

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

MOTIVO DE LA PRESENTACION

ASUNCION AL CARGO	<input type="checkbox"/>	SALIDA DEL CARGO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input checked="" type="checkbox"/>	008446	ESPECIFICAR:	Actualización
-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	------	-------------------------------------	---------------	--------------	---------------

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

C. I. N°:	2,849,697	C.I. DUPLICADO:	<input type="checkbox"/>						
NOMBRE/S:	Carlos Enrique								
APELLIDO/S:	Zárate Fleitas								
FECHA DE NACIMIENTO:	09/05/1984	NACIONALIDAD:	Paraguaya						
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:	Abogado								

DOMICILIO PARTICULAR

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

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 type="checkbox"/>	SEPARACIÓN DE HECHO:	<input checked="" type="checkbox"/>					

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

C.I. N°:			
NOMBRE/S:	Cynthia Maria Elizabeth		
APELLIDO/S:	González Ontañón		
ACTIVIDAD LABORAL:	Psicologa		

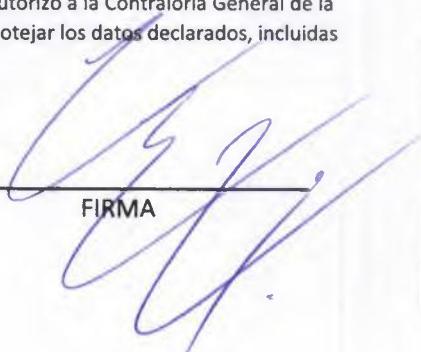
Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados,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

Carlos Enrique Zárate Fleitas

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS



DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:	Secretaría Nacional de la Niñez y la Adolescencia				
DEPENDENCIA:					
DIRECCIÓN LABORAL:	Mcal. López 2029 y Acá Carayá				
CARGO O FUNCION:	Ministro - Secretario Ejecutivo				
CATEGORÍA:	Ministro				
SITUACIÓN:	ELECTO/A		Marcar con X donde corresponda		
	CONTRATADO/A				
	NOMBRADO/A		<input checked="" type="checkbox"/>		
FECHA:	04/09/2013	TIPO:	Decreto	Nº:	193
ACTO ADMINISTRATIVO (TIPO, N° Y FECHA):		FECHA:		04/09/2013	

ESTA COMISIONADO?:	SI:	NO:	<input checked="" type="checkbox"/>
EN CASO QUE SÍ, INSTITUCIÓN DE COMISIONAMIENTO			
INSTITUCIÓN:			
CARGO O FUNCION:			

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

INSTITUCIÓN	CARGO O FUNCION	CATEGORÍA	SITUACIÓN (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.

Carlos Enrique Zárate Fleitas

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

ACTIVOS

1 EFECTIVO EN Gs.:

SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	200.000
---	------------------------------	---------

2 DEPOSITO:

TIPO DE DEPOSITO:

NOMBRE DE LA ENTIDAD (BANCO - COOPERATIVA - FINANCIERA)	PAIS	TIPO DE CUENTA (CTA. CTE. - CAJA AHORRO)	Nº CUENTA	MONEDA*	MONTO EN MONEDA EXTRANJERA	IMPORTE Gs.
1 Coop. San Cristobal	Paraguay	Ahorro		Guaraníes		11.000.000
2 Banco Itaú	Paraguay	Ahorro		Guaraníes		10.000.000
3						
4						
5						

(*) EN CASO DE POSEER 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)	Nº 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		Paraguay	Lambaré	2012	522	65.000.000	120	190.000.000	Compra	255.000.000
2										
3										
4										
5										

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

5 VEHICULOS

TIPO	AÑO ADQUISICION	AÑO FABRICACION	MARCA	MODELO	Nº CHASIS	Nº CHAPA	IMPORTE GS.
1 Automovil	2013	2002	Toyota	Corolla			34.000.000
2							
3							
4							
5							

Declaro bajo Fe de Júamento, 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.

Carlos Enrique Zárate Fleitas

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS
ACTIVOS (continuación)

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 Mobiliario	30.000.000
2	
3	
4	
5	

9 OTROS ACTIVOS

TIPO*	ENTIDAD/ EMPRESA	RUC	PAÍS	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 Préstamo	1.621.017	65.000.000	36.442.185	4 años
2 Préstamo hipotecario	1.743.436	418.424.640	414.937.768	20 años
3 Tarjeta de crédito	200.000	4.500.000	4.500.000	12 meses
4 Seguro médico	228.000	2.736.000	2.508.000	1 año
5 Seguro vehículo	250.000	2.500.000	20.000.000	1 año
TOTALES	4.042.453	493.160.640	478.387.953	

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO)
340.200.000	478.387.953	(138.187.953)

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.

Carlos Enrique Zárate Fleitas

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 conyuge	2.800.000
2 Remuneración conyuge	3.650.000
3 Remuneración conyuge	700.000
4 Remuneración	23.800.000
5	
TOTALES	30.950.000

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	1.000.000	
SERVICIOS BASICOS (1)	800.000	
ALQUILERES PAGADOS		
COMBUSTIBLE	800.000	
PERSONAL DE SERVICIO	300.000	
EDUCACION	600.000	
MEDICINA	300.000	
VESTIMENTA	200.000	
TELEFONIA CELULAR, INTERNET	150.000	
TV CABLE	no	
SEGUROS	550.000	
OTROS (2)		
TOTAL EGRESOS MENSUALES	4.700.000	

EGRESOS ANUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
IMUESTO INMOBILIARIO	300.000	
TASAS	100.000	
PATENTES		
VACACIONES	3.000.000	
OTROS (3)		
TOTAL EGRESOS ANUALES	3.400.000	

(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.



Carlos Enrique Zárate Fleitas

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

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:

puede utilizar las siguientes líneas para completar los detalles.		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	
<i>Ante mí:</i> <i>Noelia Fleitas Osorio</i>	PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CERTIFICADO ANTE ESCRIBANO
Firma y sello del responsable de la institución	Juez de Paz