

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** ASUNCION AL CARGO DECLARACIÓN JURADA AL 08/09/2025 1640893-4246172-331 **RECEPCIONADO** 08/09/2025

**DATOS PERSONALES:** 

CÉDULA DE 4246172 RUC: 4246172-3

NOMBRE: **TIAGO ABEL APELLIDOS: EVERS RIQUELME** 

**FECHA DE NAC.:** 15/03/1998 NACIONALIDAD: **PARAGUAY** 

TELEF. DOMICILIO: **DATOS PROTEGIDOS CELULAR: DATOS PROTEGIDOS** 

**DATOS PROTEGIDOS ESTADO CIVIL:** CASADO/A SIN SEPARACION DE BIENES **CELULAR 2:** 

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

TITULO OBTENIDO: LIC. CIENCIAS SOCIALES

**DOMICILIO PARTICULAR:** 

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

**DATOS PROTEGIDOS** CIUDAD:

**DATOS DEL CÓNYUGE:** 

NOMBRE: VIVIAN NATALY APELLIDOS: **RIOS GAUTO** DATOS PROTEGIDOS CÉDULA DE **ACTIVIDAD VETERINARIA** 

OBS: N/A

#### **DATOS LABORALES DEL**

INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES DIRECCIÓN: AVDA MCAL LÓPEZ ESQ LA VICTORIA

**DEPENDENCIA:** DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y EQUIDAD TIPO: PRINCIPAL TELÉFONO: 0226262871

NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: MUN

CARGO: DIRECTOR

ACTO ADMINIST.: RESOLUCIÓN 080/2025 FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 12/03/2025 FECHA ACT. ADM.: 12/03/2025

DIRECCIÓN: MCAL. LÓPEZ ESQ. LA VICTORIA INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES

**DEPENDENCIA:** DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL TIPO: PRINCIPAL TELÉFONO: 0226262871

NOMBRADO/CONTRATADO: CONTRATADO/A CATEGORÍA: MUN CARGO: DIRECCIÓN

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 02/01/2024 ACTO ADMINIST.: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO FECHA ACT. ADM.: 02/01/2024

N°042/2024

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 TIAGO ABEL EVERS RIQUELME

ASUNCION AL CARGO

1640893-4246172-331 DECLARACIÓN JURADA AL 08/09/2025 08/09/2025 **RECEPCIONADO** 

INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES

DIRECCIÓN: AVDA MCAL LÓPEZ ESQ LA VICTORIA

**DEPENDENCIA:** DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y EQUIDAD TIPO: PRINCIPAL TELÉFONO: 0226262871

NOMBRADO/CONTRATADO: CONTRATADO/A

CATEGORÍA: MUN

CARGO: DIRECTOR

ACTO ADMINIST.: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE FECHA ACT. ADM.: SERVICIOS N°040/2025

02/01/2025

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/02/2022



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 TIAGO ABEL EVERS RIQUELME

09/09/2025 08:06:09 versión 2.2 página: 2 de: 5

ASUNCION AL CARGO

**DECLARACIÓN JURADA AL** 08/09/2025

2.1 TIPOS DE DEUDAS

**RECEPCIONADO** 

08/09/2025

1640893-4246172-331

105,700,538

### 2. PASIVOS

<u> </u>							
#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA	
1	CREDITOS	BANCO FAMILIAR	36	1,922,666	67,293,310	65,370,644	
OBS:							
2	CREDITOS	GARDEN	36	1,222,118	43,996,248	40,329,894	
OBS:							

**TOTALES** 3,144,784 111,289,558

#### **RESUMEN**

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO	
0	105,700,538	-105,700,538	



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 TIAGO ABEL EVERS RIQUELME

**ASUNCION AL CARGO** 

7100110101

RECEPCIONADO

08/09/2025

1640893-4246172-331

#### 3. INGRESOS Y EGRESOS

**DECLARACIÓN JURADA AL** 08/09/2025

#### **3.1 INGRESOS MENSUALES**

# TIPO INGRESO DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL IMPORTE

1 REMUNERACION 7,000,000

TOTAL INGRESOS MENSUALES

7,000,000

# **3.3 EGRESOS MENSUALES**

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR.	IMPORTE
1	ALIMENTACION		1,500,000
2	SERVICIOS BASICOS		1,000,000
3	COMBUSTIBLES		600,000
4	TV CABLE		360,000
5	PERSONAL DOMESTICO	A	1,000,000
6	OTROS		400,000
7	ALIMENTACION		0

**TOTAL EGRESOS MENSUALES** 

4,860,000



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 TIAGO ABEL EVERS RIQUELME

ASUNCION AL CARGO

DECLARACIÓN JURADA AL 08/09/2025

**RECEPCIONADO** 

08/09/2025

1640893-4246172-331

sistema

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

**FUNCIONARIO:** TIAGO ABEL EVERS RIQUELME **CÉDULA:** 4246172

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO				
# INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
1 MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES	PRINCIPAL	DIRECTOR		
2 MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES	PRINCIPAL	DIRECCIÓN		
3 MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES	PRINCIPAL	DIRECTOR		

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 TIAGO ABEL EVERS RIQUELME DE LA REPUBLICA

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

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

09/09/2025 08.06.09 versión **2.2** página: 5 de: 5