DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

Exp. 33020/12

9.	2	-	1	1	_	1	9	ı

FECHA					
DÍA	MES	AÑO			
28	1)	12.			

1	DATOS	PERSONAL	EC
1.	DAIUS	PERSUNAL	E3.

Apellido		11.6	Nombr		Feci		e nacimiento
Kamirez Orti	£ 1 11.	, Kodolto) INTOLO	610	11-01-4	6 ASI	uncion.
Domicilio real					1	Teléfo	ηο ΙΙΙ
Celular			Corr	eo Electrónico			
Nacionalidad	Estado Civil:	Soltero X	Casad	o Viudo	(C.I. N° (*)	R.U.C. N°
raraguay a	Separado Bie	nes hos Div	orciado	Unión de he	cho J.E	106-10	1
Grado Académico		Secundario	Unive	rsitario X Titu	lo Profesion	nai Aboo	ado.
Nombres y apellido	s del cónyuge	C.I. Nº	(*)	Actividad	laboral		Cantidad de hijos
							0/ luno
Nombre y apethic	do de los hijos	C.I.	N° (*)	Fecha de na	cimiento	Instituci	ón en la que estudia∧
1				03-05-0	6		
2							
3							
4			\				
5							
6							

(*) Adjuntar fotocopias de Cédula de Identidad del declarante, del cónyuge si lo tuviere y menores en estado de dependencia.

	2.	INF	ORMA	CIÓN	LAB	ORAI	L
--	----	-----	------	------	-----	------	---

- III SILIIAGIGII EADOI		111		Ke.			
Lugar de trabajo: Minie	318110	Tublico	Paris	And S		Tele	éfono
Dirección laboral:	18 8	39. 10	CHIMINI	Street.			>
Categoría de funcionario	(*): KAL			Superior	Nombrado X	Electivo	Otros
Cargo o función(**)	STER	3				1	10000
Fecha de: Ingreso Egi	reso	cto administr	rativo (N° y fe	cha decreto, re	esol, contrato etc.)	Remur	eración
01-11-12	K	esolución	NIGEN	10/5/51/1	9-11-12	4.036	.000
	The state of			3/3/1/			

Categoría de Funcionario (*) Superior: Ministro, Viceministro, Juez, Fiscal, Diplomático, Director.

Electivo: Presidente de la Rca., Senador, Diputado, Gobernador, Intendente, Concejal.

Otros: Secretario/a, Asistente, Auxiliar, Jefe de División.

Cargo o Función(**) Denominación del cargo presupuestado y la función que efectivamente desempeña.

3. ESTADO PATRIMONIAL (*)

3.1 ACTIVO						Miles		A h	IMPORTE
3.1.1 DEPÓSITOS - D	ETALLES	(**)	Pais	N° C	ta. Cte.	Nº Cta. de Ah	orros	Moneda (***)	
1									X
2		1.1			72			1	
3	T (14)	177		1		1		1000	
	P. 10, 13						ab.*		
							-		
		· 5	Marie 1		1		700		
	-		1			177	1		
			12	1			1		
			50 A	- American	\		1	`	,
3.1.2 CUENTAS A CO	BRAR -	Deudor	A la V	/ista	Α	3 años	m	às de 3 años	
		1		177.56					
							-		
	\								
		\							
3.1.3 INMUEBLES - L	JBICACIÓ	N (****)					-		1
Finca o Nº Cta. Cte.	País	Distrito	Sup./m²	Valor del	terreno	Sup. Cons.	s/m²	Valor de Const	
			1						
	1			1				1	
		1		1					1
	1					1		-	
	1	-				1			
		-	-		1	1			
	-		-		_	\	1	-	-
	-	\	1						
	\		\					\	,
						`	`	Sub total	

- (*) Los montos deberán ser consignados en la moneda oficial de la República del Paraguay al día de la declaración.
- (**) Especificar nombre de la entidad bancaria, financiera, cooperativa u otros.



institucion	LLE: Créditos - hipotecas		Cuota monto	A 1 año	Más de 1 Año	IMPORTE
a Cooperativa	Universitaria		J-200.000	di in		20.000.000
<u> </u>						
				440		
					dr dr	
			Collination and Collins and Co		······································	
OTAL PASIVO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				30 m 000

3.3 RESUMEN (*)		
TOTAL ACTIVO (3.1)	TOTAL PASIVO (3.2)	PATRIMONIO NETO (3.1 - 3.2)
<u>50.000.000 45.</u>	20.000.000 GS.	50.000.000. =

(*) Contablemente el Patrimonio Neto se obtiene de la diferencia entre el TOTAL DEL ACTIVO y el TOTAL DEL PASIVO.

4. EGRESOS MENSUALES			
Casa propia	A		IMPORTE
	Alquileres X	Expensas y otros	500,000,=
Servicios básicos: Agua	100,0		102.000.
0.11	elulares /50.00 - —	Alimentación 400,000	550,000 -
oegundat	1100	Combustible 350.000	<u>35</u> 0.000. −
Mantenimiento de vehículos	 		/50.000
Arrendamiento: Empresas	<u>l</u>		
Act. Agrícola	Maguinarias	Inmuebles	



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

			IMPORT
Transporte (Sub Total	4. Egresos Mensuales)		1.651.000. —
Personal doméstico:	Remuneración mensu	al	1 474 000
Seguros: Médico	Vehic. Inmueb.	Comercial	
Educación: Escuela	Colegio Universida		
Otros cursos	Er	n el país En el extranjero	
Total de las cuotas de	Pasivo declarado (Item 3.2):	a + b + c + d + e + f =	
	Vestimenta 200.000 Medicina 100.0	00.	
Otros*	/		
Otros*			160 200
TOTAL EGRESOS ME	ISUALES	<u> </u>	19 - YOU OOO
(*) Especificar			
5. EGRESOS ANUAL	ES (Que no estén comprendidos en los mer	nsuales)	IMPORTE
Impuesto Inmobiliario	(*):		
Tasas:	o Go Codonto subjecto		1.6 000
Patentes (*): 48.0			48.000.
Gastos por viajes y/o Otros (*):	vacaciones (*) Nacional	Extranjero	
TOTAL EGRESOS ANI	IALES		4X-000
(*) Especificar			
, , <u> </u>			
6. INGRESOS MENS	JALES		IMPORTE
Remuneración fija:			(2.102) (2.00.0) (2.10)
Sueldo del cónyuge:			7.000
Honorarios (especific	ar concepto):		
Alquileres:			
Dividendo de accione	s/inversiones:specificar concepto):		
	(especificar concepto):		
	cificar motivo): No cencia = UNVEES	(Littaria-61. Ledomice	000.00 (1 de
TOTAL INGRESOS M		Muran - Cal McMan	60 36000
			15) WO HOOO
7. INGRESOS ANUA	ES (Que no han sido consignados en Ingre	esos Mensuales)	IMPORTE
Alquileres:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	**************************************	
Dividendo de accion	s / Inversiones:		
Intereses cobrados:			
	(especificar concepto):		
Otros ingresos (espe	Table Tab		**************************************
TOTAL INGRESUS AND			<u> </u>
8. DECLARACIÓN J	IPADA		
	104 de la CONSTITUCIÓN NACIONAL, declaro l		
	s y Rentas es fiel reflejo de mi situación patrin sedad de algunos de ellos, estare sujeto a las sant		que deba contener.
De comprobarse la la	sedad de algunos de ellos, estate sujetorarias sant /	nonco que colabiete la Ley.	
	ΛΛ/		
	(1) (1)/		
	` <i>H.</i> .!/ <i>/</i>		
·	puy		
	Firma del funcionario 🛭 emple	eado público	
OFFICION CIÁNT	F FIRM POP TOONING TO THE	CELLO	
	E FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA	SELLO	
CEKTIFICO: QUE I	a Rirma obrante al pie corre Maacelo Ramirez Ortiz por		
haber sido enta	npada en mipresencia. CONSTE	1	
2,20 01110	The survey of th		
	PARA EL CASO QUE NO SE HUE	RIFICADO ANTE ESCRIBA	ANO
Firma y collo	del responsable de la institución	MARIO PUBLIS AND DOZ do Par	
Firma y seno		——————————————————————————————————————	
$\wedge \wedge \wedge \wedge$	No. Man.	7. Nº 297	
(11/11/1	TE POLY	Mcal. Estigarible	
1/11/1/	apa	- Paraguay	
WW~1/		The state of the s	





DPOUSBMPS-BIHFOFSBMEFIMBISFQ CMDB

Nuestra Misión: "Ejercer el control gubernamental propiciando la mejora continua de las instituciones en beneficio de la ciudadanía".

ANEXO

 ${\tt EFDMSSBD} \textbf{+} {\tt OIKVSBEB} \\ {\tt IEFIC} \textbf{+} {\tt OFT} \\ {\tt IZISFO} \\ {\tt BTIEFIC} \\ {\tt ODPDSSPTIZIFN} \\ {\tt OMFBEPTIQ} \\ {\tt CMDPT} \\ {\tt OIKVSBEB} \\ {\tt IEFIC} \\ {\tt OIKVSBEB} \\ {\tt OIKVSBEB}$

1. OBSERVACIONES

OBSERVACION	Para el caso que alguno de los datos solicitados no pudiese ser llenado en su totalida formularlo, puede utilizar las siguientes líneas para completar los mismos:	ıd en las casillas del
	DETALLE	VALOR G.
		1
	\	
		
		
		
		+ - 1
		
		
	\sim	
		8 L 200 400000

		- - - - - - - - - -
)
		?" -
		
		
DECLARACIO	ÓN UIDADA	
Conforme al art Declaración de	iculo 104 de la CONSTITUCIÓN NACIONAL, declaro bajo fe de juramento que la Bienes y Rentas es fiel reflejo de mi situación patrimonial y no omito dato algur la falsedad de alguno de ellos, seré sujeto a las sanciones que establece la Ley.	presente lo que deba conten
	9.9	
·	Firma del funcionario o empleado público	
	ON DE FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA SELLO	
bogotho Mo	la fiamo obaante al pie correspond lacelo Raminez Ortiz por Laber	
	do en mi presencia. CONSTELLO TURANTARES	
• /	PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CENTIFICADO ANTE ESCRI	BANO
$\Omega \Omega \Lambda$	Cal Lopez Most Estigarible	
91/11/1	Ce2-23 2152	