



**CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA**

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 N° 5.033/13

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: ACTUALIZACION DE DATOS



DECLARACIÓN JURADA AL : 11/10/2017

RECEPCIONADO EL: 11/10/2017 17.24.47

454531-2121622-2196

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD:	2121622	RUC:	2121622-3
NOMBRE:	BONIFACIA	APELLIDOS:	SALINAS DE MARTINEZ
FECHA DE NAC.:	05/06/1976	NACIONALIDAD:	PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO:	DATOS PROTEGIDOS	CELULAR :	DATOS PROTEGIDOS
ESTADO CIVIL:	CASADO/A SIN SEPARACION DE BIENES	CELULAR 2:	DATOS PROTEGIDOS
E MAIL:	DATOS PROTEGIDOS	GRADO ACADEM.:	TERCIARIO
TITULO OBTENIDO:	DOCENTE		

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE PRINCIPAL:	DATOS PROTEGIDOS	CALLE TRANSV.:	DATOS PROTEGIDOS
Nº CASA:	DATOS PROTEGIDOS	BARRIO:	DATOS PROTEGIDOS
CIUDAD:	DATOS PROTEGIDOS		

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE:	SINFORIANO	APELLIDOS:	MARTINEZ CARDOZO
CÉDULA DE IDENTIDAD:	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD LABORAL:	DOCENTE

OBS:

**CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA**

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

1	INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA	DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE ASIS C/ 30 DE AGOSTO - ÑEMBY
	TIPO: EDUCATIVA DEPENDENCIA: ESC. BAS. 5595 SAN FRANCISCO DE ASIS	TELÉFONO: 021 969 369
	NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: L3F	CARGO: PROFESOR DE GRADO (1º Y 2º CICLOS)
	ACTO ADMINIST.: RES. N° 6.343	FECHA ACT. ADM.: 01/03/2005 FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/03/2005
2	INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA	DIRECCIÓN: SAN FRANCISCO DE ASIS C/ 30 DE AGOSTO - ÑEMBY
	TIPO: EDUCATIVA DEPENDENCIA: ESC. BAS. 5595 SAN FRANCISCO DE ASIS	TELÉFONO: 021 969369
	NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: L3F	CARGO: PROFESOR DE GRADO (1º Y 2º CICLOS)
	ACTO ADMINIST.: RES. N° 1.147	FECHA ACT. ADM.: 01/03/1997 FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/03/1997

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

BONIFACIA SALINAS DE MARTINEZ



3 INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE ÑEMBY

DIRECCIÓN: PROCERES DE MAYO C/ CONSTITUCION 113

TIPO: PRINCIPAL

DEPENDENCIA: JUNTA MUNICIPAL

TELÉFONO: 021964296

NOMBRADO/CONTRATADO: ELECTO/A

CATEGORÍA: CONCEJAL

CARGO: CONCEJAL MUNICIPAL

ACTO ADMINIST.: ART30/10

FECHA ACT. ADM.:

19/12/2015

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 19/12/2015

1.1 EFECTIVO EN GS.

1.2 DEPÓSITOS

#	TIPO ENTIDAD	NOMBRE DE ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	Nº DE CUENTA	PAÍS	IMPORTE
1	COOPERATIVA	COOPERATIVA NAZARETH	AHORRO	DATOS PROTEGIDOS	PARAGUAY	500.000
OBS:						
2	COOPERATIVA	COOPERATIVA ÑEMBY	AHORRO	DATOS PROTEGIDOS	PARAGUAY	7.000.000
OBS:						
TOTAL DEPÓSITOS:						7.500.000

1.4 INMUEBLES

#	Nº FINCA	CTA. CTE. CTRAL. O PADRON	USO	SUP. M2	VALOR TERRENO G.	SUP. M2 CONST.	VALOR CONST. G.	IMPORTE
1	DATOS PROTEGIDOS	27-2936	VIVIENDA	360	40.000.000	50	90000000	130.000.000
PAÍS:	PARAGUAY	DISTRITO:	ÑEMBY	AÑO DE ADQ.:	2006	TIPO DE ADQ.:	COMPRA	
OBS:								
TOTAL INMUEBLES:								130.000.000

1.5 VEHÍCULOS

#	TIPO VEHÍCULO	MARCA	MODELO	CHÁSIS	IMPORTE	
1	CAMIONETA	TOYOTA	HIACE REGIUS	DATOS PROTEGIDOS	40.000.000	
AÑO ADQUIS.:	2014	AÑO FABR.:	1998	CHAPA:	DATOS PROTEGIDOS	
OBS:						
TOTAL VEHÍCULOS:						40.000.000

1.8 MUEBLES

#	TIPO MUEBLES	IMPORTE
1	MOBILIARIO	10.000.000
OBS:		
2	ELECTRODOMESTICOS	10.000.000
OBS:		
3	EQUIPOS DE OFICINA	3.000.000
OBS:		
TOTAL MUEBLES:		23.000.000

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

BONIFACIA SALINAS DE MARTINEZ

2. PASIVOS

2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	CREDITOS	COOPERATIVA ÑEMBY	60	2.700.000	142.000.000	83.700.000
OBS: NULL						
2	CREDITOS	COOP. NAZARETH LTDA.	10	3.250.000	30.000.000	29.250.000
OBS:						
			TOTALES	5.950.000	172.000.000	112.950.000

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
200.500.000	112.950.000	87.550.000



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

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

BONIFACIA SALINAS DE MARTINEZ

3. INGRESOS Y EGRESOS**3.1 INGRESOS MENSUALES**

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		4.488.055
2	INGRESO DEL CONYUGE		3.929.014
3	OTROS	CONSEJAL EN LA MUN. DE	15.000.000
TOTAL INGRESOS MENSUALES			23.417.069

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION		1.500.000
2	SERVICIOS BASICOS		200.000
3	VESTIMENTA		200.000
4	TELEFONIA CELULAR		200.000
5	MEDICINA		500.000
6	COMBUSTIBLES		800.000
7	EDUCACION		300.000
8	TV CABLE		150.000



**CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA**

TOTAL EGRESOS MENSUALES 3.850.000

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

BONIFACIA SALINAS DE MARTINEZ



3.4 EGRESOS ANUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. ANUAL	IMPORTE
1	IMPUESTO INMOBILIARIO		150.000
2	PATENTES		150.000
TOTAL EGRESOS ANUALES			300.000



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

*Copia Controlada del Sistema
Integrado - CCGDJBR*

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

BONIFACIA SALINAS DE MARTINEZ



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS SEGÚN LEY N° 5.033/13

FUNCIONARIO: BONIFACIA SALINAS DE MARTINEZ

CÉDULA: 2121622

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

#	INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
1	MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA	EDUCATIVA	PROFESOR DE GRADO		
2	MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA	EDUCATIVA	PROFESOR DE GRADO		
3	MUNICIPALIDAD DE ÑEMBY	PRINCIPAL	CONCEJAL MUNICIPAL		

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

BONIFACIA SALINAS DE MARTINEZ

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

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

CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

Copia Controlada - SCDJBR