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

MOTIVO DE LA PRESE	NTACION				
ASUNCION AL CARGO	×	017151			
SALIDA DEL CARGO		017151			
OTRO		ESPECIFICAR:			
DATOS PERSONALES I	DEL FUNCIONAR	IO (Se debe adjuntar c	opia simple de la Cé	dula de Identidad)	
C. I. N°:	10592	C.I. DUPLICADO:			
NOMBRE/S:	Eva	Carolina			
APELLIDO/S:	Bare		40		
FECHA DE NACIMIENTO:	28-01-	MACIONALIDAD:	Pye		
RUC:	1053251	- X TELEFONO:			
CELULAR:		CELULAR 2:			
EMAIL:					
GRADO ACADEMICO:		PRIMARIO:	SECUNDARIO:	TERCIARIO: NI	NGUNO:
TITULO OBTENIDO:	A500	rada y Escr	Sana.		
DOMICILIO PARTICULA	AR				
CALLE 1: CALLE 2:	-				
NRO. CASA:					
BARRIO:	-				
CIUDAD:	-				
CIODINO.					
ESTADO CIVIL					
MARQUE CON UNA X:	SOLTERO/A:	CASADO/A: 🔀	DIVORCIADO/A:	UNION DE HECHO:	VIUDO/A:
* SI ESTA CASADO MARC	CAR CON X LO SIG	UIENTE			
CON SEPARACION DE BII	NES:	SIN SEPARACION	DE BIENES:	SEPARACIÓN DE	HECHO:
	(Se debe adjunt	tar copia simple de la C	édula de Identidad	del cónyuge)	
C.I. N°:					
NOMBRE/S:	Rogel				
APELLIDO/S:	Wetk	o Chapario			
ACTIVIDAD LABORAL:	Empre				

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.

Eve Carolina Bareiro de Welko 27-03 NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE FECHA

Página 1

Calog. Carolina Baseiro
Concejal Departamental
Alto Paraná

RECCION LABORAL: REGO O FUNCION: TEGORIA: UACION: CONTRATADO/A NOMBRADO/A CHA: RECCION LABORAL: RECCION LABORAL: CONSTRATADO CONTRATADO CONTRATAD	
ARGO O FUNCION: ATEGORIA: ITUACION: CONTRATADO/A NOMBRADO/A ECHA: CONTRATADO/A NOMBRADO/A ATEGORIA: CONTRATADO/A NOMBRADO/A	
ARGO O FUNCION: ATEGORIA: ITUACION: CONTRATADO/A NOMBRADO/A ECHA: CONTRATADO/A NOMBRADO/A ATEGORIA: CONTRATADO/A NOMBRADO/A ECHA:	
ATEGORIA: TUACION: ELECTO/A	- 3.3.2
ATEGORIA: ITUACION: CONTRATADO/A NOMBRADO/A ECHA:	
CONTRATADO/A Marcar con X donde corresponda NOMBRADO/A ECHA:	- 0.7.2
NOMBRADO/A ECHA:	- 0.5 A
ECHA:	- 0.5 1
	- 0.5
CTO ADMINISTRATIVO (TIPO, N° Y FECHA): TIPO: Acy Conference N°: 14/13 FECHA: 9-05	
	1014
STA COMISIONADO?: SI: NO:	
N CASO QUE SÍ, INSTITUCION DE COMISIONAMIENTO	
NSTITUCION:	
ARGO O FUNCION:	
INSTITUCION CARGO O FUNCION CATEGORIA (NOMBRADO O CONTRATADO) (SI O NO) ACTO ADMINISTRATIVO FECI	CHA

DE DEPOSITO:									1	
NOMBRE DE LA ENTIDAD (BANCO - COOPERATIVA - FINANCIERA)	PA	ıs	TIPO DE CUENTA (CTA. CTE CAJA AHORRO)		N°CUENTA	MONEDA*	MONTO EN MONEDA EXTRANJERA	IMPORTE Gs.		
N CASO DE POSSER CUENTAS EN	MONEDA EXTRANJERA C	ONSIGNAR LA MISMA	. (DOLARES AMERICANOS,	EUROS, ETC.)						
ENTAS A COBRAR										
NOMBRE DEL DEUDOI	R (A LA	CLASE VISTA O A PLAZO)	N° MESES	IMPORTE GS.						
					-					
IUEBLES					1	1		VALOR	I	
FINCA Nº	PADRON	PAIS	DISTRITO	AÑO DE ADQUISICION	SUP. M2 TERRENO	VALOR TERRENO EN Gs.	SUP. M2 CONSTRUCCION	CONSTRUCCION EN Gs.	TIPO ADQUISICION*	IMPORTE Gs.
		1	COE	2005	1.6+3 m2	10,000	D-	150.000m	Comora	20000
0-0379-08		14	-00	2001				70.000	Compa	
0379-08		17							1 Cimpa	
		1			to the contract	200			Chipa	
PO DE ADQUISICION: COMPRA, I	USUCAPION, DONACION,	1			on desde la co	ompra.			Compos	
PO DE ADQUISICION: COMPRA, I	T	HERENCIA, SORTEO,	OTROS. * SIN I	Jalon'zau	7		IMPORTE Gs.		Compos	
PO DE ADQUISICION: COMPRA, I	T	1			on desde la co	N° CHAPA	IMPORTE Gs.		Compression	
IPO DE ADQUISICION: COMPRA, I IRCULOS TIPO	AÑO ADQUISICION	HERENCIA, SORTEO,	OTROS. * SIN (Valon' 200	7				Compress	
IPO DE ADQUISICION: COMPRA, I IICULOS TIPO	AÑO ADQUISICION	HERENCIA, SORTEO,	OTROS. * SIN (Valon' 200	7				Compression	
PO DE ADQUISICION: COMPRA, I ECULOS TIPO TOMOVI	ARO ADQUISICION 12-07-13	HERENCIA, SORTEO, AÑO FABRICACION	MARCA M. BONZ	MODELO E 350	N° CHASIS	N° CHAPA	5° 000:00	0-		
PO DE ADQUISICION: COMPRA, I ICULOS TIPO	Año Adquisición 12-07-13 cos consignados son flei refle	HERENCIA, SORTEO, AÑO FABRICACION LOTO Jode mi situación patri	MARCA M. Bon 2 monial sin omisiones. Autoriz	MODELO E 350 a la Contraloría Genera	7	N° CHAPA	5° 000:00	0-		

Página 4

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

6 BUQUES Y/O AERONA	AVES	
---------------------	------	--

	TIPO	MARCA	MODELO	SERIE	MATRICULA	NACIONALIDAD	IMPORTE Gs.
1							
2							
3							
<u> </u>							
1							

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

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

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

TIPO	IMPORTE Gs.
1 Mobiliario 2 Egipos de oficina	10.000.000
4 5	50.000.000

9 OTROS ACTIVOS

TIPO*	ENTIDAD/ EMPRESA	RUC		PAIS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO Gs.	IMPORTE Gs.
cciones	Talle JA	80018674	-0	PY	25	10.00000	25000
		-		1			
		+					
		-					

PASIVOS

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

TIPO DE DEUDA	CUOTA MENSUAL Gs.	TOTAL DEUDA Gs.	SALDO A PAGAR	PLAZO DE LA DEUDA
Cledito	1.50000	3600000	2400000	24 meses
TOTALES			24.000.000	

RESUMEN

The second secon		
TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO)
770.000.000.	121.000 000	746 morem.
TO.W. UN.	villa Co	110.0000

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

Eva Carolina Pareiro de Welko NOMBREST APELLIDOS DEL DECLARANTE 27-03-2014 FECHA FIRM

Abog. Carolina Bareiro
Concejal Departamental
• Atto Paraná •

INGRESOS MENSUALES

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

TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
Dieta	7.585.000
Otros ingresos (Combustible)	1.000.000
Ingresos de Congage	10,000,000,
10	
TOTALES	29.585000

INGRESOS ANUALES

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

TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
Dividando de Acciones	616.001.514
TOTALES	616.009.514

EGRESOS MENSUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
ALIMENTACION	1.000.000	
SERVICIOS BASICOS (1)	550.000	
ALQUILERES PAGADOS		
COMBUSTIBLE	2.000.000	
PERSONAL DE SERVICIO	1.000.000	
EDUCACION		\times
MEDICINA	300.000	
VESTIMENTA	1.000.000	
TELEFONIA CELULAR, INTERNET	em.000	
TV CABLE	150.000	
SEGUROS	1350.000	
OTROS (2)		
TOTAL EGRESOS MENSUALES	0.950.000	

EGRESOS ANUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
IMPUESTO INMOBILIARIO	2.00.00	
TASAS	250.000	
PATENTES	150,000	
VACACIONES	5.000.000	
OTROS (3)	30.800.000	Rentas
TOTAL EGRESOS ANUALES	7.500.000 +	nentus 38.300.000-

- (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.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECULA

Página 6

Alog. Carolina Bareiro
Concejal Departamental
Alto Paraná.

DBSERVACIÓN	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 mism		
	DETALLE		RTE Gs
			-
tigaciones que consid	nto, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonia	l sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realiza relos datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los óri se contra de la contra del la contra de la contra del la contra del la contra de la contra del la co	r las ganos
	Firma del funcionario o e	mpleado público	
CERTIFICA	ACIÓN DE FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA	SELLO	
(Litus Sul	Natalia Mu. Heitas Morales Abog. y N.P. Reg. N° 58 C. Vargas N° 1395 esq. Tte. Vera Tel. 673-332	
	PARA EL CASO OLIE NO SE HURIESE CI	ERTIFICADO ANTE ESCRIBANO Paraguay	
	T AIGH LE GASO QUE NO SE HOBIESE CI	And the Contract of the Contra	