



DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS SEGÚN LEY

MOTIVO DE LA ASUNCION AL CARGO



DECLARACIÓN JURADA AL 23/11/2021 RECEPCIONADO 23/11/2021 977964-3405483-3220

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE	3405483	-	RUC:	
NOMBRE:	KARINA HAIDÉE		APELLIDOS:	ZÁRATE RECALDE
FECHA DE NAC.:	23/01/1980		NACIONALIDAD:	PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO:	DATOS PROTEGIDOS		CELULAR :	DATOS PROTEGIDOS
ESTADO CIVIL:	SOLTERO/A		CELULAR 2:	DATOS PROTEGIDOS
E MAIL:	DATOS PROTEGIDOS		GRADO ACADEM.:	TERCIARIO
TITULO OBTENIDO:	LIC. CIENCIAS DE LA EDUCACION			

DOMICILIO PARTICULAR:

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

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE:		APELLIDOS:	
CÉDULA DE	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD	
OBS: N/A			

DATOS LABORALES DEL

1 INSTITUCIÓN:	MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA	DIRECCIÓN:	NANAWA ESQUINA GRAL DIAZ
TIPO:	EDUCATIVA	DEPENDENCIA:	ESCUELA BASICA 5864 PRIV SUBV SOLD EXCOM MANUEL MOLINAS
NOMBRADO/CONTRATADO:	NOMBRADO/A	CATEGORÍA:	LA7
ACTO ADMINIST.:	RESOLUCION 1326	CARGO:	DIRECTORA ACADEMICA TT
		FECHA ACT. ADM.:	02/01/2018
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	01/02/2018

2 INSTITUCIÓN:	MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA	DIRECCIÓN:	NANAWA ESQUINA GRAL DIAZ
TIPO:	EDUCATIVA	DEPENDENCIA:	COL PRIV SUBV SOLD EXCOM MANUEL MOLINAS
NOMBRADO/CONTRATADO:	NOMBRADO/A	CATEGORÍA:	LAF
ACTO ADMINIST.:	RESOLUCION 1325	CARGO:	DIRECTORA ACADEMICA TMRE
		FECHA ACT. ADM.:	01/02/2018
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	01/02/2018

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
KARINA HAIDÉE ZÁRATE RECALDE

3

INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES

DIRECCIÓN: AVDA. MCAL. LOPEZ CASI CARLOS A. LÓPEZ

TIPO: PRINCIPAL

DEPENDENCIA: JUNTA MUNICIPAL

TELÉFONO:

NOMBRADO/CONTRATADO: ELECTO/A

CATEGORÍA: 2

CARGO: CONSEJAL MUNICIPAL

ACTO ADMINIST.: 215/2021

FECHA ACT. ADM.: 13/10/2021

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 09/11/2021



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

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

KARINA HAIDÉE ZÁRATE RECALDE

1. ACTIVOS

1.4 INMUEBLES										
#	N° FINCA		CTA. CTE. CTRAL. O PADRON		USO	SUP. M2	VALOR TERRENO G.	SUP. M2 CONST.	VALOR CONST. G.	IMPORTE
1	*****		*****		VIVIENDA	510	80,000,000	150	70000000	150,000,000
PAÍS:		PARAGUAY	DISTRITO:		VILLA HAYES	AÑO DE ADQ.	2001	TIPO DE ADQ.:		HERENCIA
OBS:										
TOTAL INMUEBLES:										150,000,000



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

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
KARINA HAIDÉE ZÁRATE RECALDE

2. PASIVOS

2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	CREDITOS	COOPETARIVA YOAYU LTDA.	9	362,241	4,050,321	1,676,400
OBS:						
2	CREDITOS	COOPETARTIVA YOAYU LTDA.	60	1,491,898	89,693,880	61,290,818
OBS:						
TOTALES				1,854,139	93,744,201	62,967,218

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
150,000,000	62,967,218	87,032,782

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
KARINA HAIDÉE ZÁRATE RECALDE

3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		25,567,498
TOTAL INGRESOS MENSUALES			25,567,498

3.2 INGRESOS ANUALES

#	TIPO INGRESO ANUAL	DESCRIPCIÓN ING. ANUAL	IMPORTE
1	AGUINALDO		5,200,000
TOTAL INGRESOS ANUALES			5,200,000

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR.	IMPORTE
1	ALIMENTACION		1,000,000
2	SERVICIOS BASICOS		700,000
3	COMBUSTIBLES		500,000
4	PERSONAL DOMESTICO		850,000
5	EDUCACION		2,200,000
6	MEDICINA		400,000
7	VESTIMENTA		300,000
8	TELEFONIA CELULAR		200,000
9	OTROS	INTERNET	150,000
10	SEGUROS		60,000
11	OTROS	JUBILACION	810,107
12	OTROS	IPS	278,474
TOTAL EGRESOS MENSUALES			7,448,581

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
KARINA HAIDÉE ZÁRATE RECALDE

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

FUNCIONARIO:

KARINA HAIDÉE ZÁRATE RECALDE

CÉDULA:

3405483

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO				
#	INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A: CARGO INST. COMIS.
1	MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA	EDUCATIVA	DIRECTORA ACADEMICA TT	
2	MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA	EDUCATIVA	DIRECTORA ACADEMICA	
3	MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES	PRINCIPAL	CONSEJAL MUNICIPAL	

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

KARINA HAIDÉE ZÁRATE RECALDE

CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA POR EL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN, ESCRIBANO	SELLO
FIRMA	SELLO

La constancia de recepción será impresa en el momento de la presentación en Mesa de Entrada