



0796

**DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS
DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS**

Asunción, 14 de Julio /09
Fecha

Señor

**Octavio Augusto Airdi
Contraloría General de la República
Bruselas N° 1880. Asunción**

Quién suscribe, María G. Abbate G., con C. I. N° 332896, se dirige a usted con el propósito de remitir adjunto, la declaración jurada, conforme a las siguientes disposiciones legales:

- Constitución Nacional. Art. 104°. De la Declaración Obligatoria de Bienes y Rentas. Los funcionarios y los empleados públicos, incluyendo a los de elección popular, los de entidades estatales, binacionales, autárquicas, descentralizadas, y en general; quienes perciban remuneraciones permanentes del Estado, estarán obligados a prestar declaración jurada de bienes y rentas dentro de los (15) quince días de haber tomado posesión de su cargo y en igual término al cesar en el mismo.
- Constitución Nacional. Art. 283°. De los Deberes y de las Atribuciones. Son Deberes y Atribuciones del Contralor General de la República: Inc. 6) La recepción de las declaraciones juradas de bienes de los funcionarios públicos, así como la formación de un registro de las mismas, y la producción de dictámenes sobre la correspondencia entre tales declaraciones, prestadas al asumir los respectivos cargos, y las que los aludidos funcionarios formulen al cesar de ellos;
- Ley N° 276/94 Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República. DEBERES Y ATRIBUCIONES. Art. 9°. Son deberes y atribuciones de la Contraloría General: Inc. f) La recepción de las declaraciones juradas de bienes de los funcionarios públicos, dentro de las garantías previstas en la Constitución Nacional, así como la formación de un Registro de las mismas, y la producción de dictámenes sobre la correspondencia entre tales declaraciones prestadas al asumir los respectivos cargos, y las que el funcionario público formule al cesar en el cargo; suministrará los informes contenidos en el Registro a pedido expreso del Poder Ejecutivo, de cualquiera de las Cámaras del Congreso Nacional, del Fiscal General del Estado, del Procurador General de la República, de la Comisión Bicameral de Investigación de Ilícitos y del Organismo jurisdiccional competente;
- RESOLUCION CGR N° 1222/06 POR LA CUAL SE DISPONE LOS TÉRMINOS DEL FORMULARIO OFICIAL A SER UTILIZADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS...
- Estado Patrimonial. Los montos deberán ser consignados en la moneda oficial de la Rca. del Paraguay al día de la declaración.

Los datos consignados en el formulario CGR, son correctos, no omiten dato alguno que deba contener y son fiel

MARIA GRACIELA ABBATE GULINO
Nombres y apellidos del declarante

Firma

Fecha

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
14	JULIO	2009

1. DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombres		Fecha y Lugar de Nacimiento	
ABBATE GULINO		MARIA GRACIELA		2 - SETIEMBRE - 1949	
Nacionalidad	Estado Civil	Soltero	Casado	Viudo	C.I. N° (*)
PARAGUAYA	Separado				372896
Grado Académico	Primario	Secundario	Universitario	Título Profesional	
		X			
Nombres y Apellidos del Cónyuge		C.I. N° (*)	Actividad Laboral		Cantidad de hijos
INOCENCIO FERNANDEZ			GESTION CULTURAL		2
Nombre y Apellido de los Hijos		C.I. N° (*)	Fecha de Nacimiento	Institución en la que Estudia	

Actividad Laboral de los hijos mayores de edad

(*) Adjuntar Fotocopias de Cedula de Identidad del Declarante y del Cónyuge si lo tuviere

2. INFORMACIÓN LABORAL

Lugar de Trabajo	FONDEC		Tipo de Funcionario (*)	
			Superior	Electivo X Otro
Cargo o Función(**)	MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO			
Fecha de Ingreso	Nombramiento: Decreto - Resolución - Elección - N° - Fecha		Remunerac. Actual	
27-NOV-2008	RESOLUCION N° 112/08		4.392.000	
Tipo de Funcionario (*)	Superior: Ministro, Vice Ministro, Juez, Fiscal, Diplomáticos, Director. Electivo: Presidente de la Rca., Senador, Diputado, Gobernador, Intendente, Concejal. Otros: Secretario/a, Asistente, Auxiliar, Jefe de División.			
Cargo o Función(**)	Denominación del cargo presupuestado y la función que efectivamente desempeña.			

3. ESTADO PATRIMONIAL

3.1 ACTIVO					IMPORTE
EFFECTIVO EN CAJA					
DEPOSITO BANCARIO - DETALLE					
	N° Cta. Cte.	N° Cta. Ahorros	Otros Depósitos		
1					
2					
3					
4					
5					
CUENTAS A COBRAR					
INMUEBLES - UBICACIÓN (*) (**)					
Finca o N° Cta. Cte.	Distrito	Sup./m²	Valor del Terreno	Sup. Cons. s/m² (**)	Valor de Const.
1 00001-12-0264-04/002	900m²	250.000US	600m²		312.500.000
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
Sub Total					

CONDOMINIO 25%

(*) Los funcionarios que declaren no poseer bienes inmuebles o bienes registrables, deberán adjuntar el certificado correspondiente, de la Dirección General de Registros Públicos.
(**) Plano Municipal.
(***) Condominios (especificar porcentaje).

MARIA GRACIELA ABBATE GULINO 9-Julio-09

Nombres y apellidos del declarante

Fecha

Firma / Pág. 2 de 4

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

Transporte (Sub Total 3.1 ACTIVO)						
Uso para el Cual se Destina el Inmueble						
1	Vivienda	<input checked="" type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Depósito	<input type="checkbox"/> Granja	<input type="checkbox"/> Otros
2	Vivienda	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Depósito	<input type="checkbox"/> Granja	<input type="checkbox"/> Otros
3	Vivienda	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Depósito	<input type="checkbox"/> Granja	<input type="checkbox"/> Otros
4	Vivienda	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Depósito	<input type="checkbox"/> Granja	<input type="checkbox"/> Otros
5	Vivienda	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Depósito	<input type="checkbox"/> Granja	<input type="checkbox"/> Otros
6	Vivienda	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Depósito	<input type="checkbox"/> Granja	<input type="checkbox"/> Otros
7	Vivienda	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Depósito	<input type="checkbox"/> Granja	<input type="checkbox"/> Otros
8	Vivienda	<input type="checkbox"/> Negocio	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Depósito	<input type="checkbox"/> Granja	<input type="checkbox"/> Otros
Inmueble que posee por:						
Herencias		<input checked="" type="checkbox"/> Donaciones	Sentencia Definitiva N°		Fecha	
Juzgado						
VEHICULO - TIPO		Marca	Modelo	Chasis N°	Reg. Automotor	IMPORTE
1	FAMILIAR	PEUGEOT	1988			12.000.000
2						
3						
4						
5						
GANADO - MARCA		EQUINOS		OVINOS		OTROS
VACUNOS						
Cantidad	Valor/Lote	Cantidad	Valor/Lote	Cantidad	Valor/Lote	Cantidad Valor/Lote
ACCIONES / INVERSIONES						
MUEBLES						
MOBILIARIOS (Juego de Dormitorio, Living, Comedor, Electrodomésticos en Gral., etc.)						1.000.000
EQUIPOS DE OFICINA (Escritorios, Computadoras, Armarios, Ficheros, etc.)						
JOYAS - PATENTES - OBRAS DE ARTE Y OTROS						
OTROS ACTIVOS						
TOTAL ACTIVO						

3.2 PASIVO - DETALLE:			IMPORTE
Institución o Empresa - Créditos		A 1 año	Más de 1 Año
FINLATINA S.A.		27 meses	
OTRAS OBLIGACIONES			
TOTAL PASIVO			

3.3. RESUMEN (*)		
TOTAL ACTIVO (3.1)	TOTAL PASIVO (3.2)	PATRIMONIO NETO (3.1 - 3.2)
324.500.000.-	10.000.000.-	314.500.000.-

(*) Contablemente el Patrimonio Neto se obtiene de la diferencia entre el TOTAL DEL ACTIVO y EL TOTAL DEL PASIVO

4. EGRESOS MENSUALES						IMPORTE
Casa Propia		Aquileres		Expensas y otros		
Servicios Básicos: 250.000 (serv. de limpieza)						
Agua 180.000	Luz 285.000	Teléfono		Recolec. Bas.		
Otros:						460.000
Cable	Seguridad	Celulares	600.000	Combustible	400.000	
Manten. de Vehículos 1.000.000 MENS.						1.000.000
Alimentación 800.000.-						1.800.000
Arrendamiento:						
Empresas		Act. Agrícola		Maquinarias		
Inmuebles						
Sub Total						

MARIA GRACIELA ABBATE GULINO 14-Julio-09 y María Abbat
Nombres y apellidos del declarante Fecha Firma
Pág. 3 de 4

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

Transporte (Sub Total 4. Egresos Mensuales)		
Personal Doméstico: 250.000 CONT x MORA	Remuneración Mensual	250.000
Seguros:		
Médico <input checked="" type="checkbox"/> Vehic. <input checked="" type="checkbox"/> Inmueb <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Cuota Mens. <input checked="" type="checkbox"/> Monto Asegurado		
Educación:		
Escuela <input checked="" type="checkbox"/> Colegio <input checked="" type="checkbox"/> Universidad <input checked="" type="checkbox"/> Otros Cur. <input checked="" type="checkbox"/> En el País <input checked="" type="checkbox"/> En el Extranj. <input checked="" type="checkbox"/> Monto	500.000	
Gastos por Viajes y/o Vacaciones (*) 18 NULA Nacional <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input checked="" type="checkbox"/>		
Bienes transferidos al cónyuge en caso de separación de bienes		
Otros (Ocio, Vestimenta, Medicina, etc)		
Impuesto Inmobiliario (*)		
Patentes (*)		
TOTAL EGRESOS		

200.000.-
1200.000 ANUAL
300.000 ANUAL
5685000 MENSUAL

(*) Anual

5. INGRESOS MENSUALES

INGRESOS	IMPORTE
Remuneración Fija	4.392.000.-
Sueldo del Cónyuge (NO CUENTA C/ SUELDO FIJO) POR CTA. PROPIA: APROX:	3.000.000.-
Honorarios	
Alquileres	
Dividendo de Acciones/Inversiones	
Intereses Cobrados	
Comisiones Cobradas (especificar concepto)	
Otros Ingresos (especificar motivo)	
TOTAL INGRESOS	7.392000.-

6. DECLARACION JURADA

Conforme al Artículo 104° de la CONSTITUCIÓN NACIONAL, declaro bajo fe de juramento que la presente Declaración de Bienes y Rentas es fiel reflejo de Mi Situación Patrimonial.

Juro que todos los datos declarados en el presente formulario, a la fecha que figura más abajo, corresponden a la verdad. De comprobarse la falsedad de alguno de ellos, seré sujeto de las sanciones que establece la Ley.

[Firma]
Firma del Funcionario o Empleado Público

CERTIFICACIÓN DE FIRMA	SELLO
PORTESCRIBANÍA PÚBLICA	
PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CERTIFICADO ANTE ESCRIBANO	
Firma y Sello del Responsable de la Institución	Juez de Paz

Econ. Pedro Daniel Vera R.
Director Admin.

OBSERVACION	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	VALOR G.

MARIA GRACIELA ABBATE GULINO 14-Julio-09

Nombres y apellidos del declarante

Fecha

[Firma]
Firma
Pág. 4 de 4