



Misión: "Organismo constitucional de control gubernamental, que fiscaliza y protege el patrimonio público, en beneficio de la sociedad'

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

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: ASUNCION AL CARGO

DECLARACIÓN JURADA AL: 05/01/2016 RECEPCIONADO EL: 05/01/2016 08.52.26 216676-4266237-14

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD: 4266237 RUC:

NOMBRE: ROSALIO APELLIDOS: RAMIREZ SOSA FECHA DE NAC.: 23/08/1983 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.: TERCIARIO

TITULO OBTENIDO: OTRO

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE PRINCIPAL: DATOS PROTEGIDOS CALLE TRANSV.: DATOS PROTEGIDOS

Nº CASA: DATOS PROTEGIDOS BARRIO: DATOS PROTEGIDOS

CIUDAD: DATOS PROTEGIDOS

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE: MARIA ESTHER APELLIDOS: BRITEZ QUIÑONEZ

CÉDULA DE IDENTIDAD: DATOS PROTEGIDOS ACTIVIDAD LABORAL: ENFERMERA

OBS:

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL DIRECCIÓN: HUMAITA

TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: PUESTO DE SALUD HUMAITA TELÉFONO: 0786234410

NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: S66 CARGO: ALIXILIAR DE ENFERMRIA

ACTO ADMINIST.: RES.RRHHN°4787 FECHA ACT. ADM.: 14/08/2014 FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 14/08/2014

2 INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE HUMAITA DIRECCION: COMERCIO E/ DEL PILAR

TIPO: PRINCIPAL DEPENDENCIA: MUNICIPALIDAD DE HUMAITA TELÉFONO: 0786231559

NOMBRADO/CONTRATADO: ELECTO/A CATEGORÍA: INGRESE SU CARGO: CONSEJAL MUNICIPAL

ACTO ADMINIST.: Ingrese el acto administrativo FECHA ACT. ADM.: 19/12/2015 FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 19/12/2015

1.8 MUEBLES

TIPO MUEBLES IMPORTE

TOTAL MUEBLES:

null

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

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: ASUNCION AL CARGO

DECLARACIÓN JURADA AL: 05/01/2016

RECEPCIONADO EL: 05/01/2016 08.52.26

216676-4266237-14

IMPORTE	TIPO MUEBLES	#
5.000.000	ELECTRODOMESTICOS	1
OBS:		
5.000.000	MOBILIARIO	2
OBS:		
10 000 000	TOTAL MUEBLES:	



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 ROSALIO RAMIREZ SOSA

DECLARACIÓN JURADA AL: 05/01/2016 RECEPCIONADO EL: 05/01/2016 08.52.26 216676-4266237-14

2. PASIVOS

2.1 TIPOS DE DEUDAS

•						
#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	CREDITOS	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	36	905.000	20.000.000	20.000.000
OBS: NULL						
2	CREDITOS	FINANCIERA INTERFIZA	12	370.000	8.000.000	4.000.000
OBS: NULL						
			TOTALES	1.275.000	28.000.000	24.000.000

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
10.000.000	24.000.000	-14.000.000



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 ROSALIO RAMIREZ SOSA MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: ASUNCION AL CARGO

RECEPCIONADO EL: 05/01/2016 08.52.26

216676-4266237-14

DECLARACIÓN JURADA AL: 05/01/2016

3. INGRESOS Y EGRESOS

2 4	INGRESOS MENSUA	
. n I	INCIREOUS MENSUA	

DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL # **TIPO INGRESO IMPORTE** REMUNERACION 2.800.000 1 INGRESO DEL CONYUGE 4.000.000

TOTAL INGRESOS MENSUALES

6.800.000

3.2 INGRESOS ANUALES

TIPO INGRESO ANUAL DESCRIPCIÓN ING. ANUAL **IMPORTE AGUINALDO** 2.675.000

TOTAL INGRESOS ANUALES

2.675.000

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCION EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION	The state of the s	300.000
2	SERVICIOS BASICOS		100.000
3	COMBUSTIBLES		100.000
4	TELEFONIA CELULAR		230.000
5	TV CABLE		100.000

TOTAL EGRESOS MENSUALES

830.000

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

ROSALIO RAMIREZ SOSA

216676-4266237-14

4.000.000

DECLARACIÓN JURADA AL: 05/01/2016 RECEPCIONADO EL: 05/01/2016 08.52.26

3.4 EGRESOS ANUALES

TIPO EGRESO DESCRIPCIÓN EGR. ANUAL IMPORTE

1 OTROS 4.000.000

TOTAL EGRESOS ANUALES



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

ROSALIO RAMIREZ SOSA

2 MUNICIPALIDAD DE HUMAITA

sistema

DECLARACIÓN JURADA AL: 05/01/2016 RECEPCIONADO EL: 05/01/2016 08.52.26 216676-4266237-14

PRINCIPAL

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

FUNCIONARIO: ROSALIO RAMIREZ SOSA CÉDULA: 4266237

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

INSTITUCIÓN TIPO CARGO COMISIONADO A: CARGO INST. COMIS.

1 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL PERSONAL AUXILIAR DE

CONSEJAL 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 ROSALIO RAMIREZ SOSA

CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA POR EL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN O ESCRIBANO PÚBLICO O JUEZ DE PAZ	SELLO
FIRMA	SELLO

La constancia de recepión será impresa en el momento de la presentación en Mesa de Entrada de la CGR



Visión: "Organismo constitucional de control gubernamental confiable, reconocido por la efectividad de la gestión de control y agente de cambio para la buena administración"