



TETÁ REKO
POYRÁ,
Mbo'ehyry
SECRETARÍA
NACIONAL
ANTICORRUPCIÓN

■ TETÁ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
keta'guasu
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	Carlos Antonio Lopez Rodriguez								
CEDULA DE IDENTIDAD	448658	Casado	<input checked="" type="checkbox"/>	Soltero	<input type="checkbox"/>	Divorciado	<input type="checkbox"/>	Viudo	<input type="checkbox"/>

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

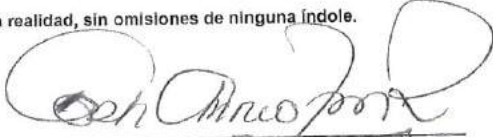
INSTITUCION	Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S A				
CARGO QUE OCUPA:	Gerente General				
FUNCIONARIO	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI / NO		
Si ha marcado (SI) como Comisionado completar los siguientes datos					
INSTITUCION DE ORIGEN					
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN					

3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS

a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 inc."a")

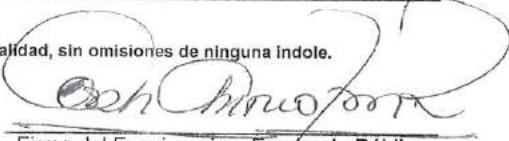
Año 2018 Profesional Independiente, hasta Setiembre y Gerente General de ESSAP SA. Año 2019 Gerente General de la ESSAP S.A. hasta la fecha.

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.


Firma del Funcionario o Empleado Público

4- DATOS REFERENTE A PARIENTES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)				
NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCUPACIÓN O ACTIVIDAD
Nancy Beatriz Rolón de López	1.126.362	Casada	Esposa	Ama de Casa
Ivan Antonio López Rolón	3.690.475	Soltero	Hijo	Abogado
Alejandra Beatriz López Rolón	3.346.571	Soltera	Hija	Abogada
Mauricio Antonio López Rolón	5.378.262	Soltero	Hijo	Estudiante
Taciana Higinia López Rodríguez	744.140	Soltera	Hermana	Ama de Casa
María Inocencia López de Ramírez	744.141	Casada	Hermana	Ama de Casa
Hugo Celestino Ramírez	863.744	Casado	Cuñado	Comerciante

Declaro bajo de fe de Juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.



Firma del Funcionario o Empleado Público



TETĀ REKUĀI
 POTĪRĀ
 SĀMĪTĪRĀ
 SECRETĪA
 NACIONAL
 ANTICORRUPCIÓN

■ TETĀ REKUĀI
 ■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguai
 tetãguirã
 mb'ë

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	HUGO RAMÓN DÍAZ CABALLERO				
CEDULA DE IDENTIDAD	1490091	Casado	Soltero X	Divorciado	Viudo

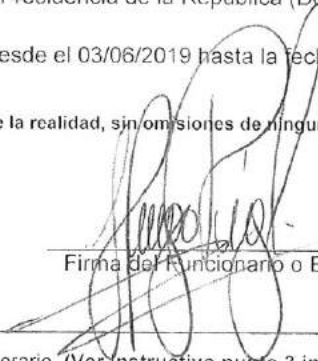
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. - ESSAP S.A.				
CARGO QUE OCUPA:	PROFESIONAL				
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
FUNCIONARIO	SI				
Si ha marcado (SI) como Comisionado completar los siguientes datos					
INSTITUCION DE ORIGEN	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A.				
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	PROFESIONAL				

3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS

a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 inc. "a")
 Coordinador de Administración y Finanzas del Gabinete Social de la Presidencia de la República (Desde el 14/02/2014 hasta el 29/05/2019).
 Profesional asignado la Gerencia Administrativa de la Essap S.A., (desde el 03/06/2019 hasta la fecha).

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.


 Firma del Funcionario o Empleado Público


b) Detalle de la participación en cuerpos colegiados, sea remunerado u honorario (Ver Instructivo punto 3 inc. "b")

Red Planificadores del Paraguay (2018/2019, en representación del Gabinete Social de la Presidencia de la República).

c) Si ejerciere o hubiera ejercido actividades profesionales, nómina de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios. (Ver Instructivo punto 3 inc. "c")

Nómina de las personas físicas o jurídicas	Relacion de Servicio prestado
Ninguna	

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.


 Firma del Funcionario o Empleado Público

4- DATOS REFERENTE A PARIENTES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)

NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCUPACIÓN O ACTIVIDAD
FELISA CABALLERO ROJAS	425549	SOLTERA	MADRE	AMA DE CASA
MANUEL DAVID DÍAZ ALEGRE	4889885	SOLTERO	HIJO	ESTUDIANTE
HUGO ALEJANDRO DÍAZ ALEGRE	4889896	SOLTERO	HIJO	ESTUDIANTE
YAMILE AYELEN DÍAZ ALEGRE	6254598	SOLTERA	HIJA	MENOR

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.

Firma del Funcionario o Empleado Público





TETĀ REKO
POTĪRĀ
Sambhyhiz
Secretaría
NACIONAL
ANTICORRUPCIÓN

■ TETĀ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
tetãguira
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	Liz Fátima Benítez Olmedo				
CEDULA DE IDENTIDAD	3.917.582	Casado	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciado	Viudo

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION	Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A.				
CARGO QUE OCUPA	Coordinadora de la Unidad de Bienes y Servicios				
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
FUNCIONARIO			SI		

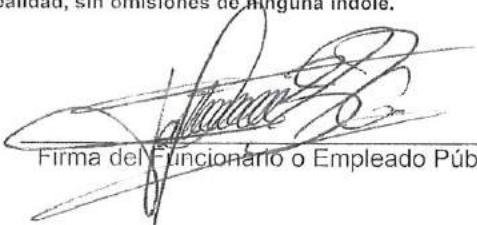
Si ha marcado (SI) como Comisionado completar los siguientes datos

INSTITUCION DE ORIGEN	Junta Municipal de Asunción
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	Jefa de Licitaciones

3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS

a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 inc. "a")
Jefa de Licitaciones, Octubre 2019 a Marzo 2020
Coordinadora de la Unidad de Bienes y Servicios, Marzo 2020

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.


Firma del Funcionario o Empleado Público

b) Detalle de la participación en cuerpos colegiados, sea remunerado u honorario (Ver Instructivo punto 3 inc. "b")

Ninguna

c) Si ejerciere o hubiera ejercido actividades profesionales, nómina de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios. (Ver Instructivo punto 3 inc. "c")

Nómina de las personas físicas o jurídicas	Relacion de Servicio prestado
XXXXX	XXXXX

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.

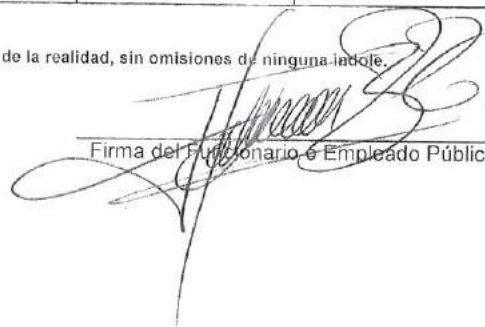


Firma del Funcionario o Empleado Público

4- DATOS REFERENTE A PARIENTES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)

NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCUPACIÓN O ACTIVIDAD
Federico Benitez	578.970	Casado	Padre	PCD
Norma Olmedo de Benitez	1.599.133	Casado	Madre	Ama de casa
Diego Alejandro Mercado Benitez	6.549.997	Menor	Hijo	Menor

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.



Firma del Funcionario o Empleado Público