

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 RENOVACION DE CONTRATO DECLARACIÓN JURADA AL 13/02/2025 1536410-5045030-643 **RECEPCIONADO** 13/02/2025

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE 5045030 RUC:

NOMBRE: **BEXSY FABIOLA** APELLIDOS: CARDOZO **FECHA DE NAC.:** 20/09/1988 NACIONALIDAD: **PARAGUAY**

TELEF. DOMICILIO: **DATOS PROTEGIDOS CELULAR: DATOS PROTEGIDOS CELULAR 2: ESTADO CIVIL:** SOLTERO/A **DATOS PROTEGIDOS**

E MAIL: **DATOS PROTEGIDOS GRADO ACADEM.: TERCIARIO**

TITULO OBTENIDO: ABOGADO/A

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE PRINCIPAL: DATOS PROTEGIDOS CALLE **DATOS PROTEGIDOS DATOS PROTEGIDOS** Nº CASA: **DATOS PROTEGIDOS BARRIO:**

DATOS PROTEGIDOS CIUDAD:

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE: **APELLIDOS**

CÉDULA DE **DATOS PROTEGIDOS** ACTIVIDAD

OBS: N/A

DATOS LABORALES DEL

INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES

DIRECCIÓN: MCAL. LOPEZ Y VIRGEN DE LA VICTORIA

DEPENDENCIA: DIRECCIÓN JURIDICA TIPO: PRINCIPAL TELÉFONO:

0226262871

NOMBRADO/CONTRATADO: CONTRATADO/A CATEGORÍA: MUN CARGO: JEFA DE DICTAMENES

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 03/01/2025 ACTO ADMINIST.: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO FECHA ACT. ADM.: 02/01/2025

N° 028/2025

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 **BEXSY FABIOLA CARDOZO**

MOTIVO DE LA

RENOVACION DE CONTRATO

RENOVACION DE CONTRATO

DECLARACIÓN JURADA AL 13/02/2025 RECEPCIONADO 13/02/2025 1536410-5045030-643

1. ACTIVOS

1.1 EFECTIVO EN GS. 5,000,000

1.5 VEHÍCULOS

#	TIPO VEHÍCULO	MARCA	MODELO	CHASIS	IMPORTE
1	AUTOMOVIL	ТОҮОТА	ALLION	*****	64,000,000
	AÑO ADQUIS.: 2023	AÑO FABR. : 2011	CHAPA: ******		

OBS:

TOTAL VEHÍCULOS: 64,000,000

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
69,000,000	0	69,000,000



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
BEXSY FABIOLA CARDOZO

MOTIVO DE LA

RENOVACION DE CONTRATO

DECLARACIÓN JURADA AL 13/02/2025

RECEPCIONADO

13/02/2025

1536410-5045030-643

3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

TIPO INGRESO DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL IMPORTE

REMUNERACION 5,700,000

TOTAL INGRESOS MENSUALES 5,700,000

3.3 EGRESOS MENSUALES

TIPO EGRESO DESCRIPCIÓN EGR. IMPORTE

1 OTROS ALIMENTOS, SERVICIOS 5,000,000

TOTAL EGRESOS MENSUALES

5,000,000



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 BEXSY FABIOLA CARDOZO **MOTIVO DE LA**

RENOVACION DE CONTRATO

sistema

DECLARACIÓN JURADA AL 13/02/2025 RECEPCIONADO 13/02/2025 1536410-5045030-643

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

FUNCIONARIO: BEXSY FABIOLA CARDOZO CÉDULA: 5045030

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

INSTITUCIÓN TIPO CARGO COMISIONADO A: CARGO INST. COMIS.

1 MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES PRINCIPAL JEFA DE DICTAMENES

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 TRALORÍA GENERAL BEXSY FABIOLA CARDOZO DE LA REDITRICA

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

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

02/09/2025 08.35.50 versión **2.2** página: 4 de: 4