



CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA



Misión: "Promovemos el manejo transparente del patrimonio público mediante actividades de control comprometidos con el bienestar de nuestra ciudadanía".

**CONSTANCIA DE ENTREGA DE LA  
DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS**

YO : Silvia Margarita González de Fleitas

CON CEDULA DE IDENTIDAD NÚMERO : 2563009

BAJO FE DE JURAMENTO, PRESENTO MI DECLARACION JURADA DE BIENES Y RENTAS  
EN FECHA: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

Silvia Margarita González de Fleitas C.I. 2563009

ACLARACION Y CEDULA N° DE QUIEN HACE ENTREGA

Visión: "Institución que lidera la cultura del control y brinda respuesta oportuna sobre el uso de los recursos públicos".  
Dirección: Bruselas N° 1880 | Teléfono: (595)(21) 6200 000 • Fax: (595)(21) 601 152 | Web: [www.contraloria.gov.py](http://www.contraloria.gov.py) | Email: [correo@contraloria.gov.py](mailto:correo@contraloria.gov.py)



CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	
MESA DE ENTRADA	
EXPEDIENTE N° <b>5029</b>	HORA <b>11:16</b>
CANTIDAD DE FOJAS: <b>9 (nueve)</b>	
ASUNCIÓN: <b>03 FEB 2014</b>	
ENCARGADO/A: <i>[Signature]</i>	

Corte aquí ✕

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

MOTIVO DE LA PRESENTACION

ASUNCION AL CARGO	<input type="checkbox"/>	0001029
SALIDA DEL CARGO	<input type="checkbox"/>	
OTRO	<input checked="" type="checkbox"/>	
ESPECIFICAR:		

DATOS PERSONALES DEL FUNCIONARIO

C. I. N°:	2563009	C.I. DUPLICADO:	
NOMBRE/S:	Silvia Margarita		
APELLIDO/S:	González de Fleitas		
FECHA DE NACIMIENTO:	05/07/79	NACIONALIDAD:	Paraguay
RUC:		TELEFONO:	
CELULAR:		CELULAR 2:	
EMAIL:			
GRADO ACADEMICO:		PRIMARIO:	<input type="checkbox"/>
		SECUNDARIO:	<input type="checkbox"/>
		TERCIARIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
		NINGUNO:	<input type="checkbox"/>
TITULO OBTENIDO:	Abogada		

DOMICILIO PARTICULAR

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

ESTADO CIVIL

MARQUE CON UNA X:	SOLTERO/A:	<input type="checkbox"/>	CASADO/A:	<input checked="" type="checkbox"/>	DIVORCIADO/A:	<input type="checkbox"/>	UNION DE HECHO:	<input type="checkbox"/>	VIUDO/A:	<input type="checkbox"/>
* SI ESTA CASADO MARCAR CON X LO SIGUIENTE										
CON SEPARACION DE BIENES:		<input type="checkbox"/>	SIN SEPARACION DE BIENES:		<input checked="" type="checkbox"/>					

DATOS DEL CONYUGE

C.I. N°:	
NOMBRE/S:	Fernando Daniel
APELLIDO/S:	Fleitas Alvarez
ACTIVIDAD LABORAL:	Comerciante

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.

Silvia Margarita González de Fleitas 03/02/2014

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA



FIRMA

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

INSTITUCION A LA QUE PERTENECE:		Ministerio Público					
DEPENDENCIA:		Unidad Penal M - Concepción					
DIRECCION LABORAL:		Marcial Royo c/ Guillermo Cabral					
CARGO O FUNCION:		Agente Fiscal					
CATEGORIA:		Superior					
SITUACION:	ELECTO/A	Marcar con X donde corresponda					
	CONTRATADO/A						
	NOMBRADO/A					X	
FECHA:		28/08/12					
ACTO ADMINISTRATIVO (TIPO, N° Y FECHA):		TIPO:	Decreto	N°:	1377	FECHA:	28/08/12

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

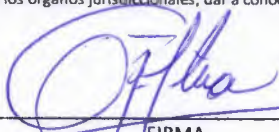
SI EJERCE LA DOCENCIA Y/O ES FUNCIONARIO DE BLANCO EN INSTITUCIONES PUBLICAS:

	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.

Silvia M. González de Fleitas  
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

03/02/2014  
FECHA

  
FIRMA



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.

Silvia Margarita González de  
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

03/02/2014  
FECHA

  
FIRMA

Fleitas

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

ACTIVOS

1 EFECTIVO EN GS.: 44.500.000  
2 DEPOSITO: SI: [X] 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.
Bco. Itaú	Paraguay	Ahorro		Gs.		12.200.000
Coop. Univer.	Paraguay	Ahorro		Gs.		15.000.000
Bco. Atlas	Paraguay	Ahorro		Gs.		15.000.000
B.D.V.A	Paraguay	cta. cte.		Gs.		5.000.000

(\*) 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.

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.
10-335	17-053-10-474	Paraguay	Concep.	1996	811	250.000.000	250	400.000.000	Compra	6.500.000.000

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

5 VEHICULOS

TIPO	AÑO ADQUISICION	AÑO FABRICACION	MARCA	MODELO	N° CHASIS	N° CHAPA	IMPORTE Gs.
Automóvil	2009	2007	Kia	Rio			3650
							5000.000
Automóvil	2013	2012	Hyundai	Accent			20.6387
							80.000.000

6 BUQUES Y/O AERONAVES

TIPO	MARCA	MODELO	SERIE	MATRICULA	NACIONALIDAD	IMPORTE Gs.

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

TIPO	UBICACIÓN	RAZA/ TIPO PLANTACION	CANTIDAD/ HECTAREAS	PRECIO UNITARIO Gs.	IMPORTE Gs.

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

TIPO	IMPORTE Gs.
Mobiliarios	8000.000
Joyas	2500.000
Obras de Arte	5000.000

9 OTROS ACTIVOS

TIPO*	ENTIDAD/ EMPRESA	RUC	PAIS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO Gs.	IMPORTE Gs.

(\*) 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
Tarjetas de crédito	2.000.000	7.000.000	5.000.000	6 meses
Creditos	8.900.000	328.100.000	90.000.000	18 meses
TOTALES	10.900.000	335.100.000	100.000.000	

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO)
9.147.000.000	100.000.000	8.147.000.000

Dedico 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.

Silvia M. Gonzalez de Fleitas 03/02/14  
NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE FECHA FIRMA



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

INGRESOS MENSUALES

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

	TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
1	Remuneración Mensual	12.200.000
2	Remuneración Mens Conyuge	16.000.000
3		
4		
5		
	TOTALES	28.200.000

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	2.000.000	
SERVICIOS BASICOS (1)	520.000	
ALQUILERES PAGADOS		
COMBUSTIBLE	1.000.000	
PERSONAL DE SERVICIO	700.000	
EDUCACION	350.000	
MEDICINA	600.000	
VESTIMENTA	600.000	
TELEFONIA CELULAR, INTERNET	280.000	
TV CABLE	100.000	
SEGUROS	400.000	
OTROS (2)	500.000	Ocio. Mantenimiento Vehículo. Costos Mensuales Préstamos
	300.000	
	8.900.000	
TOTAL EGRESOS MENSUALES	16.250.000	

EGRESOS ANUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
IMPUESTO INMOBILIARIO	850.000	
TASAS	600.000	
PATENTES	400.000	
VACACIONES		
OTROS (3)		
TOTAL EGRESOS ANUALES	1.850.000	

(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.

Silvia M. González de Fleitas. 03/02/14

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA

ANEXO

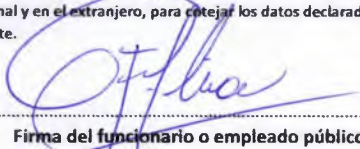
DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

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
PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CERTIFICADO ANTE ESCRIBANO	
Firma y sello del responsable de la institución	Juez de Paz

Hecha Hoja de Certificación de firmas  
Nº 6205297 - Cante



ROSA YSABEL CARONI DE SALCEDO  
ESCRIBANA PUBLICA - Reg. Nº 672  
Of. Azara Nº 2240 - Tel./Fax: 208 868  
Asunción - Paraguay