



Misión: "Promovemos el manejo transparente del patrimonio súblico mediante actividades de control componentidos con el hispacias de control de la control de

# DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS SEGÚN LEY № 5.033/13

| NOMBRE:         | NANCY AN | UNCIACION | <b>TORREBLANCA</b> |
|-----------------|----------|-----------|--------------------|
| CÉDUI A DE IDEI |          | 13859/8   |                    |

INSTITUCIÓN: CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

CARGO: Sub- Contralora de la Republica

### CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

**MESA DE ENTRADA** 

Dirección General de Control de Declaraciones Juradas de Bienes y Rentas según Ley 5.033/13

2 8 ABR. 2014

Firma:....

Aciaración:

Dirección; Bruseles N° 1890 | Teléfono: (595)(21) 6200 000 - Park (595)(21) 601 152 | Web: www.controlonia.gov.py | Email: ලොමුcontrolonia.gov.p



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

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

| MOTIVO DE LA PRESI  | ENTA    | CION        |          |                   |          |                        |          |   |                        |                     |          |
|---|---------|-------------|----------|-------------------|----------|------------------------|----------|---|------------------------|---------------------|----------|
| ASUNCION AL CARGO   |         |             |          |                   |          |                        |          |   |                        |                     |          |
| SALIDA DEL CARGO  |         | i           |          | •                 | 7        | 308                    |          |   |                        |                     |          |
| OTRO  | x       |             |          | ESPECIFIC         |          |                        |          | ACTUALIZACIO                              |                        |                     |          |
|   |         | <u> </u>    |          |                   |          |                        |          | ACTUALIZACI                               | JN                     |                     |          |
| DATOS PERSONALES  | DEL F   | UNCION      | ARIO (S  | Se debe adjun     | ntar c   | opia simple de la      | Cédi     | ula de identidad)                         |                        |                     |          |
| C. I. N°:   |         |             | <u> </u> | C.I. DUPLIC       |          | 1                      |          | uia de identidad)                         |                        |                     |          |
| NOMBRE/S:   |         | NANCY A     | NUNC     |                   |          | <u> </u>               |          |   | <del></del>            |                     |          |
| APELLIDO/S:   |         | TORREBL     | **       |                   |          |                        |          |   |                        |                     |          |
| FECHA DE NACIMIENTO   | :       | 25/03/      |          | NACIONALIDA       | AD:      | Paraguaya              |          |   |                        |                     |          |
| RUC:  |         | * **-       |          | TELEFONO:         |          | - uruguuya             |          |   | <del></del>            |                     |          |
| CELULAR:  |         |             |          | CELULAR 2:        |          |                        |          |   |                        | · .                 |          |
| EMAIL:  |         |             |          |                   |          | <u> </u>               |          |   |                        |                     |          |
| GRADO ACADEMICO:  |         |             | ***      | PRIMARIO:         | T        | SECUNDARIO:            | T        | TERCIARIO:                                | » [aus                 | ICUNO I             |          |
| TITULO OBTENIDO:  |         | ABOGAD      | 1        |                   | <u> </u> | SCCONDARIO.            | <u> </u> | TERCIANIO:                                | x NIN                  | IGUNO:              |          |
|   |         |             |          |                   |          |                        |          |   |                        |                     |          |
| DOMICILIO PARTICUL  | AR      |             |          |                   |          |                        |          |   |                        |                     |          |
| CALLE 1:  |         |             |          |                   |          |                        |          |   |                        |                     |          |
| CALLE 2:  |         | •           |          | <u></u>           | ***      |                        |          | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·     |                        |                     |          |
| NRO. CASA:  |         |             |          | <del></del>       |          |                        |          |   |                        |                     |          |
| BARRIO:   |         |             |          |                   |          | ····                   |          |   |                        |                     | —        |
| CIUDAD:   |         | Lambare     |          |                   |          |                        |          |   |                        |                     |          |
|   |         |             |          |                   |          |                        |          |   |                        |                     |          |
| ESTADO CIVIL  |         |             |          |                   |          |                        |          |   |                        |                     |          |
| MARQUE CON UNA X:   | so      | LTERO/A:    |          | CASADO/A:         | х        | DIVORCIADO/A:          |          | UNION DE HECH                             | 0:                     | VIUDO/A:            |          |
| * SI ESTA CASADO MARC   | AR CO   | ON X LO SI  | GUIEN    | ΤE                |          | <u>-</u>               | ·        |   |                        | 1 1.000/12/         |          |
| CON SEPARACION DE BIE   | ENES:   | х           |          | SIN SEPARA        | CION     | DE BIENES:             |          | SEPARACI                                  | ÓN DE H                | ECHO:               |          |
| •   |         |             |          |                   |          |                        |          |   |                        |                     |          |
| DATOS DEL CONYUGE   | (Se d   | ebe adju    | ntar co  | pia simple de     | e la Co  | édula de Identida      | d de     | l cónyuge)                                |                        |                     |          |
| C.I. N°:  |         |             |          |                   |          |                        |          |   |                        |                     | _        |
| NOMBRE/S:   | Edga    | ır          |          |                   |          | ······                 | ••••     |   |                        | 1.50                |          |
| APELLIDO/S:   | Villa   | lba         |          |                   |          |                        |          |   | •                      |                     | _        |
| ACTIVIDAD LABORAL:  | Cons    | ultor Ind   | pend     | iente             |          |                        |          |   |                        |                     |          |
| Declaro bajo Fe de juramen<br>República a realizar las inve<br>as cuentas bancarias; y a tr | stigaci | ones que co | onsidere | en pertinentes, e | n el te  | rritorio nacional y en | el ext   | ranjero, para cotejar i<br>n la presente. | a la Cont<br>los datos | declarados incluida | ia<br>as |

**FECHA** 

NANCY ANUNCIACION TORREBLANCA
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

### DATOS DE LOS PARIENTES HASTA EL 2° 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 )

|    |   | HIJASTRO/A 8.ABUELO/A D |                | 10.NIETO/A )                            |
|----|---|-------------------------|----------------|---|
|    | C.I. N°                                 | NOMBRE/S (*)            | APELLIDO/S (*) | PARENTESCO (*)                          |
| 1  |   |                         |                | *************************************** |
| 2  |   |                         |                |   |
| 3  |   |                         |                | •*************************************  |
| 4  |   | ]                       |                |   |
| 5  | <del></del>                             | 1                       |                |   |
| 6  | <del></del>                             | †                       |                |   |
| 7  |   |                         |                |   |
| 8  | ***                                     | 1                       |                |   |
| 9  |   |                         |                |   |
| 10 |   |                         |                |   |
| 11 |   |                         |                |   |
| 12 |   |                         |                |   |
| 13 |   |                         |                | <del></del>                             |
| 14 |   |                         |                |   |
| 15 |   |                         |                |   |
| 16 |   |                         |                |   |
|    |   |                         |                |   |
| 17 |   |                         |                |   |
| 18 |   |                         |                |   |
| 19 |   |                         |                |   |
| 20 |   |                         |                |   |
| 21 |   |                         |                |   |
| 22 |   |                         |                |   |
| 23 |   |                         |                |   |
| 24 |   |                         |                |   |
| 25 |   |                         |                |   |
| 26 |   | -                       |                |   |
| 27 |   |                         |                |   |
| 28 |   |                         |                |   |
| 29 |   |                         |                |   |
| 30 |   |                         |                |   |
| 31 |   |                         |                |   |
| 32 |   |                         |                |   |
| 33 | *************************************** |                         |                |   |
| 34 |   |                         |                |   |
| 35 |   |                         |                |   |
|    |   |                         |                | i .                                     |

(\*) 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.

| NANCY A | NUNCIACION | <b>TORREBLANCA</b> |
|---------|------------|--------------------|
|---------|------------|--------------------|

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

**FECHA** 

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

| DATOS LABORALES DEL F             |  |     |                                     |   |                         |  |   |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|-----|-------------------------------------|---|-------------------------|--|---|--|--|--|--|
| INSTITUCION A LA QUE PERTEN       | NECE:  | COI | CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA |   |                         |  |   |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA:                      |  |     | Sub - Contraloria de la Republica   |   |                         |  |   |  |  |  |  |
| DIRECCION LABORAL:                |  |     | selas 1880 casi Bel                 |   |                         |  |   |  |  |  |  |
| CARGO O FUNCION:                  |  |     | Sub- Contralora de la Republica     |   |                         |  |   |  |  |  |  |
| CATEGORIA:                        |  | T   |                                     |   |                         |  |   |  |  |  |  |
| SITUACION:                        | ELECTO/A   |     |                                     |   |                         |  |   |  |  |  |  |
|                                   | CONTRATADO/A   |     | Ī                                   | Ma  | ercar con               | Y donde com                            | )cando  |  |  |  |  |
|                                   | NOMBRADO/A   | х   | 1                                   | Marcar con X donde corresponda                                  |                         |  |   |  |  |  |  |
| FECHA:                            | 29/06/1905   |     | ·                                   |   |                         | <del></del>                            |   |  |  |  |  |
| ACTO ADMINISTRATIVO (TIPO,        | N° Y FECHA):   |     | TIPO:                               | Resolución HCD Congre   | co. Nº.                 | Tone                                   | T   |  |  |  |  |
|                                   |  |     |                                     | Presentation rice congre  | 34 N.                   | 033                                    | FECHA:  | 16/12/2010   |  |  |  |
| ESTA COMISIONADO?:                | ****   |     | SI:                                 | l l si  | a.l                     | <del></del>                            | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                               |  |  |  |  |
| EN CASO QUE SÍ, INSTITUCION I     | DE COMISIONAMIEN   | ITO |                                     | N N   | D: X                    | <u> </u>                               |   |  |  |  |  |
| INSTITUCION:                      |  |     |                                     |   | <del></del>             |  |   |  |  |  |  |
| CARGO O FUNCION:                  |  |     |                                     |   |                         |  |   |  |  |  |  |
| SI EJERCE LA DOCENCIA Y           | CARGO O FUNC   |     | CATEGORIA                           | SITUACION<br>(NOMBRADO O<br>CONTRATADO)                         | coı                     | MISIONADO<br>(SI O NO)                 | ACTO ADMINISTRATIVO   | FECHA  |  |  |  |
|                                   |  |     |                                     |   |                         |  |   |  |  |  |  |
|                                   |  |     |                                     |   |                         |  |   |  |  |  |  |
|                                   |  |     |                                     |   | 1                       |  |   |  |  |  |  |
|                                   |  |     |                                     |   |                         |  | 1   |  |  |  |  |
|                                   |  |     |                                     |   |                         |  |   |  |  |  |  |
| Declaro baio Fe de juramento, que | os datos consistendos  |     |                                     |   | <u> </u>                |  |   |  |  |  |  |
|                                   | los datos consignados<br>erritorio nacional y en<br>NANCY ANUNCIAC<br>OMBRES Y APELLII | ION | TORREBLANCA                         | ón patrimonial sín omisiones<br>s datos declarados, incluidas l | Autorizo a<br>as cuenta | a la Contraloría (<br>s bancarias; y a | General de la República a realiz<br>través de los órganos jurisdice | ar las investigactones<br>fonales, dar a condcer los |  |  |  |

#### **ACTIVOS**

| 1 | EFECTIVO EN Gs.: |     | -   |
|---|------------------|-----|-----|
| 2 | DEPOSITO:        | SI: | NO: |

| TIPO DE DEPOSITO:   |                                |   |           |         |                                  |             |
|---|--------------------------------|---|-----------|---------|----------------------------------|-------------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD<br>(BANCO - COOPERATIVA -<br>FINANCIERA) | PAIS                           | TIPO DE CUENTA<br>(CTA. CTE CAJA<br>AHORRO) | N° CUENTA | MONEDA* | MONTO EN<br>MONEDA<br>EXTRANJERA | IMPORTE Gs. |
| 1 Banco Itau  | Paraguay                       | Cala de Ahorro                              |           |         | ENTRANSERA                       |             |
| 2 Banco Itau  | Paraguay                       | Cta, Cte                                    |           | Gs.     |                                  | 19.977.503  |
| 3 Cooperativa Lambare Ltda                                    | Paraguay                       |   |           | Gs.     |                                  | 4,000.000   |
| 4 Cooperativa Universitaria                                   |                                | Caja de Ahorro                              |           | Gs.     |                                  | 150.000     |
|   | Paraguay                       | Caja de Ahorro                              |           | Gs.     |                                  | 49.751      |
| Cooperativa Universitaria                                     | Paraguay                       | Caja de Ahorro :                            |           | Gs.     |                                  |             |
| (*) EN CASO DE POSSER CLIENTAS EL                             | M MONEDA EXTRANIEDA CONSIGNADA | 4.440044 (0.044004                          |           | 031     | L                                | 2,494,476   |

<sup>(\*)</sup> EN CASO DE POSSER CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA CONSIGNAR LA MISMA. (DOLARES AMERICANOS, EUROS, ETC.)

#### **3 CUENTAS A COBRAR**

| NOMBRE DEL DEUDOR | CLASE<br>(A LA VISTA O A PLAZO) | N° MESES | IMPORTE GS. |
|-------------------|---------------------------------|----------|-------------|
| 1                 |                                 |          |             |
| 3                 |                                 |          |             |
| 4<br>5            |                                 |          |             |

#### 4 INMUEBLES

|   |                                    | T                               | T    |          |                       |                 |                         |                         |             |                   |             |
|---|------------------------------------|---------------------------------|------|----------|-----------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-------------|
|   | FINCA N°                           | CTA. CTE. CATASTRAL O<br>PADRON | PAIS | DISTRITO | AÑO DE<br>ADQUISICION | SUP, M2 TERRENO | VALOR TERRENO EN<br>Gs. | SUP, M2<br>CONSTRUCCION | _           | TIPO ADQUISICION* | IMPORTE Gs. |
| 1 | 0                                  | 13-2116-09                      | Pv   | Lambare  | 1992                  | 700             |                         |                         | Gs.         |                   |             |
| 2 | Fracion 120                        | 25-128-                         | D    |          |                       | 390             | 100.000.000             | 300                     | 700.000,000 | Compra            | 800.000.000 |
| _ |                                    |                                 | РУ   | Pirayu   | 2003                  | 360             | 10.000,000              | 20                      |             | Compra - Granja   |             |
| 3 | Fraccion 120                       | 25-128-                         | Pv   | Pirayu   | 2003                  | 360             |                         |                         | 23.000.000  | Compra - Granja   | 35.000.000  |
| 4 | Fraccion 120                       | 25-128-                         | Dec  |          |                       | 360             | 10.000.000              |                         |             |                   | 10.000,000  |
|   |                                    | <del> </del>                    | Py   | Pirayu   | 2003                  | 360             | 10.000.000              |                         |             |                   |             |
| 5 | Fraccion 120                       | 25-128-                         | Pv   | Pirayu   | 2003                  |                 |                         |                         |             |                   | 10.000.000  |
|   | (*) TIPO DE ADQUISICION: COMPRA, U | SUCADION DOMACION UP            | DEM  |          | 2003                  | 360             | 10.000.000              |                         | ·           |                   | 10.000.000  |

#### 5 VEHICULOS

|    | TIPO      | AÑO ADQUISICION | AÑO FABRICACION | MARCA     | MODELO      | N° CHASIS | N° CHAPA | IMPORTE Gs. |
|----|-----------|-----------------|-----------------|-----------|-------------|-----------|----------|-------------|
| 1  | Camioneta | 2011            | 2008            | Ssangyong | Kytron/2008 |           |          | 75.000,000  |
| 3  |           |                 |                 |           |             |           |          | -           |
| 4  |           |                 |                 |           |             |           |          |             |
| ٠. |           |                 |                 |           |             |           |          |             |

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.

NANCY ANUNCIACION TORREBLANCA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

IRM#

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

#### 6 BUQUES Y/O AERONAVES

| _   | TIPO | MARCA | MODELO | SERIE | MATRICULA | NACIONALIDAD | IMPORTE Gs. |
|-----|------|-------|--------|-------|-----------|--------------|-------------|
| 2 3 |      |       |        |       |           |              |             |
| 4   |      |       |        |       |           |              |             |

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

|     | TIPO | UBICACIÓN | RAZA/ TIPO PLANTACION | CANTIDAD/ | PRECIO UNITARIO |             |
|-----|------|-----------|-----------------------|-----------|-----------------|-------------|
| اء  |      |           | TO TENTIACION         | HECTAREAS | Gs.             | IMPORTE Gs. |
| T   |      |           |                       |           |                 |             |
| 2   |      |           |                       |           | -               |             |
| - 2 |      |           |                       | ĺ         |                 |             |
| 3   |      |           |                       |           |                 |             |
| 4   |      |           |                       |           |                 |             |
| 5   |      |           |                       |           |                 |             |
| -1  |      |           |                       |           |                 |             |
|     |      |           |                       |           |                 |             |

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

|   | TIPO              | IMPORTE Gs. |
|---|-------------------|-------------|
| 1 | Mobiliarios       | 60.000.000  |
| 2 | Electrodomesticos | 18.000.000  |
| 3 |                   |             |
| 4 |                   |             |
| 5 |                   |             |

#### 9 OTROS ACTIVOS

| ENTIDAD/ EMPRESA    | RUC                                | PAIS | CANTIDAD                            | PRECIO<br>UNITARIO Gs. | IMPORTE Gs.                |
|---------------------|------------------------------------|------|-------------------------------------|------------------------|----------------------------|
| Caja Mutual         |                                    | Py   | 1                                   | 7,000,000              | 7.000.000                  |
| Coop. Universitaria |                                    | Ру   | 1                                   | 9.267.255              | 9.267.255                  |
|                     |                                    |      |                                     |                        |                            |
|                     |                                    |      |                                     |                        |                            |
|                     | Caja Mutual<br>Coop. Universitaria |      | · · · · · · · · · · · · · · · · · · | <u> </u>               | Caja Mutual Py 1 7.000.000 |

<sup>(\*)</sup>BONOS, ACCIONES, INVERSIONES, PATENTES, CDA, OTROS.

#### **PASIVOS**

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

|                           |                      |                    | 41C11C17CLC), O 1 NO3) |                   |
|---------------------------|----------------------|--------------------|------------------------|-------------------|
| TIPO DE DEUDA             | CUOTA<br>MENSUAL Gs. | TOTAL<br>DEUDA Gs. | SALDO A PAGAR          | PLAZO DE LA DEUDA |
| L Coop. Universitaria     | 2.758.147            | 153.696.535        | 124.687.685            | 96                |
| Cooperativa Universitaria | 2.761.400            | 153.877.856        | 127,156,293            | 96                |
| Coop. Universitaria       | 5.122.974            | 33.875.789         | 28.752.815             | 96                |
| Banco Itau                | 5.491.556            | 164.742.176        | 136.642.420            | 36                |
| Artaza Hnos               | 1.000.000            |                    | 2.000.000              |                   |
| TOTALES                   | 17.134.077           | 506.192.356        | 419.239.213            |                   |
|                           |                      |                    |                        |                   |

### RESUMEN

| TOTAL ACTIVO  | TOTAL PASIVO | PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO) |  |
|---------------|--------------|-----------------------------------|--|
| 1.060.938.985 | 419.239.213  | 641.699.772                       |  |

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 realizadas 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, da de conocer los datos confignados en la presente.

NANCY ANUNCIACION TORREBLANCA NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

Página 5

# **INGRESOS MENSUALES**

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

| TIPO DE INGRESO                   | IMPORTE Gs. |
|-----------------------------------|-------------|
| 1 Remuneracion                    | 10,253,700  |
| 2 Gtos de Representacion          | 3.927.900   |
| 3 Bonificacion Titulo, Antigüedad | 1.950,000   |
| 4 Respons. Cargo                  | 11.345,280  |
| 5 Ingreso Conyuge                 | 5.000.000   |
| TOTALES                           | 32.476.880  |

# **INGRESOS ANUALES**

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

| TIPO DE INGRESO | IMPORTE Gs. |
|-----------------|-------------|
| 1 Aguinaldo     | 27.476.880  |
| 2               |             |
| 3               |             |
| 4               |             |
| 5               |             |
| TOTALES         | 27.476.880  |

#### **EGRESOS MENSUALES**

| TIPO DE EGRESO              | IMPORTE Gs. | ESPECIFICAR |
|-----------------------------|-------------|-------------|
| ALIMENTACION                | 3.500,000   | 25 Edition  |
| SERVICIOS BASICOS (1)       | 500.000     | 1           |
| ALQUILERES PAGADOS          | 330.000     |             |
| COMBUSTIBLE                 | 1.500.000   |             |
| PERSONAL DE SERVICIO        | 700,000     |             |
| EDUCACION                   | 2.000.000   |             |
| MEDICINA                    | 250,000     |             |
| VESTIMENTA                  | 150,000     |             |
| TELEFONIA CELULAR, INTERNET | 174.800     |             |
| TV CABLE                    | 140.000     |             |
| SEGUROS                     | 244,000     |             |
|                             | 352.500     |             |
| OTROS (2)                   |             |             |
| TOTAL EGRESOS MENSUALES     | 9,511,300   |             |

## **EGRESOS ANUALES**

| TIPO DE EGRESO        | IMPORTE Gs. | ESPECIFICAR  |
|-----------------------|-------------|--------------|
| IMPUESTO INMOBILIARIO | 1.500.000   | 201 ECH TOAK |
| TASAS                 |             |              |
| PATENTES              | 370.000     |              |
| VACACIONES            | 5,0,000     |              |
| OTROS (3)             |             |              |
| TOTAL EGRESOS ANUALES | 1.870.000   |              |

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

NANCY ANUNCIACION TORREBLANCA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

**FECHA** 

MA

|                                   | ANEX   | J   |  |
|-----------------------------------|--|---|--|
| ECLARACIÓN JURAD<br>OBSERVACIONES | A DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PL  | ÚBLICOS   |  |
| OBSERVACIÓN                       | Para el caso que alguno de los datos solicitados no pudiese  | ser llenado en su totalidad en las casillas del fo            | rmulario,                                    |
|                                   | puede utilizar las siguientes líneas para completar los mism<br>DETALLE  | 105:  |  |
| r motivos de incom                | enientes informaticos, corrrespondientes al correo electron  | No. Presente al Dipp  | IMPORTE (                                    |
| el presente format                | o. Subsanado el inconveniente mencionado lo realizare en la  | nco, presento mi DJBR,  |  |
|                                   | TOTAL TOTAL TOTAL CONTROL OF THE CON | з рівсьтотта інтогтатіса.                                     |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  | <del>\</del>  |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   | <u> </u>   |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  | <u> </u>  |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
| <u> </u>                          |  |   |  |
|                                   |  |   |  |
| CLARACIÓN JURAD                   |  |   |  |
|                                   |  | •   |  |
|                                   | , que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial s<br>en pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para corejar lo<br>r los datos consignados en la presente.  Firma del funcionario o em   | us datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a tra | íblica a realizar las<br>avés de los órganos |
| iccionales, dar a conoce          | , que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrim <del>onial</del> sen pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero para cotejar los datos consignados en la presente.  | pleado público  | íblica a realizar las<br>avés de los órganos |
| ccionales, dar a conoce           | , que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrim <del>onial</del> s en pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar o los datos consignados en la presente.  Firma del funcionario o em  | us datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a tra | iblica a realizar las<br>avés de los órganos |
| ccionales, dar a conoce           | , que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrim <del>onial</del> s en pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar o los datos consignados en la presente.  Firma del funcionario o em  | pleado público  SELLO   | íblica a realizar las<br>avés de los órganos |
| CERTIFICACI                       | , que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonials en pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para corejar los datos consignados en la presente.  Firma del funcionario o emp  | pleado público  SELLO   | íblica a realizar las<br>avés de los órganos |
| CERTIFICACI                       | que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonials en pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para corejar los datos consignados en la presente.  Firma del funcionario o emplón DE FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA  PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CER  ello del responsable de la institución   | pleado público  SELLO  TIFICADO ANTE ESCRIBANO                | iblica a realizar las<br>avés de los órganos |
| CERTIFICACI                       | , que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonials en pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para corejar los datos consignados en la presente.  Firma del funcionario o emporto de firma del funcionario o emporto de firma del funcionario o emporto de firma per escribanía pública  PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CER  | pleado público  SELLO  TIFICADO ANTE ESCRIBANO                | iblica a realizar las<br>avés de los órganos |