

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

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: NOMBRAMIENTO



DECLARACIÓN JURADA AL : 21/12/2016

RECEPCIONADO EL: 21/12/2016 11.19.38

322869-2084361-3

**DATOS PERSONALES:**

CÉDULA DE IDENTIDAD:	2084361	RUC:	
NOMBRE:	EDGAR BERNARDO	APELLIDOS:	CHAMORRO CABAÑA
FECHA DE NAC.:	27/05/1975	NACIONALIDAD:	PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO:	DATOS PROTEGIDOS	CELULAR :	DATOS PROTEGIDOS
ESTADO CIVIL:	SOLTERO/A	CELULAR 2:	DATOS PROTEGIDOS
E MAIL:	DATOS PROTEGIDOS	GRADO ACADEM.:	TERCIARIO
TITULO OBTENIDO:	MEDICO/A		

**DOMICILIO PARTICULAR:**

CALLE PRINCIPAL:	DATOS PROTEGIDOS	CALLE TRANSV.:	DATOS PROTEGIDOS
Nº CASA:	DATOS PROTEGIDOS	BARRIO:	DATOS PROTEGIDOS
CIUDAD:	DATOS PROTEGIDOS		

**DATOS DEL CÓNYUGE:**

NOMBRE:		APELLIDOS:	
CÉDULA DE IDENTIDAD:	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD LABORAL:	
OBS:			

**DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO**

1 INSTITUCIÓN:	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	DIRECCIÓN:	SANTANI
TIPO:	PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: US SANTANI	TELÉFONO:	
NOMBRADO/CONTRATADO:	NOMBRADO/A	CATEGORÍA:	S35
		CARGO:	MEDICO
ACTO ADMINIST.:	NOMBRAMIENTO	FECHA ACT. ADM.:	20/12/2011
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	20/12/2016
2 INSTITUCIÓN:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN:	SAN ESTANISLAO
TIPO:	PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: HOSPITAL DE SANTANI	TELÉFONO:	
NOMBRADO/CONTRATADO:	NOMBRADO/A	CATEGORÍA:	S35
		CARGO:	MEDICO
ACTO ADMINIST.:	RENUNCIA	FECHA ACT. ADM.:	12/04/2016
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	12/04/2016

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  
EDGAR BERNARDO CHAMORRO CABAÑA

3

INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE YATAITY DEL NORTE

DIRECCIÓN: YATAITY

TIPO: PRINCIPAL

DEPENDENCIA: INTENDENCIA

TELÉFONO:

NOMBRADO/CONTRATADO: ELECTO/A

CATEGORÍA: F30

CARGO: INTENDENTE MUNICIPAL

ACTO ADMINIST.: 110

FECHA ACT. ADM.: 17/11/2015

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 20/12/2015

1.5 VEHÍCULOS

#	TIPO VEHÍCULO	MARCA	MODELO	CHASIS	IMPORTE
1	CAMIONETA	CHEVROLET	CAPTIVA DIESEL	DATOS PROTEGIDOS	230.000.000
AÑO ADQUIS.: 2013		AÑO FABR.: 2011	CHAPA: DATOS PROTEGIDOS		
OBS:					
TOTAL VEHÍCULOS:					230.000.000

1.7 ACTIVIDAD AGROPECUARIA

#	TIPO ACTIVIDAD	UBICACION ACTIVIDAD	RAZA/TIPO PLANTACIÓN	CANT. Ha.	PRECIO	IMPORTE
1	VACUNO	YATAITY DEL NORTE	BRHAMA	30	2.000.000	60.000.000
OBS:						
TOTAL ACTIVIDAD AGROPECUARIA:						60.000.000

1.8 MUEBLES

#	TIPO MUEBLES	IMPORTE
1	MOBILIARIO	400.000.000
OBS:		
2	ELECTRODOMESTICOS	20.000.000
OBS:		
3	EQUIPOS DE OFICINA	10.000.000
OBS:		
4	JOYAS	10.000.000
OBS:		
TOTAL MUEBLES:		440.000.000

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

EDGAR BERNARDO CHAMORRO CABAÑA

2. PASIVOS

2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	CREDITOS	BANCO DE FOMENTO	120	900.000	130.000.000	24.000.000
OBS:						
TOTALES				900.000	130.000.000	24.000.000

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
730.000.000	24.000.000	706.000.000

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  
EDGAR BERNARDO CHAMORRO CABAÑA

3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		13.000.000
TOTAL INGRESOS MENSUALES			13.000.000

3.2 INGRESOS ANUALES

#	TIPO INGRESO ANUAL	DESCRIPCIÓN ING. ANUAL	IMPORTE
1	ALQUILERES		800.000
2	AGUINALDO		10.000.000
TOTAL INGRESOS ANUALES			10.800.000

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION		15.000.000
2	COMBUSTIBLES		2.000.000
3	PERSONAL DOMESTICO		1.500.000
4	EDUCACION		500.000
5	VESTIMENTA		1.000.000
6	TELEFONIA CELULAR		100.000
7	TV CABLE		100.000
8	SEGUROS		600.000

TOTAL EGRESOS MENSUALES 20.800.000

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  
EDGAR BERNARDO CHAMORRO CABAÑA

3.4 EGRESOS ANUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. ANUAL	IMPORTE
1	IMPUESTO INMOBILIARIO		200.000
TOTAL EGRESOS ANUALES			200.000



CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA

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  
EDGAR BERNARDO CHAMORRO CABAÑA

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

FUNCIONARIO: EDGAR BERNARDO CHAMORRO CABAÑA CÉDULA: 2084361

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO				
#	INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A: CARGO INST. COMIS.
1	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	PERSONAL	MEDICO	
2	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	PERSONAL	MEDICO	
3	MUNICIPALIDAD DE YATAITY DEL NORTE	PRINCIPAL	INTENDENTE	

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  
EDGAR BERNARDO CHAMORRO CABAÑA

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

