Código:	FO-AF 6.1 - 45 / 01
Versión:	2

ASUNCION AL CARGO	ENTAC		3281							
SALIDA DEL CARGO		43	1401							
OTRO	X		ESPECIFICA	R:	Concurs	o a	carac	) de	Agente 7	iscal
							)			
DATOS PERSONALES	DEL F	UNCIONARIO	O (Se debe adju	ntar	copia simple de la	Cédula	de Identi	idad)		
C. I. N°:	4	133994	C.I. DUPLICA	DO:						
NOMBRE/S:	E	smilda Hilari	а							
APELLIDO/S:	A	Alvarez Ortiz								
FECHA DE NACIMIENTO	):	14/01/1955	NACIONALIDA	D:	paraguaya					
RUC:	4	133994	TELEFONO:							
CELULAR:			CELULAR 2:							
EMAIL:										
GRADO ACADEMICO:			PRIMARIO:		SECUNDARIO:	TER	CIARIO:	Х	NINGUNO:	
TITULO OBTENIDO:	A	Abogada								
DOMICILIO PARTICU	LAR									
CALLE 1:						:				
CALLE 2:										
NRO. CASA:						-				
BARRIO:										
CIUDAD:										
ESTADO CIVIL										
MARQUE CON UNA X:	SOL	TERO/A:	CASADO/A:	х	DIVORCIADO/A:	UN	ION DE HE	СНО:	VIUDO/	A:
* SI ESTA CASADO MAR	CAR CO	ON X LO SIGU	IENTE		1				·	
CON CEDADACION DE D	IENES:		SIN SEPARAC	ION	DE BIENES:		SEPARA	CIÓN	DE HECHO:	x
CON SEPARACION DE B										
CON SEPARACION DE B										
	E (Se d	debe adjunta	er copia simple	de la	a Cédula de Identid	lad del d	cónyuge)			
DATOS DEL CONYUG  C.I. N°:	E (Se d	debe adjunta	ar copia simple	de la	Cédula de Identid	lad del d	cónyuge)			
DATOS DEL CONYUG		debe adjunta	ar copia simple	de la	a Cédula de Identid	lad del (	cónyuge)			
DATOS DEL CONYUG C.I. N°: NOMBRE/S:	Jose			de la	a Cédula de Identid	lad del (	cónyuge)			
DATOS DEL CONYUG	Jose Santa	Adolfo		de la	a Cédula de Identid	lad del (	cónyuge)			

Página 1

### DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

#### **DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO** Ministerio Pùblico INSTITUCION A LA QUE PERTENECE: Agente Fiscal DEPENDENCIA: Ntra Sra. De la Asunción y Haedo DIRECCION LABORAL: Fiscal Penal CARGO O FUNCION: J26 CATEGORIA: ELECTO/A SITUACION: CONTRATADO/A Marcar con X donde corresponda NOMBRADO/A 20/04/2004 FECHA: ACTO ADMINISTRATIVO (TIPO, N° Y FECHA): Resolucion C.S.J 852 TIPO: FECHA: 20/04/04 85 Resolucion F. G.E 20/01/14 ESTA COMISIONADO?: SI: NO: 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

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 badcarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

Esmilda Hilaria Alvarez Ortiz

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

20-05-2014

## DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

	SI: NO:								1	
IPO DE DEPOSITO:  NOMBRE DE LA ENTIDAD  (BANCO - COOPERATIVA - FINANCIERA)	P	AIS	TIPO DE CUENTA (CTA. CTE CAJA AHORRO)	N	CUENTA	MONEDA*	MONTO EN MONEDA EXTRANJERA	IMPORTE Gs.		
Banco Itau	Parag	vay	Caja de Ahorro			gorames		0006		
P) EN CASO DE POSSER CUENTAS EN	I MONEDA EXTRANJER	A CONSIGNAR LA MISI	MA. (DOLARES AMERICANO	S, EUROS, ETC.)						
NOMBRE DEL DEUDO	R (AL	CLASE A VISTA O A PLAZO)	N° MESES	IMPORTE GS.						
NMUEBLES						- T				
FINCA N°	CTA. CTE. CATASTRA PADRON	AL O PAIS	DISTRITO	AÑO DE ADQUISICION	SUP. M2 TERRENO	VALOR TERRENO EN Gs.	SUP. M2 CONSTRUCCION	VALOR CONSTRUCCION EN Gs.	TIPO ADQUISICION*	IMPORTE GS
") TIPO DE ADQUISICION: COMPRA,	USUCAPION, DONACIO	ON, HERENCIA, SORTE	D, OTROS.							
/ All o DE ADQUIDICION CONTINUE										
/EHICULOS	100 100 110 000	AÑO FABRICACION	MARCA	MODELO	N° CHASIS	N° CHAPA	IMPORTE Gs.			
	AÑO ADQUISICION		Mecedez benz	C 280			28.000.000			
/EHICULOS	2011	2000						1		
/EHICULOS		2000								

# DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS ACTIVOS (continuación)

6	RILC	MIFS	V/O	AFR	ONA	VES

TIPO	MARCA	MODELO	SERIE	MATRICULA	NACIONALIDAD	IMPORTE Gs.

7 ACTIVIDAD AGROPECUARIA (VACUNO, OVINO, PORCINO, CAPRINO, CULTIVOS, OTROS)

UBICACIÓN	RAZA/ TIPO PLANTACION	CANTIDAD/ HECTAREAS	PRECIO UNITARIO Gs.	IMPORTE Gs.
	UBICACIÓN		OBRACION RAZAY TIPO PLANTACION HECTAREAS	OBRACION RAZAY TIPO PLANTACION HECTAREAS Gs.

#### 8 MUEBLES (MOBILIARIOS, ELECTRODOMESTICOS, EQUIPOS DE OFICINA, JOYAS, OBRAS DE ARTE, OTROS)

TIPO	IMPORTE Gs.
1 Heladera	1.500.000
2 Aire Acondicionado	600.000
3 Ventilador	120.000
4 microondas	300.000
5 lavarropas	1.300,000

#### 9 OTROS ACTIVOS

TIPO*	ENTIDAD/ EMPRESA	RUC	PAIS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO Gs.	IMPORTE Gs.

(\*)BONOS, ACCIONES, INVERSIONES, PATENTES, CDA, OTROS.

#### **PASIVOS**

TIPO DE DEUDA (CREDITOS, HIPOTECAS, TARIETAS DE CREDITO, CASAS COMERCIALES, OTROS)

TIPO DE DEUDA	CUOTA MENSUAL Gs.	TOTAL DEUDA Gs.	SALDO A PAGAR	PLAZO DE LA DEUDA
 TOTALES				

#### RESUMEN

	PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO)	TOTAL ACTIVO TO
31.820.000	31.820.000	31.820.000

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 territorio a realizar as investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarías; y a través de los órganos jurisdiccionales, har a conocer los datos consignados en la presente

Esmilda Hilaria Alvarez Ortiz

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

-2014

| FI

## DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

#### **INGRESOS MENSUALES**

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

TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
Sueldo	15.876.000
TOTALES	15.876.000

#### **INGRESOS ANUALES**

TIPO DE INGRESO (ALQUILERES, DIVIDENDOS DE ACCIONES, INTERESES COBRADOS, OTROS)

IMPORTE Gs.

#### **EGRESOS MENSUALES**

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
ALIMENTACION	1.500.000	
SERVICIOS BASICOS (1)	1.000.000	
ALQUILERES PAGADOS	800.000	
COMBUSTIBLE	1.200.000	
PERSONAL DE SERVICIO	700.000	
EDUCACION		$\times$
MEDICINA		
VESTIMENTA		
TELEFONIA CELULAR, INTERNET	150.000	
TV CABLE	120.000	
SEGUROS		
OTROS (2)		
TOTAL EGRESOS MENSUALES	5.470.000	

### **EGRESOS ANUALES**

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
IMPUESTO INMOBILIARIO		
TASAS		
PATENTES		
VACACIONES	3.000.000	
OTROS (3)	770.000	
	30.000	
	200.000	
TOTAL EGRESOS ANUALES	4.000.000	

- (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 coteja, los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la present

Esmilda Hilaria Alvarez Ortiz

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

20-05-2014

FIRMA

Página 6

	ANEXO				
OBSERVACIÓN 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 mis	mos:			
	DETALLE		IMPORTE Gs.		
<u> </u>					
*					
	<del></del>				
		<del></del>			
			1		
			<del> </del>		
			<del> </del>		
			1		
			ļ		
-					
estigaciones que con	PRADA mento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimo isideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para coto pnocer los datos consignados en la presente.  Firma de funcionario e	ejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias	a República a realizar las ; y a través de los órganos		
CERTIFIC	CACIÓN DE FIRMA POR ESCRIB <mark>ANÍA P</mark> UBLICA	SELLO			
1	Delpolith-	MARIA ELENA LOPEZ DE ARIETTI ESCRIBANA PUBLICA REGISTRO Nº 487 REGISTRO Nº 487 REGISTRO Nº 487 REGISTRO Lambaré 552 d' Moal. Estigarribi	Tolio Fl. Feetia: 30/05/		
	PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE C	CERTIFICADO ANTE ESCRIBANO			
Firm	a y sello del responsable de la institución	Juez de Paz			