

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

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: ACTUALIZACIÓN DE DATOS



DECLARACIÓN JURADA AL : 22/08/2025

RECEPCIONADO EL: 22/08/2025

1637167-3232029-953

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD: 3232029 -
NOMBRE: SABRINA DELVALLE
FECHA DE NAC.: 18/08/1979
TELEF. DOMICILIO:
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A
E MAIL: sabrimac1.sm@gmail.com
TITULO OBTENIDO: DOCENTE

RUC:
APELLIDOS: MACIEL
NACIONALIDAD: PARAGUAY
CELULAR : 0983635188
CELULAR 2:
GRADO ACADEM.: TERCARIO

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE PRINCIPAL: AVDA. PRINCIPAL
Nº CASA: 0
CIUDAD: DOMINGO MARTINEZ DE IRALA

CALLE TRANSV.: LOS LAMPINOS
BARRIO: CENTRO

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE:
CÉDULA DE IDENTIDAD:
OBS:
APELLIDOS:
ACTIVIDAD LABORAL:

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

1 INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA

DIRECCIÓN: PUERTO DOMINGO M. DE IRALA

TIPO: EDUCATIVA DEPENDENCIA: ESCUELA BÁSICA Nº 872

TELÉFONO: 0983416523

NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A

CATEGORÍA: L3F

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ACTO ADMINIST.: RESOL. Nº 2291

FECHA ACT. ADM.:

09/04/2001

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 09/04/2001

2 INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA

DIRECCIÓN: CAPILLA

TIPO: EDUCATIVA DEPENDENCIA: ESCUELA BÁSICA Nº 4319

TELÉFONO: 0983532010

NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A

CATEGORÍA: L3F

CARGO: CATEDRATICA

ACTO ADMINIST.: RESOL. Nº 6571

FECHA ACT. ADM.:

24/08/2010

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 24/08/2010

3 INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE DOMINGO MARTINEZ DE IRALA

DIRECCIÓN: AVDA SANTA ROSA DE LIMA C/IRALA POTY

TIPO: PRINCIPAL DEPENDENCIA: JUNTA MUNICIPAL

TELÉFONO: AVDA SANTA ROSA DE LIMA

NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A

CATEGORÍA: B50

CARGO: SECRETARIA

ACTO ADMINIST.: RESOLUCION 02

FECHA ACT. ADM.:

02/02/2016

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 17/12/2015

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

SABRINA DELVALLE MACIEL

DATOS DE LOS PARIENTES HASTA EL 2ª GRADO DE CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD				
#	CÉDULA	NOMBRES	APELLIDOS	PARENTESCO
1	6172985	LETICIA SAMIRA	MORENO MACIEL	HIJO/A
2	7432819	MARIO IVAN	MORENO MACIEL	HIJO/A
3	823175	TEODOCIA	MACIEL	ABUELO/A
4		ELENA TEODOCIA	MACIEL	HERMANO/A



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

SABRINA DELVALLE MACIEL

1. ACTIVOS

1.8 MUEBLES

#	TIPO MUEBLES	IMPORTE
1	ELECTRODOMESTICOS	35.000.000
		OBS: N/A
2	MOBILIARIO	25.000.000
		OBS: N/A
TOTAL MUEBLES:		60.000.000



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
SABRINA DELVALLE MACIEL

2. PASIVOS

2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	CREDITOS	BANCO FAMILIAR	24	1.050.000	25.000.000	20.000.000
OBS:						
2	CREDITOS	COOPEMEC	48	99.000	4.722.000	1.683.000
OBS:						
TOTALES				1.149.000	29.722.000	21.683.000

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
60.000.000	21.683.000	38.317.000



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
SABRINA DELVALLE MACIEL

3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		3.084.276
2	REMUNERACION		1.600.000
TOTAL INGRESOS MENSUALES			4.684.276

3.2 INGRESOS ANUALES

#	TIPO INGRESO ANUAL	DESCRIPCIÓN ING. ANUAL	IMPORTE
1	AGUINALDO		3.929.014
2	AGUINALDO		1.200.000
TOTAL INGRESOS ANUALES			5.129.014

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION		750.000
2	COMBUSTIBLES		150.000
3	EDUCACION		250.000
4	TV CABLE		70.000
5	VESTIMENTA		250.000
TOTAL EGRESOS MENSUALES			1.470.000



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
SABRINA DELVALLE MACIEL

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

FUNCIONARIO: SABRINA DELVALLE MACIEL CÉDULA: 3232029

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

#	INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
1	MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA	EDUCATIVA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	-	-
2	MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA	EDUCATIVA	CATEDRATICA	-	-
3	MUNICIPALIDAD DE DOMINGO MARTINEZ DE IRALA	PRINCIPAL	SECRETARIA	-	-

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

SABRINA DELVALLE MACIEL

CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA POR EL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN, ESCRIBANO PÚBLICO O JUEZ DE	SELLO
FIRMA	SELLO

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

