DECLARACIÓN JURADA DE			A	RIOS Y EMF	PLEADOS PÚ	BLICOS					
I. DATOS PERSONA	Exo.	2861	1 721						FECH	1	AÑO
	0	0001	19				0	DÍA	MES	5	AÑO 7013
DATOS BEDSONIA	NIEC A	7/-1	110					74	12	4	0013
		4011	14	N							
Apellidos	lani	~ 1	1000	Nombre	amue	1 23/	recha	y lugar de			mbaré
Domicilio real	MARC	, ) (	autu	) Mi	11100	23	160	Teléfor		4 CI 1	naire
Celular			(	Corr	eo Electró	nico					
	Estado C		ltero	Casade	o V Viud	do		I. Nº (*)		Ŕ.U.	.C. Nº
	Separad	Bienes Hechos	Divo	rciado		de hecho		11.875			
	Primario		ndario		rsitario 🗸	Titulo Prof		at			
Nombres y apellidos			C.I. Nº (	')		vidad labora		110-			d de hijos
Nombre v apellido			CII	N° (*)		de nacimien		blica		3 (+	-
Nombre y apeniod	ue los i	IIIOS	0.11.	( )	_ Fecha	de nacimien	10	Institució	iii eii	ia que	estudia
										U	
5											
6											
(*) Adjuntar fotocop	ias de Cé	dula de Ide	ntidad del	declarant	te, del cóny	uge si lo tuvie	re y me	enores en est	ado de	e depe	ndencia.
. INFORMACIÓN LA	ABORAL			_							
Lugar de trabajo:		erno	cion	Cen	ntral					Tel	éfono
Dirección laboral:		900	1200	2   2   2	20   1				1		
Categoría de funcion Cargo o función(**)	ario (*):(	ronce o	in Dek	HACAT	1ental	Superior	Non	nbrado	Elect	tivo	✓ Otros
echa de: Ingreso	Egreso	Acto	administ	rativo (N	o v fecha	decreto, res	ol. con	trato etc.)	1	Remui	neración
5/08/08/15/0			nter		1.75	8/7008		trate otor,			# 000.0
Categoría de Funcior	i- (*)				istra luo-	Ficaal Din	lomáti	on Director			
.1 ACTIVO										IN	PORTE
.1.1 DEPÓSITOS - DETALLES (**)			País N°		Cta. Cte. Nº Cta. de Ahorro		orros			0.00	
Coop. Credivill			27		Assembly	_		GS			000.000
Afecon			PV					Gs.		6.	300.000
			T								
3.1.2 CUENTAS A COBRAR - Deudor			A la Vista		A 3 años		más de 3 añ		c		
OTTLE GOLITIZATION GO		Deddoi	7414	rista		0 41103	***	as ac s ano	3		
3.1.3 INMUEBLES - U Finca o Nº Cta. Cte.	BICACIO País	DN (****) Distrito	Sun Im2	Valor	al tarran-	Sup. Cons.	c/m²	Valor de C	onct		
900	Du	Gié	800	1	000.000					Coc	.000.000
27-167-14	DJ	GIE	370	+	000.000				_		.000.000
	77	4.0									
		<u> </u>						Sub to	otal	465	.300.000
(*) Los montos de declaración. (**) Especificar no (***) Describir tipo (****) Condominio	ombre do de moi s (espe	e la entid neda en c	ad banc jue se er rcentaje	aria, financuentra ).	anciera, d	cooperativa	u otr	os.	04	1	2-2013
Nomb	огеѕ у ар	enidos del	declarar	ite '			Feche			Fir	ma Página

		IMPORTE
Transporte (Sub Total 4. Egresos Mensuales)		
Personal doméstico: Remuneración mer	400 00-11	(00.000
Seguros: Médico Vehíc. 300.000 Inmueb.	Comercial	300.000
Educación: Escuela 80.000 Colegio Universi	idad 460.0004	540.000
Otros cursos	En el país En el extranjero	
Total de las cuotas del Pasivo declarado (Item 3.2):	a + b + c + d + e + f =	
Ocio Vestimenta 400.000# Medicina 370.0	0004	1000.000 H
Otros* Tromsporte escolar Otros* Wota Universidad UTCD (Ce	10000	280.000
TOTAL EGRESOS MENSUALES	mig cogoe)	16.787.00
(*) Especificar		210.000
FORESCE ANUAL ES (Que no cotén comprendidos en los n	nonqualag)	IMPORTE
<ul> <li>EGRESOS ANUALES (Que no estén comprendidos en los n Impuesto Inmobiliario (*):</li> </ul>	nensuales)	370.000
Tasas:	700.000	
Patentes (*):		620.000
Gastos por viajes y/o vacaciones (*) Nacional	Extranjero	
Otros (*):		-
TOTAL EGRESOS ANUALES		1.770 000
(*) Especificar		
. INGRESOS MENSUALES		IMPORTE
Remuneración fija:		7.560.000
Sueldo del cónyuge:		3.400.000
Honorarios (especificar concepto):		
Alquileres:		
Dividendo de acciones/inversiones: Intereses cobrados (especificar concepto):		
Comisiones cobradas (especificar concepto):		
Otros ingresos (especificar motivo):		9,500.000
TOTAL INGRESOS MENSUALES		20.46000
'. INGRESOS ANUALES (Que no han sido consignados en Ing Alquileres:	gresos Mensuales)	IMPORTE
Dividendo de acciones / inversiones:		
Intereses cobrados:		
Comisiones cobradas (especificar concepto):		
Otros ingresos (especificar motivo):		
TOTAL INGRESOS ANUALES		
8. DECLARACIÓN JURADA		
Conforme al artículo 104 de la CONSTITUCIÓN NACIONAL, declar Declaración de Bienes y Rentas es fiel reflejo de mi situación pate De comprobarse la falsedad de algunos de ellos, estaré sujeto a las se	rimonial y no omito dato algund	
1 Danse		
Firma del funcionario o em	unleado gúblico	
Titula del Tantolonario o en	SELLO	
CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR ESCORANÍA DÍ IRI ICA		Photogram
CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA	-0/ 1. 2 .	
CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA  O mique & 1.	Frma Amelia Enrique Notaria Pública - Reg. 1 Cel.: 0931-23360 Mcal. Estigarribia Nº 914 c/ Tte.	N° <b>524</b> )8
CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA  PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE	Notaria Pública - Reg. 1 Cel.: 0931-23360 Mcal. Estigarribia Nº 914 c/ Tte.	N° 524 )8 Insaurralde