

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

MOTIVO DE LA PRESENTACION

ASUNCION AL CARGO		005497	ESPECIFICAR:	Acutalización por vigente de Res. CGR Nº 1003/2013
SALIDA DEL CARGO				
OTRO	X			

DATOS PERSONALES DEL FUNCIONARIO (Se debe adjuntar copia simple de la Cédula de Identidad)

C. I. N°:	1.047.386	C. I. DUPLICADO:	
NOMBRE/S:	Humberto Rubén		
APELLIDO/S:	Peralta Beaufort		
FECHA DE NACIMIENTO:	22/01/1971	NACIONALIDAD:	PARAGUAYA
RUC:		TELEFONO:	
CELULAR:		CELULAR 2:	
EMAIL:			
GRADO ACADEMICO:		PRIMARIO:	
		SECUNDARIO:	
		TERCIARIO:	X
		NINGUNO:	
TITULO OBTENIDO:	Economista/Lic. Administración de Empresas		

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE 1:	
CALLE 2:	
NRO. CASA:	
BARRIO:	
CIUDAD:	


ESTADO CIVIL

MARQUE CON UNA X:	SOLTERO/A:		CASADO/A:		DIVORCIADO/A:		UNION DE HECHO:	X	VIUDO/A:	
* SI ESTA CASADO MARCAR CON X LO SIGUIENTE										
CON SEPARACION DE BIENES:			SIN SEPARACION DE BIENES:							

DATOS DEL CONYUGE (Se debe adjuntar copia simple de la Cédula de Identidad del cónyuge)

C.I. N°:	
NOMBRE/S:	Fátima Beatriz
APELLIDO/S:	Bernal Fernández
ACTIVIDAD LABORAL:	Funcionaria Pública

Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

Humberto Rubén Peralta Beaufort	13/01/2014	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE	FECHA	FIRMA

04/04/2014

DATOS DE LOS PARIENTES HASTA EL 2° GRADO DE CONSANGUINIDAD Y AFINIDAD

(1. PADRE 2. MADRE 3. HIJO/A 4. HERMANO/A 5. ABUELO/A 6. SUEGRO/A
7. HIJASTRO/A 8. ABUELO/A DEL CONYUGE 9. CUÑADO/A 10. NIETO/A)

C.I. N°	NOMBRE/S (*)	APELLIDO/S (*)	PARENTESCO (*)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

(*) CAMPO OBLIGATORIO

Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

Humberto Rubén Peralta Beaufort
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

13/01/2014
FECHA


FIRMA

05(611111)

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

INSTITUCION A LA QUE PERTENECE:		Secretaría de la Función Pública											
DEPENDENCIA:		Despacho de Ministro											
DIRECCION LABORAL:		Constitución y 25 de Mayo											
CARGO O FUNCION:		Ministro Secretario Ejecutivo de la Función Pública											
CATEGORIA:		A32											
SITUACION:		Marcar con X donde corresponda											
ELECTO/A													
CONTRATADO/A													
		NOMBRADO/A		X									
FECHA:													
ACTO ADMINISTRATIVO (TIPO, N° Y FECHA):		TIPO:		Decreto		N°:	20	FECHA:	16/08/2013				

ESTA COMISIONADO?:		SI:		NO:	X
EN CASO QUE SÍ, INSTITUCION DE COMISIONAMIENTO					
INSTITUCION:					
CARGO O FUNCION:					

SI EJERCE LA DOCENCIA Y/O ES FUNCIONARIO DE BLANCO EN INSTITUCIONES PUBLICAS:

	INSTITUCION	CARGO O FUNCION	CATEGORIA	SITUACION (NOMBRADO O CONTRATADO)	COMISIONADO (SI O NO)	ACTO ADMINISTRATIVO	FECHA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

Humberto Rubén Peralta Beaufort	13/01/2014	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE	FECHA	FIRMA

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

ACTIVOS

1 EFECTIVO EN Gs.:

2 DEPOSITO: SI: ☒ NO: ☐

TIPO DE DEPOSITO:						
NOMBRE DE LA ENTIDAD (BANCO - COOPERATIVA - FINANCIERA)	PAIS	TIPO DE CUENTA (CTA. CTE. - CAJA AHORRO)	N° CUENTA	MONEDA*	MONTO EN MONEDA EXTRANJERA	IMPORTE Gs.
1 Banco Itau	Paraguay	Caja de Ahorro		Guaraníes		12.000.000
2						
3						
4						
5						

(*) EN CASO DE POSSEER CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA CONSIGNAR LA MISMA. (DOLARES AMERICANOS, EUROS, ETC.)

3 CUENTAS A COBRAR

NOMBRE DEL DEUDOR	CLASE (A LA VISTA O A PLAZO)	N° MESES	IMPORTE GS.
1			
2			
3			
4			
5			

4 INMUEBLES

FINCA N°	CTA. CTE. CATASTRAL O PADRON	PAIS	DISTRITO	AÑO DE ADQUISICION	SUP. M2 TERRENO	VALOR TERRENO EN Gs.	SUP. M2 CONSTRUCCION	VALOR CONSTRUCCION EN Gs.	TIPO ADQUISICION*	IMPORTE Gs.
1										
2										
3										
4										
5										

(*) TIPO DE ADQUISICION: COMPRA, USUCAPION, DONACION, HERENCIA, SORTEO, OTROS.

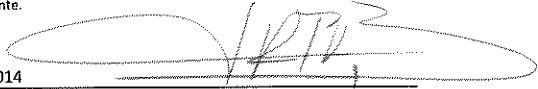
5 VEHICULOS

TIPO	AÑO ADQUISICION	AÑO FABRICACION	MARCA	MODELO	N° CHASIS	N° CHAPA	IMPORTE Gs.
1							
2							
3							
4							
5							

Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las Investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

Humberto Rubén Peralta Beaufort

13/01/2014



NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA

6 BUQUES Y/O AERONAVES

	TIPO	MARCA	MODELO	SERIE	MATRICULA	NACIONALIDAD	IMPORTE Gs.
1							
2							
3							
4							
5							

7 ACTIVIDAD AGROPECUARIA (VACUNO, OVINO, PORCINO, CAPRINO, CULTIVOS, OTROS)

	TIPO	UBICACIÓN	RAZA/ TIPO PLANTACION	CANTIDAD/ HECTAREAS	PRECIO UNITARIO Gs.	IMPORTE Gs.
1						
2						
3						
4						
5						

8 MUEBLES (MOBILIARIOS, ELECTRODOMESTICOS, EQUIPOS DE OFICINA, JOYAS, OBRAS DE ARTE, OTROS)

	TIPO	IMPORTE Gs.
1	Moviliarios (dormitorio, living, comedor, electr.)	70.000.000
2	Equipos de Oficina	20.000.000
3	Joyas	20.000.000
4	Obras de Arte	15.000.000
5		

OTROS ACTIVOS

	TIPO*	ENTIDAD/ EMPRESA	RUC	PAIS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO Gs.	IMPORTE Gs.
1							
2							
3							
4							
5							

(*)BONOS, ACCIONES, INVERSIONES, PATENTES, CDA, OTROS.

PASIVOS

TIPO DE DEUDA (CREDITOS, HIPOTECAS, TARJETAS DE CREDITO, CASAS COMERCIALES, OTROS)

	TIPO DE DEUDA	CUOTA MENSUAL Gs.	TOTAL DEUDA Gs.	SALDO A PAGAR	PLAZO DE LA DEUDA
1	Crédito ordinario	750.000	17.000.000	7.500.000	2 años
2	Credito ordinario	820.000	13.000.000	8.000.000	1 año
3					
4					
5					
	TOTALES	1.570.000	30.000.000	15.500.000	

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO)
137.000.000	15.500.000	121.500.000

Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

Humberto Rubén Peralta Beaufort
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

13/01/2014
FECHA

FIRMA

08(echo)

INGRESOS MENSUALES

TIPO DE INGRESO (REMUNERACION, OTROS INGRESOS, INGRESOS DEL CONYUGE)

	TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
1	Remuneraciones (111, 113, 133, otros)	19.684.740
2	Docencia Universitaria (privada)	5.000.000
3	Ingresos del Conyuge	15.000.000
4		
5		
	TOTALES	39.684.740

INGRESOS ANUALES

TIPO DE INGRESO (ALQUILERES, DIVIDENDOS DE ACCIONES, INTERESES COBRADOS, OTROS)

	TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
1		
2		
3		
4		
5		
	TOTALES	

EGRESOS MENSUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
ALIMENTACION	3.000.000	
SERVICIOS BASICOS (1)	800.000	
ALQUILERES PAGADOS	1.680.000	
COMBUSTIBLE	1.000.000	
PERSONAL DE SERVICIO	1.658.232	
EDUCACION	1.700.000	
MEDICINA	750.000	
VESTIMENTA	600.000	
TELEFONIA CELULAR, INTERNET	560.000	
TV CABLE	140.000	
SEGUROS	250.000	
OTROS (2)	1.900.000	Prestación de Alimentos
	500.000	Seguridad
TOTAL EGRESOS MENSUALES	14.538.232	

EGRESOS ANUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
IMPUESTO INMOBILIARIO		
TASAS		
PATENTES		
VACACIONES		
OTROS (3)		
TOTAL EGRESOS ANUALES		

(1) AGUA, LUZ, TELEFONO Y RECOLECCION DE RESIDUOS (BASURA).

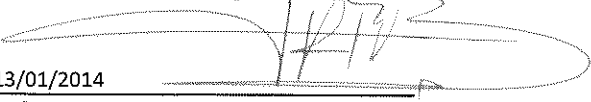
(2) ESPECIFICAR OTROS EGRESOS MENSUALES.

(3) ESPECIFICAR OTROS EGRESOS ANUALES.

Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.

Humberto Rubén Peralta Beaufort

13/01/2014



NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA

ANEXO

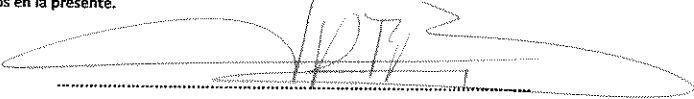
DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

1. OBSERVACIONES

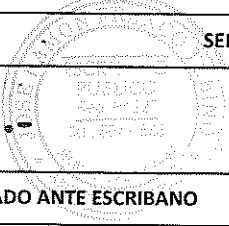
OBSERVACIÓN	Para el caso que alguno de los datos solicitados no pudiese ser llenado en su totalidad en las casillas del formulario, puede utilizar las siguientes líneas para completar los mismos:	
	DETALLE	IMPORTE Gs.

2. DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados, incluidas las cuentas bancarias; y a través de los órganos jurisdiccionales, dar a conocer los datos consignados en la presente.



Firma del funcionario o empleado público

CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR ESCRIBANÍA PÚBLICA	SELLO
CERTIFICACION DE FIRMA EN HOJA ANEXA N°5854191.-	
PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CERTIFICADO ANTE ESCRIBANO	
Firma y sello del responsable de la institución	Juez de Paz