



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: RENOVACION DE CONTRATO



DECLARACIÓN JURADA AL : 22/09/2016

RECEPCIONADO EL: 05/10/2016 08.31.20

291952-643794-22

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD:	643794	RUC:	643794-0
NOMBRE:	CARLOS ALBERTO	APELLIDOS:	CANO FLEITAS
FECHA DE NAC.:	04/05/1960	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:	MEDICO/A		

DOMICILIO PARTICULAR:

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

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE:	ELSA	APELLIDOS:	SANABRIA NARVAEZ
CÉDULA DE IDENTIDAD:	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD LABORAL:	PERSONAL DEL SERVICIO PÚBLICO

OBS:

CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA

**DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO**

1 INSTITUCIÓN:	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	DIRECCIÓN:	CNEL. OVIEDO
TIPO:	PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: CIRUJIA	TELÉFONO:	0521202666
NOMBRADO/CONTRATADO:	NOMBRADO/A	CATEGORÍA:	MEDICO
ACTO ADMINIST.:	NOMBRAMIENTO	FECHA ACT. ADM.:	01/04/1998
			FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/04/1998

2 INSTITUCIÓN:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN:	CNEL. OVIEDO
TIPO:	PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: V REGION SANITARIA	TELÉFONO:	0521202167
NOMBRADO/CONTRATADO:	NOMBRADO/A	CATEGORÍA:	PERMANENTE
ACTO ADMINIST.:	NOMBRAMIENTO	FECHA ACT. ADM.:	01/02/1990
			FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/02/1990

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.



3 INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU

DIRECCIÓN: TUYUTI E/JAIME SAN JUST

TIPO: EDUCATIVA DEPENDENCIA: DECANATO

TELÉFONO: 0521203980

NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: NOMBRADO CARGO: DECANATO

ACTO ADMINIST.: NOMBRAMIENTO

FECHA ACT. ADM.:

01/10/2009

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/10/2009

## 1.1 EFECTIVO EN GS.

## 1.2 DEPÓSITOS

#	TIPO ENTIDAD	NOMBRE DE ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	Nº DE CUENTA	PAÍS	IMPORTE
1	COOPERATIVA	UNIVERSITARIA	AHORRO	DATOS PROTEGIDOS	PARAGUAY	2.503.295

OBS:

TOTAL DEPÓSITOS: 2.503.295

## 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	72049	VIVIENDA	372	5.000.000	0	0	5.000.000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: COSTA ALEGRE		AÑO DE ADQ. 2013	TIPO DE ADQ.: COMPRA			

OBS:

TOTAL INMUEBLES: 10.000.000

## 1.5 VEHÍCULOS

#	TIPO VEHÍCULO	MARCA	MODELO	CHASIS	IMPORTE
1	AUTOMOVIL	HYUNDAI	ELANTRA/2013	DATOS PROTEGIDOS	70.000.000
	AÑO ADQUIS.: 2013	AÑO FABR.: 2013		CHAPA: DATOS PROTEGIDOS	
2	STATION WAGON	HYUNDAI	SANTA FE/2013	DATOS PROTEGIDOS	60.000.000
	AÑO ADQUIS.: 2016	AÑO FABR.: 2013		CHAPA: DATOS PROTEGIDOS	

OBS:

TOTAL VEHÍCULOS: 130.000.000

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
142.503.295	0	142.503.295

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.

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

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	HONORARIOS		4.000.000
2	REMUNERACION		15.759.700
3	REMUNERACION		5.000.000
4	REMUNERACION		8.598.710
	TOTAL INGRESOS MENSUALES		33.358.410

**3.3 EGRESOS MENSUALES**

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION		8.000.000
2	SERVICIOS BASICOS		2.500.000
3	COMBUSTIBLES		2.000.000
4	ALIMENTACION		800.000
5	VESTIMENTA		2.000.000
6	SEGUROS		2.470.000



**CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA**

---

TOTAL EGRESOS MENSUALES 17.770.000

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.



## DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS SEGÚN LEY Nº 5.033/13

FUNCIONARIO: CARLOS ALBERTO CANO FLEITAS

CÉDULA: 643794

## DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

# INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
3 INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	PERSONAL	CIRUJANO		

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

CARLOS ALBERTO CANO FLEITAS

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 / SGDJB / Integrado*