



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

SGM



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

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

NOMBRE: **CRISTINA SOLANA MUÑOZ**

CÉDULA DE IDENTIDAD N°: **712911**

INSTITUCIÓN: **ENTE REGULADOR DE SERVICIOS SANITARIOS - ERSSAN**

CARGO: **PRESIDENTA DEL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN**

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Dirección General de Control de Declaraciones Juradas

de Bienes y Rentas según Ley 5.033/13

MESA DE ENTRADA

Fecha:

29 ABR. 2014

Hora:

13:23

Visión: "Promovemos el manejo transparente del patrimonio público mediante actividades de control comprometidos con el bienestar de nuestra ciudadanía". Dirección: Bruselas N° 1000 | Teléfono: (595) (21) 0200 000 | Fax: (595) (21) 801 152 | Web: www.contraloria.gov.py | Email: cgr@contraloria.gov.py



Corte anul. 3K -----

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

MOTIVO DE LA PRESENTACION

ASUNCION AL CARGO	<input type="checkbox"/>	24495		
SALIDA DEL CARGO	<input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR:		
OTRO	<input checked="" type="checkbox"/>		ACTUALIZACION	

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

C. I. N°:	712911	C.I. DUPLICADO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
NOMBRE/S:	CRISTINA SOLANA								
APELLIDO/S:	MUÑOZ								
FECHA DE NACIMIENTO:	24/07/1958	NACIONALIDAD:	PARAGUAYA						
RUC:	712911-4	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:	ECONOMISTA								

DOMICILIO PARTICULAR

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

ESTADO CIVIL

MARQUE CON UNA X:	SOLTERO/A:	<input checked="" type="checkbox"/>	CASADO/A:	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>	SIN SEPARACION DE BIENES:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEPARACIÓN DE HECHO:			<input type="checkbox"/>

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

C.I. N°:				
NOMBRE/S:				
APELLIDO/S:				
ACTIVIDAD LABORAL:				

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.

CRISTINA SOLANA MUÑOZ

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

DATOS DE LOS PARIENTES HASTA EL 2º 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.

CRISTINA SOLANA MUÑOZ
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA

Página 2



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

INSTITUCION A LA QUE PERTENECE:	ENTE REGULADOR DE SERVICIOS SANITARIOS - ERSAN				
DEPENDENCIA:	PODER EJECUTIVO				
DIRECCION LABORAL:	ARTIGAS N° 1921. 1ER. PISO				
CARGO O FUNCION:	PRESIDENTA DEL COMITÉ DE ADMINISTRACION				
CATEGORIA:					
SITUACION:	ELECTO/A		Marcar con X donde corresponda		
	CONTRATADO/A				
	NOMBRADO/A		<input checked="" type="checkbox"/>		
FECHA:					
ACTO ADMINISTRATIVO (TIPO, N° Y FECHA):	TIPO:	DECRETO	N°: 483	FECHA:	15/10/2013

ESTA COMISIONADO?:	SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>
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 Fac. de Economia UNA	DOCENTE		CONTRATADA	NO	Resolucion	Año 2009
2 Fac. de Veterinaria	TECNICA DOCENTE		NOMBRADA	NO	Resolucion	Año 2012
3						
4						
5						
6						
7						

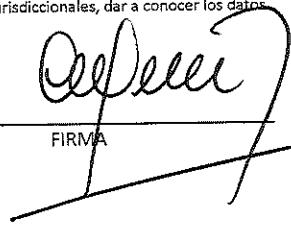
Declaro bajo Fe de juramento, que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial sin omisiones. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en el territorio nacional y en el extranjero, para cotejar los datos declarados,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

CRISTINA SOLANA MUÑOZ

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DECLARANTE

FECHA

FIRMA



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS

ACTIVOS

1. EFECTIVO EN Gs.: NO.:
 2. DEPÓSITO: Si: No:

TIPO DE DEPÓSITO:

NOMBRE DE LA ENTIDAD (BANCO - COOPERATIVA - FINANCIERA)	PAÍS	TIPO DE CUENTA (CTA, CTE - CAJA AHORRO)	Nº CUENTA	MONEDA *	MONTO EN MONEDA EXTRANJERA	IMPORTE Gs.
1						
2						
3						
4						
5						

(*) EN CASO DE POSSE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA CONSIGNAR LA MISMA. (DÓLARES 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 PADRON	PAÍS	DISTRITO	AÑO DE ADQUISICIÓN	SUP. M2 TERRENO	VALOR TERRENO EN Gs.	SUP. M2 CONSTRUCCION	VALOR CONSTRUCCION EN Gs.	TIPO ADQUISICION*	IMPORTE Gs.
1 12.837	14-0196-22	PARAGUAY	LA RECOLETA	1994	504 m2	350.000.000	60%	630.000.000	Compra	980.000.000
2 1269	1410	PARAGUAY	CARAYAO	1996	1720 m2	10.000.000			Condominio	10.000.000
3 538	538	PARAGUAY	CARAYAO	1996	10 Has	70.000.000			Condominio	70.000.000
4 644	644	PARAGUAY	CARAYAO	1996	10 Has	70.000.000			Condominio	70.000.000
5										

(*) TIPO DE ADQUISICION: COMPRA, USUFRICIÓN, DONACIÓN, HERENCIA, SORTEO, OTROS.

5 VEHICULOS

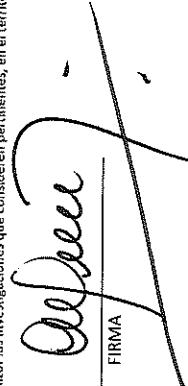
TIPO	AÑO ADQUISICION	AÑO FABRICACION	MARCA	MODELO	Nº CHASIS	Nº CHAPA	IMPORTE Gs.
1 AUTOMOVIL	2011	2006	NISSAN	ALMERA			58.000.000
2							
3							
4							
5							

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.

CRISTINA SOLANA MUÑOZ

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 ELECTRODOMESTICOS	20.000.000
2 MUEBLES VARIOS	15.000.000
3 EQUIPOS DE OFICINA	10.000.000
4 OTROS	10.000.000
5	

9 OTROS ACTIVOS

TIPO*	ENTIDAD/ EMPRESA	RUC	PAIS	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 CREDITO 1	1.800.000	300.000.000	162.000.000	15 años
2 CREDITO 2	2.000.000	18.000.000	14.000.000	7 meses
3 HONORARIOS ADEUDADOS	1.000.000	11.000.000	10.000.000	11 meses
4 TARJETA DE CREDITO	1.000.000	5.000.000	4.000.000	6 meses
5 CASAS COMERCIALES VARIAS	1.500.000	10.000.000	8.000.000	10 meses
TOTALES	7.300.000	344.000.000	198.000.000	

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO (ACTIVO - PASIVO)
55.000.000	198.000.000	(143.000.000)

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.

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 REMUNERACION 1	19.615.000
2 REMUNERACION 2	3.400.000
3 REMUNERACION 3	1.800.000
4	
5	
TOTALES	24.815.000

INGRESOS ANUALES

TIPO DE INGRESO (ALQUILERES, DIVIDENDOS DE ACCIONES, INTERESES COBRADOS, OTROS)

TIPO DE INGRESO	IMPORTE Gs.
1 AGUINALDO 1	14.509.200
2 AGUINALDO 2	3.400.000
3 AGUINALDO 3	1.800.000
4	
5	
TOTALES	19.709.200

EGRESOS MENSUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
ALIMENTACION	2.000.000	
SERVICIOS BASICOS (1)	1.500.000	
ALQUILERES PAGADOS		
COMBUSTIBLE	2.500.000	
PERSONAL DE SERVICIO	1.700.000	
EDUCACION	3.000.000	
MEDICINA	500.000	
VESTIMENTA	3.000.000	
TELEFONIA CELULAR, INTERNET	1.500.000	
TV CABLE	240.000	
SEGUROS	300.000	
	7.300.000	CUOTAS VARIAS
OTROS (2)		
TOTAL EGRESOS MENSUALES	23.540.000	

EGRESOS ANUALES

TIPO DE EGRESO	IMPORTE Gs.	ESPECIFICAR
IMPUUESTO INMOBILIARIO	5.000.000	
TASAS		
PATENTES		
VACACIONES	9.000.000	
OTROS (3)		
TOTAL EGRESOS ANUALES	14.000.000	

(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.

CRISTINA SOLANA MUÑOZ

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

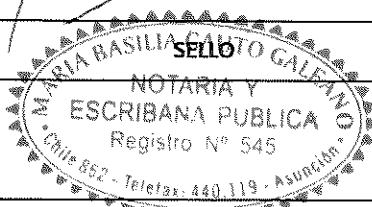
OBSERVACIÓN Para el caso que alguno de los datos solicitados no pudiese ser llenado en su totalidad en las casillas del formulario, puede utilizar las siguientes líneas para completar los mismos:

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



PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE CERTIFICADO ANTE ESCRIBANÍO

Firma y sello del responsable de la institución

Juez de Paz