ - 11-V-04		5.100.000.-

Tipo de Funcionario (*) Superior: Ministro, Vice Ministro, Juez, Fiscal, Diplomáticos, Director.
Electivo: Presidente de la Rca., Senador, Diputado, Gobernador, Intendente, Concejal.
Otros: Secretaria, Asistente, Auxiliar, Jefe de División.
Cargo o Función (**) Denominación del cargo presupuestado y la función que efectivamente desempeña.

3. ESTADO PATRIMONIAL

3.1 ACTIVO						IMPORTE
EFFECTIVO EN CAJA						
DEPOSITO BANCARIO - DETALLE						
N°	Cta. Cta.	N° Cta. Ahorros	Otros Depósitos			
1	Interbanco					5.600.000.-
2	Interbanco - U\$					28.000.000.-
3	Abn Amro - U\$					14.000.000.-
4	Abn Amro - €					22.500.000.-
5	Cooperativa Universitaria					3.500.000.-
CUENTAS A COBRAR						
INMUEBLES - UBICACIÓN (*) (***)						
Fincas o N° Cta. Cta.	Distrito	Sup./m²	Valor del Terreno	Sup. Cons. s/m² (***)	Valor de Const.	
1 6619	La Enc.	456	120.000.000	224	180.000.000	300.000.000.-
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Sub Total						373.600.000.-

(*) Los funcionarios que declaren no poseer bienes inmuebles o bienes registrables, deberán adjuntar el certificado correspondiente, de la Dirección General de Registros Públicos.

(**) Plano Municipal.

(***) Condominios (especificar porcentaje)

Matilde da Costa Yodice

Nombres y apellidos del declarante

11-VIII-09

Fecha

Matilde da Costa Yodice

Firma Pág. 2 de 4

Pág. 3 de 4

04
(cuentas)

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

Transporte (Sub Total 4. Egresos Mensuales)		5.310.000.-
Personal Doméstico:	Remuneración Mensual 650.000.-	650.000.-
Seguros:		
Médico <input checked="" type="checkbox"/> Vehic. <input checked="" type="checkbox"/> Inmueb. <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Cuota Mens. <input type="checkbox"/> Monto Asegurado	350.000.-	
Educación:		
Escuela <input type="checkbox"/> Colegio <input checked="" type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otros Cur. <input type="checkbox"/> En el País <input type="checkbox"/> En el Extranj. <input type="checkbox"/> Monto	600.000.-	
Gastos por Viajes y/o Vacaciones (*)	Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	6.000.000.-
Bienes transferidos al cónyuge en caso de separación de bienes		
Otros (Ocio, Vestimenta, Medicina, etc.)		
Impuesto Inmobiliario (*)		500.000.-
Patentes (*)		1.200.000.-
TOTAL EGRESOS		240.000.-
		8.030.000.-

(*) Anual

5. INGRESOS MENSUALES

INGRESOS	IMPORTE
Remuneración Fija	8.100.000.-
Sueldo del Cónyuge	15.000.000.-
Honorarios	—
Alquileres	—
Dividendo de Acciones/Inversiones	—
Intereses Cobrados	—
Comisiones Cobradas (especificar concepto)	—
Otros Ingresos (especificar motivo)	—
TOTAL INGRESOS	23.100.000.-

6. DECLARACION JURADA

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

Juro que todos los datos declarados en el presente formulario, a la fecha que figura más abajo, corresponden a la verdad. De comprobarse la falsedad de alguno de ellos, seré sujeto de las sanciones que establece la Ley.

Matilde da Silva
Firma del Funcionario o Empleado Público

CERTIFICACIÓN DE FIRMA	SELO
POR ESCRIBANÍA PÚBLICA	<i>Ana Maria Rodriguez</i>
<i>Ana Maria Rodriguez</i>	Notaria y Escribana Pública Reg. N° 896
	Rca. Dominicana N° 241 - Tel. 441594
PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CERTIFICADO ANTE ESCRIBANO	
Firma y Sello del Responsable de la Institución	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.

Matilde da Costa Yodice

Nombres y apellidos del declarante

11-VIII-09

Fecha

Matilde da Silva

Firma