

Misión: "Organismo constitucional de control gubernamental, que fiscaliza y protege el patrimonio público, en beneficio de la sociedad"

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

MOTIVO DE LA ACTUALIZACIÓN

DECLARACIÓN JURADA AL 07/02/2025 RECEPCIONADO 07/02/2025 1529792-1001911-451

**DATOS PERSONALES:** 

**CÉDULA DE** 1001911 - **RUC**:

NOMBRE: MARIA ALCIRA APELLIDOS: LIUZZI

FECHA DE NAC.: 12/01/1962 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: LIC. CIENCIAS CONTABLES

**DOMICILIO PARTICULAR:** 

CALLE PRINCIPAL: DATOS PROTEGIDOS

Nº CASA: DATOS PROTEGIDOS

BARRIO: DATOS PROTEGIDOS

CIUDAD: DATOS PROTEGIDOS

**DATOS DEL CÓNYUGE:** 

NOMBRE: APELLIDOS

CÉDULA DE DATOS PROTEGIDOS ACTIVIDAD

OBS: N/A

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

#### **DATOS LABORALES DEL**

1 INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA

DIRECCIÓN: AVDA.LAUDO HAYES E/14 DE MAYO

TIPO: EDUCATIVA DEPENDENCIA: ESC. NAC. DE COMERCIO DR. RAÚL PEÑA TELÉFONO: 0226-262190

NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: Z51 CARGO: CATEDRÁTICO

ACTO ADMINIST.: RESOLUCIÓN № 8659 FECHA ACT. ADM.: 10/05/2014 FECHA ASUNC/CESE/OTROS: 10/05/2014

2 INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA DIRECCIÓN: AVDA.LAUDO HAYES E/14 DE MAYO

TIPO: EDUCATIVA DEPENDENCIA: ESC. NAC, DE COMERCIO DR. RAÚL PEÑA TELÉFONO: 0226-262190

NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: Z51 CARGO: CATEDRÁTICO

ACTO ADMINIST.: RESOLUCIÓN Nº 4794 FECHA ACT. ADM.: 04/04/2014 FECHA ASUNC/CESE/OTROS: 04/04/2014

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.

MOTIVO DE LA ACTUALIZACIÓN

\_\_\_\_\_

DECLARACIÓN JURADA AL 07/02/2025 RECEPCIONADO 07/02/2025 1529792-1001911-451

INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA

DIRECCIÓN: AVDA. LAUDO HAYES E/14 DE MAYO

TIPO: EDUCATIVA DEPENDENCIA: ESC. NAC.DE COMERCIO DR. RAÚL PEÑA TELÉFONO: 0226-262190

NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: Z51 CARGO: CATEDRÁTICO

ACTO ADMINIST.: RESOLUCIÓN Nº 1634 FECHA ACT. ADM.: 10/09/2013 FECHA ASUNC/CESE/OTROS: 10/09/2013

4 INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES DIRECCIÓN: MCAL. LOPEZ. ESQ. VIRGEN DE LA VICTORIA

TIPO: PRINCIPAL DEPENDENCIA: AUDITORIA INTERNA TELÉFONO: 02262671

NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: 0 CARGO: DIRECTORA DE AUDITORIA INTERNA

 $\textbf{ACTO ADMINIST.:} \ _{\text{RESOLUCION DE I. M. N}^0 \ 088/2023} \qquad \textbf{FECHA ACT. ADM.:} \qquad _{02/03/2023} \qquad \textbf{FECHA ASUNC./CESE/OTROS:} \ _{20/12/2006}$ 



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.

MOTIVO DE LA ACTUALIZACIÓN

WOTIVO DE LA ACTUALIZACION

**DECLARACIÓN JURADA AL** 07/02/2025 **RECEPCIONADO** 07/02/2025 1529792-1001911-451

## 1. ACTIVOS

1.4 INMUEBLES										
#	ı	Nº FINCA	CTA. CTE. CTRAL. O	PADRON	USO	SUP. M2	VALOR TERREN	O G. SUP. M2 CONST.	VALOR CONST. G.	IMPORTE
1		*****	*****		VIVIENDA	213	75,000,000	150	150000000	225,000,000
	PAÍS:	PARAGUAY	DISTRITO:	VILLA HAYES		AÑO DE ADQ.	2002 TIPO DE	ADQ.:	COMPRA	
ODC.	OC DATOC	DEL INIMULEDI EC COL	DECDONDE EC CORDE EL	DEVALÚO						

TOTAL INMUEBLES: 225,000,000

1.8 MUEBLES

#	TIPO MUEBLES	IMPORTE
1	MOBILIARIO	5,000,000
		OBS:
2	ELECTRODOMESTICOS	15,000,000
		OBS:
3	EQUIPOS DE OFICINA	2,500,000
		OBS:
	TOTAL MUEBLES:	22,500,000



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.

**MOTIVO DE LA** 

ACTUALIZACIÓN

DECLARACIÓN JURADA AL 07/02/2025

**RECEPCIONADO** 

07/02/2025



#### 2. PASIVOS

2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	TARJETAS DE CREDITO	BANCO FAMILIAR	15	237,000	3,555,000	3,318,000
OBS:						
			TOTALES	237,000	3,555,000	3,318,000

#### **RESUMEN**

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
247,500,000	3,318,000	244,182,000



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.

MOTIVO DE LA

ACTUALIZACIÓN

DECLARACIÓN JURADA AL 07/02/2025

**RECEPCIONADO** 

07/02/2025



#### 3. INGRESOS Y EGRESOS

#### **3.1 INGRESOS MENSUALES**

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	OTROS	REMUNERACIÓN MEC	1,181,252
2	OTROS	MUNICIPALIDAD DE VILLA	4,500,000
3	OTROS	BONIFICACION	2,500,000
		TOTAL INGRESOS MENSUALES	8,181,252

#### **3.2 INGRESOS ANUALES**

#	TIPO INGRESO ANUAL	DESCRIPCIÓN ING. ANUAL	IMPORTE
1	OTROS	AGUINALDO MEC	714,384
2	OTROS	AGUINALDO MUNICIPALIDAD	2,500,000
		TOTAL INCRESOS ANUALES	3,214,384

#### 3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR.	IMPORTE
1	SERVICIOS BASICOS	AU' A	750,000
2	EDUCACION		250,000
3	MEDICINA		200,000
š 4	VESTIMENTA		200,000
5	TELEFONIA CELULAR	ÍA CENEDAI	100,000
6	ALIMENTACION ALLUM	IA GENERAL	1,500,000
	DE LA RE	PTOTAL EGRESOS MENSUALES	3.000.000

## 3.4 EGRESOS ANUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. ANUAL	IMPORTE
1	IMPUESTO INMOBILIARIO		650,000
2	OTROS	TASAS	270,000
3	VACACIONES		500,000
4	OTROS		150,000
		TOTAL EGRESOS ANUALES	1,570,000

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.

**MOTIVO DE LA ACTUALIZACIÓN** 

sistema

1529792-1001911-451 DECLARACIÓN JURADA AL 07/02/2025 **RECEPCIONADO** 07/02/2025

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

FUNCIONARIO:	MARIA ALCIRA LIUZZI		CÉDULA:	1001911
	DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO			
# INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
1 MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTU	URA EDUCATIVA	CATEDRÁTICO		
2 MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTU	URA EDUCATIVA	CATEDRÁTICO		
3 MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTU	URA EDUCATIVA	CATEDRÁTICO		
4 MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES	PRINCIPAL	DIRECTORA DE AUDITORIA		

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 MARIA ALCIRA LIUZZI

CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA POR EL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN, ESCRIBANO	SELLO
FIRMA	SELLO

La constancia de recepción será impresa en el momento de la presentación en Mesa de Entrada

04/09/2025 09.58.21 versión 2.2 página: 6 **de**: 6