



TETÁ REKUÁI
Sociedad
Sistema
NACIONAL
ANTICORRUPCIÓN

■ TETÁ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
tetárekuái
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	Héctor Enrique Ayala Acosta				
CEDULA DE IDENTIDAD	4.745.203	Casado	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciado	Viudo

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY SOCIEDAD ANÓNIMA (ESSAP S.A.)				
CARGO QUE OCUPA:	Gerente Administrativo				
FUNCIÓNARIO	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
			SI		
Si ha trabajado (SI) como Comisionado completar los siguientes datos					
INSTITUCION DE ORIGEN	Junta Municipal de Asunción				
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	Asistente Administrativo - Dirección General de Administración y Finanzas				

3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS

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

- * Asistente Administrativo en la Jefatura de Adquisiciones, dependiente de la Dirección General de Administración y Finanzas - Junta Municipal de Asunción. Enero - Mayo 2017
- * Asesor Ejecutivo de la Intendencia, Municipalidad de San Salvador. Mayo - Diciembre 2017
- * Asistente Administrativo en la Jefatura de Adquisiciones, dependiente de la Dirección General de Administración y Finanzas - Junta Municipal de Asunción. Enero - Agosto 2018
- * Director de Gestión Administrativa de Unidades Operativas, Servicio Nacional de Promoción Profesional (SNPP) Agosto 2018 - Enero 2019
- * Director de Gabinete de la Asesoría Política, Presidencia de la República del Paraguay Enero - Noviembre 2019.

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

Lic. Héctor Enrique Ayala A.

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

No tengo participación en cuerpos colegiados

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

Relación de Servicio prestado

No ejerzo ni ejerzi actividades profesionales

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

Lic. Héctor Enrique Ayala A.

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
María del Carmen Valenzuela Ayala	5.010.823	Soltera	Cónyugue	Comisionada a Petropar
Lilia Elizabeth Acosta Gómez	655.014	Divorciada	Madre	Química Farmaceutica - Docente Jubilada
Alberto Andrés Ayala Acosta	4.737.594	Soltero	Hermano	PNUD
Reinaldo Augusto Ayala Acosta	4.737.627	Soltero	Hermano	Estudiante
Alicia Mercedes Ayala Acosta	4.745.129	Casada	Hermana	Ama de Casa
De Jesús Viviana Soledad Valenzuela Ayala	4.505.831	Soltera	Cuñada	Ministerio de Salud
María Teresita Ayala Fleitas	1.124.428	Viuda	Suegra	Ama de Casa

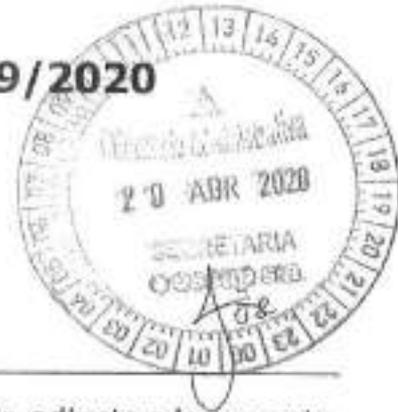
Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.



Lc. Hector Enrique Ayala
Firma del Funcionario o Empleado Público

COMUNICACIÓN INTERNA GF N° 079/2020

A : Gerencia Administrativa
DE : Gerencia Financiera
REFERENCIA : Declaración Jurada de Interés
FECHA : 20 de abril de 2020



Tengo el agrado de dirigirme a Ustedes, a los efectos de remitir, adjunto a la presente, las planillas de Declaración Jurada de Interés del Ing. Natalicio Chase y Lic. Roberto C. Enrique, a los efectos de su presentación a la Secretaría Nacional Anticorrupción, en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 70 del Decreto 3506/2020, reglamentario de la Ley 6524/2020 de declaración de emergencia por la pandemia del coronavirus – COVID 19.

Atentamente,

LIC. ROBERTO ENRIQUE
Gerente Financiero
ESSAP S.A.

SECRETARÍA
Gerencia Administrativa

Unidad de Gestión de Recursos Humanos
 Unidad de Gestión de Operaciones
 Unidad de Gestión de Finanzas
 Unidad de Gestión de Compras

Observaciones:

Legal

Para que se legalice



TETĀ REKUĀI
POYŨ
Sociedad
NACIONAL
ANTICORUPCIÓN

■ TETĀ REKUĀI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
Icháguara
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	Roberto Carlos Enrique Caballero				
CEDULA DE IDENTIDAD	1048915	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero	Divorciado	Viudo

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION	Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. - ESSAP				
CARGO QUE OCUPA:	Gerente Financiero				
FUNCIONARIO	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
			SI		
Si ha marcado (SI) como Comisionado completar los siguientes datos					
INSTITUCION DE ORIGEN	Ministerio de Hacienda				
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	Ninguna				

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")

2019 Director de Administración y Finanzas del Instituto Nacional de Tecnología, Normalización y Metrología;
2019 Coordinador de la Dirección de Apoyo de la SET; 2018 - 2018 Gerente General de la Unidad Ejecutora de
Proyectos Financiados por el BID, Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones; 2014 - 2018 Viceministro de
Administración y Finanzas del Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones.

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


ROBERTO CARLOS ENRIQUE CABALLERO

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

No tengo participación en cuerpos colegiados.

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	Relación de Servicio prestado
No ejerzo ni ejerci actividades profesionales.	

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
 Gerente Financiero
 ESSAP S.A.

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
Maria Fatima Añazco Vallejos	888563	Casada	Esposa	IPS
Alejandra Enrique Añazco	4648061	Soltera	Hija	Embajada
Maria Gabriela Enrique Añazco	4648079	Soltera	Hija	Banco Regional
Maria Paz Enrique Añazco	4648079	Soltera	Hija	Estudiante
Angela Caballero Aponte	1049030	Viuda	Madre	Ama de casa
Jorge Enrique Caballero	1049050	Casado	Hermano	A todo pulmón
Angel Enrique Caballero	1540144	Soltero	Hermano	Poder Judicial
Mercedes Vallejos	266469	Viuda	Suegra	Ama de casa

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

INSTRUCTIVO

Presentación

La declaración jurada de intereses es aquella que se realiza a fin de prevenir cualquier supuesto en el cual se presente un conflicto o tensión entre el deber de un funcionario y sus intereses privados, personales, económicos, financieros, profesionales, laborales, o particulares de cualquier otra índole, los de su grupo familiar o de sus amigos cercanos, de modo tal que éstos podrían influir indebidamente en el ejercicio de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el Decreto N° 3505/2020, Ministros, Viceministros, Ordenadores de Gastos y Habilitados Pagadores, funcionarios de las Unidades Operativas de Contratación y funcionarios de los Comités de Evaluación, de las instituciones afectadas por los recursos destinados por la Ley N° 6524/2020 *"Que declara Estado de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud a causa del COVID-19 o Coronavirus y se establecen medidas administrativas, fiscales y financieras"*.

La responsabilidad de la provisión de la mencionada información, estará a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá remitir a la oficina de Talento Humano o su equivalente institucional, en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez recibida, dicha dependencia deberá poner a disposición los formularios completados en el sitio web institucional para el acceso irrestricto de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles posteriores a la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de Intereses será formulada por única vez, salvo que nuevas circunstancias ameriten una nueva declaración, la que deberá ser formulada, por el servidor público afectado, o podrá en su caso, ser solicitada por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración es responsabilidad de cada funcionario, en caso de incumplimiento serán pasibles de las sanciones previstas por la Ley N° 1826/00 *"De la Función Pública"*, establecidas para los casos de falta grave, Art. 68, inc. "c". Para los casos de los Ministros y Vice Ministros, serán aplicables los mecanismos y procedimientos previstos en la Constitución Nacional.

La supervisión de cumplimiento y las regulaciones de la materia, se encuentran a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Llenado del Formulario

El presente formulario deberá ser completado por el funcionario público obligado de manera digital en la planilla electrónica. Una vez llenado los datos deberá imprimirlo, firmar en cada página y presentar, en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o equivalente institucional hasta 10 días hábiles desde la firma del Decreto. En caso de haber sido habilitada vías remotas de remisión, correos electrónico u otros, deberá imprimirlo, firmarlo y luego escanearlo en formato ingen (pdf), para su remisión por dicha vía. En caso de optar por dicha alternativa, tendrá el encargo de hacer su entrega física, el primer día en que se constituya personalmente en la Institución para el archivo del documento original.

La información solicitada a continuación, deberá ser desarrollada de forma sucinta y concisa, de acuerdo a los parámetros que se exponen a continuación:

Punto 3 "Datos sobre actividades desempeñadas en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Interés"

- Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas por el sujeto obligado, remunerados u honorarios, como director, consultor, representante o empleado de cualquier emprendimiento comercial, organización con o sin fines de lucro, especificando al contratante o persona para quien haya brindado los servicios descriptos precedentemente, o a quien haya representado, en los últimos dos años contados desde la declaración.
- Detalle de la participación en juntas de directores, consejos de administración y vigilancia, consejos asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sea remunerado u honorario, en los últimos dos años contados desde la declaración.
- Si ejerciere o hubiere ejercido una actividad profesional independiente, nómina de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años contados desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se generó un vínculo de acompañamiento con cierta permanencia y que hayan sido estrictamente circunstanciales y excepcionales (ej. relación médico y paciente que consulta por única vez).

Punto 4 "Datos referentes a parientes del declarante"

Individualización de las personas que integran su entorno familiar conforme al siguiente enunciado: conyuge (o pareja de hecho), parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, descendientes y ascendientes (hijos, nietos, padres, abuelos) y afinidad (suegros, cuñados), indicando su documento de identidad y estado civil; de ser casados algunos de los citados, individualización de los respectivos cónyuges no mencionados en el listado. En cada caso, se deberá especificar su nombre y apellido, cédula de identidad, ocupación o actividad que realiza.



ESTADO
PARAGUAY
COMISIÓN
NACIONAL
ELECTORAL

■ TETÁ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
Itaipava
mb'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	Natalicio Esteban Chase Acosta				
CEDULA DE IDENTIDAD	721.270	Grasado	Soltero	Divorciado	Viudo

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION	Empresa de Servicios Sanitarios S.A.				
CARGO QUE OCUPA	Presidente del Directorio				
FUNCIONARIO	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
			SI / NO	Designado por Asamblea	
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")

no he ejercido otro cargo público que no sea Essap en los dos últimos años. Asunción de Presidente del Directorio de Essap S.A. el 1 de setiembre de 2.108

[Handwritten signature]



REPUBLICA PARAGUAYA
ESTADO PLURAL
CONSTITUCIONAL

■ TETÁ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguari
ketyguera
mbie

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

No tengo participación en los citados

c) Si ejerce 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	Relación de Servicio prestado
/	

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

[Handwritten Signature]



PARAGUAY
PUBLIC
FUNCTIONARY
NACIONAL
MISIONES
AUTORIDAD
ANTECEDENTE

■ TETÁ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

*Paraguri
Ichigua
mbie*

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
Celia Maria Galli Semanago	1.244.894	Casada	Esposa	Empresaria
Charles Edward Chase Brett	2.939.565	Soltero	Hijo	Adm. Empresa
Giselle Monique Chase Brett	3.791.503	Soltera	Hija	Adm. Empresa
Luis Enrique Chase Plate	179.436	Divorciado	Padre	Abogado
Alberto Gabriel Chase Acosta	721.268	Divorciado	Hermano	Abogado

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisión de ninguna información

[Signature]
_____ / Funcionario o Empleado Público



ESTADO
LIBRE
DE
DEUDA
NACIONAL

■ TETA REKLAJ
■ GOBIERNO NACIONAL

*Paraguas
Integridad
Ambio*

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	Alba Lejan Barrios Portillo				
CEDULA DE IDENTIDAD	2.677.000	Casado	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciado	Viuvo

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION	Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay Sociedad Anonima - ESSAP S.A.				
CARGO QUE OCUPA	Jefe de Departamento				
FUNCIONARIO	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

Si ha recibido (o) o será considerado conforme los estándares de la

INSTITUCION DE ORIGEN	N/A
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	N/A

3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPERADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS

a) Identificación de todas las cargas públicas o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 lit. "a")
 Jefe de Departamento de Adjudicaciones - Unidad Operativa de Contrataciones - ESSAP S.A. 2019
 Auxiliar Administrativo - Unidad Operativa de Contrataciones - ESSAP S.A. 2018

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ningún tipo.

Firma del Funcionario o Empleado
Público

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

N/A

c) Si ejerciera 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")

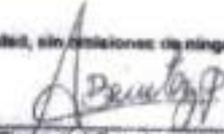
Nómina de las personas físicas o jurídicas	Relación de Servicio prestado
N/A	N/A

Declaro bajo 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	OCUPACION O ACTIVIDAD
Gabriel Santino Canaleiro Benitez	Sin C.I	N/A	Hijo	N/A
William Gabriel Caballero Inala	3.865.863	Soltero	Conyuge	Funcionario Publico
Miguel Benítez Cortez	817.716	Casado	Padre	Funcionario Publico
Luz Marina Portillo de Benitez	1.434.669	Casada	Madre	Funcionario Publico
Cristhian David Benitez Portillo	3.677.122	Soltero	Hermano	Funcionario Publico

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



 Firma del Funcionario o Empleado

INSTRUCTIVO

Presentación

La declaración jurada de intereses a que se refiere el presente Decreto tiene como finalidad prevenir cualquier supuesto en el cual se presente un conflicto o tensión entre el deber de un funcionario y sus intereses privados, personales, económicos, financieros, profesionales, laborales, o particulares de cualquier otra índole, así como su género familiar o de sus amigos cercanos, de modo tal que estos podrían influir indebidamente en el ejercicio de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el Decreto N° 3506/2020, Ministros, Viceministros, Ordenadores de Gastos y Habilitados Pagadores, funcionarios de las Unidades Operativas de Controlación y funcionarios de los Comités de Evaluación, de las instituciones afectadas por los recursos destinados por la Ley N° 6516/2021 "Que declara Estado de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud a causa del COVID-19 o Coronavirus y se establecen medidas administrativas, fiscales y financieras".

La responsabilidad de la provisión de la mencionada información, estará a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá remitir a la oficina de Talento Humano o su equivalente institucional, en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez recibida, dicha dependencia deberá poner a disposición los formularios completados en el sitio web institucional para el acceso restringido de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles desde la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de Intereses será formulada por única vez, salvo que nuevas circunstancias ameriten una nueva declaración, la que deberá ser formulada, por el servidor público obligado, o podrá en su caso, ser solicitada por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración es responsabilidad de cada funcionario, en caso de incumplimiento serán posibles de las sanciones previstas por la Ley N° 1625/00 "De la Función Pública", establecidas para los casos de falta grave, Art. 66, inc. "C". Para los casos de los Ministros y Vice Ministros, serán aplicables los mecanismos y procedimientos previstos en la Constitución Nacional.

La supervisión de cumplimiento y la legislación de la materia, se encuentran a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Llenado del Formulario

El presente formulario deberá ser diligenciado por el funcionario público obligado de manera digital en la plataforma electrónica. Una vez llenado los datos deberá imprimirlo, firmarlo en cada página y presentar, en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o equivalente institucional hasta 10 días hábiles desde la firma del Decreto. En caso de haber sido habilitada vía remota de remisión, correo electrónico u otros, deberá imprimirlo, firmarlo y luego escanearlo en formato ingen (pdf), para su remisión por dicha vía. En caso de optar por dicha alternativa, tendrá el encargo de hacer su entrega física, el primer día en que se constituya personalmente en la institución para el archivo del documento original.

La información solicitada en el formulario, deberá ser desarrollada de forma sucinta y concisa, de acuerdo a los parámetros que se exponen a continuación:

Punto 3 "Datos sobre actividades desempeñadas en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Interés"

- Identificación de todas las tareas, cargos, oficinas o posiciones ocupados por el sujeto obligado, remunerados u honorarios, como director, consultor, representante o delegado de cualquier emprendimiento comercial, organización con o sin fines de lucro, expediciendo al contratante o persona para quien haya brindado los servicios descritos precedentemente, o a quien haya representado, en los últimos dos años contados desde la declaración.
- Detalle de la participación en junta de directores, consejos de administración y vigilancia, consejos asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sea remunerado u honorario, en los últimos dos años contados desde la declaración.
- Si ejercere o hubiera ejercido una actividad profesional independiente, nombre de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años contados desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se generó un vínculo de acompañamiento con cierto enfermo o anciano y que hayan sido estrictamente circunstanciales y excepcionales (relación médico y paciente que consulta por única vez).

Punto 4 "Datos referentes a familiares del declarante"

Individualización de las personas que integran su núcleo familiar conforme al siguiente enunciado: cónyuge (o pareja de hecho), parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, descendientes y ascendientes (hijos, nietos, padres, abuelos) y afinidad (suegros, cuñados), indicando su documento de identidad y estado civil, de ser casados algunos de los citados, individualización de los respectivos cónyuges no mencionados en el listado. En cada caso, se deberá especificar su nombre y apellido, cédula de identidad, ocupación o actividad que realiza.



ESTADO
PARAGUAY
REPUBLICA
NACIONAL
DE PARAGUAY

* TETA, BIKUAI
* GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
Khyggya
mbio

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL (E) DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	Alcides Joaquín Vilalba Cáceres				
CECULA DE IDENTIDAD	1- (X) 215	Casado	Soltero	Divorciado	Viuvo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. - ESSAP S.A.				
CARGO QUE OCUPA	Área de Gestión de Adjudicaciones				
FUNCIONARIO	FUERA DE SERVICIO	CONTROLADO	COMISIONADO		
Si ha marcado (X) en una o más casillas, registrar los siguientes datos:					
CARGO DE INSTITUCION (E) ORG. (E) A:					
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS					
a) Identificación de todas las actividades desarrolladas o desempeñadas (Ver Instrucción punto 3 inc. "a")					

Declaro bajo juramento que lo informado anteriormente es el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.

Firma del Funcionario o Empleador Público

INSTRUCTIVO

Presentación

La Declaración de Emergencia y el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, a fin de prevenir cualquier interrupción en el país se promulga un conflicto de intereses entre el Poder Judicial y sus funciones judiciales, jurisdiccionales, ejecutivas, financieras, profesionales, laborales, o cualquier otra de carácter público, así como el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el Decreto N.º 2020/000 al Poder Judicial, Magistrados, Ordenadores de Centros y Unidades Judiciales, dependientes de las Unidades Operativas del Poder Judicial y dependientes de los Tribunales de Evaluación, de las instituciones vinculadas por la ley a ser designados por la Ley N.º 4948/19, 2020, y el Poder Judicial de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay en el Estado de Excepción y el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020 a causa del COVID-19 o Coronavirus y se establecen medidas administrativas, financieras y laborales.

La responsabilidad de la prestación de los servicios públicos, así como a cargo de cada servicio público obligado, quien deberá cumplir con la Ley N.º 4948/19, 2020, y el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas, así como el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas.

La Declaración de Emergencia y el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas, así como el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas.

La presente declaración de emergencia y el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas, así como el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas.

La responsabilidad de cumplir con las obligaciones de emergencia y el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas, así como el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas.

Letrado del Poder Judicial

El presente formulario deberá ser completado por el letrado público obligado de manera digital en la plataforma electrónica, una vez pasado los datos deberá imprimirlo, firmarlo en original y presentarlo en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano dependiente institucional hasta las 16:00 horas de la tarde del día 15 de marzo de 2020, en el caso de haber sido habilitado por correo electrónico, deberá imprimirlo, firmarlo y luego enviarlo por correo electrónico, para su recepción por dicha vía. En caso de optar por dicha alternativa, deberá el cargo en línea en el momento de la declaración de emergencia y el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas.

La información referida a los datos de contacto del letrado en forma física y digital, de acuerdo a los parámetros que se indican a continuación.

Punto 3 "Datos sobre actividades de representación en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración de Emergencia y Excepción"

a) Identificación de todas las personas físicas o jurídicas involucradas por el sujeto obligado, remuneradas o honorarias, en su desempeño profesional o cualquier otro de carácter profesional, independiente, orgánico o no, en el caso de haberse asociado al ejercicio de la profesión para quien haya habido un conflicto de intereses, así como el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas.

b) Detalle de la participación en todas las actividades de administración y gestión, como por ejemplo, en el caso de haberse asociado al ejercicio de la profesión para quien haya habido un conflicto de intereses, así como el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas.

c) Si ejerció o ha ejercido una actividad profesional independiente, nombre de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, así como el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas.

Punto 4 "Datos referidos a servicios del declarante"

Identificación de las personas físicas o jurídicas involucradas en el ejercicio de las actividades de administración y gestión, como por ejemplo, en el caso de haberse asociado al ejercicio de la profesión para quien haya habido un conflicto de intereses, así como el Estado de Excepción de fecha 15 de marzo de 2020, en el que se garantiza de modo tal que debe haber un representante en el ejercicio de las funciones públicas.



ESTADO
PARAGUAY

ESTADO DEPENDIENTE
GÓBIERNO NACIONAL

Paraguay
Integridad
Ambicio

DECLARACIÓN JURADA DE INTERÉS

1. DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE: A. FRENTE IGUALDO GUZMÁN RAMÍREZ

ESTADO CIVIL: Casado Soltero Divorciado Viudo

2. DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

EMPRESA: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A.

CARGO: ASesor DE PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO

ENCARGOS: JEFE DE UNIDAD SUPERVISOR COORDINADOR OTRO

FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD: 01/01/2014

TELÉFONO:

3. DATOS OBRERAS DESEMPEÑADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS

ACTIVIDADES:

SECRETARÍA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DEMOCRÁTICA DEL VICEMINISTERIO DE POLÍTICAS INSTITUCIONALES DEL MINISTERIO DEL INTERIOR

Declaro bajo juramento que los datos suministrados son veraces y correctos.

Firma del Funcionario: 

En Detalle de, la entrega de los servicios entregados, sea remunerado o gratuito (Ver Instrucciones punto 3 (iii), "b")

Si Grupo de Trabajo, o grupo de individuos profesionales, reporten de todos los servicios físicos o jurídicos a las que haya podido su atención (Ver Instrucciones punto 3 (iii), "c")

Número de los servicios o físicas o jurídicas	Rotación de Servicio profesional

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el formulario reflejan la realidad, sin distorsiones ni exageraciones.

Firma del Funcionario del Emprendedor



4. DATOS REFERENTES A PARENTES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)				
NOMBRE Y APELLIDO	C.C. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCCUPACIÓN O ACTIVIDAD
IGNACIO CASTAÑERA QUANTE	488.881	CASADO	PADRE	Jubilado
FRANCESCA ZABALEA	823.624	CASADO	MADRE	AMA DE CASA
LAURA ANJELICA FUENZALIDA	3.321.627	CASADO	ESPOSA	AMA DE CASA
MARIA SOL DAVARRIAL	8.202.804	SOLTERO	HIJA	ESTUDIANTE
IGNACIO JOSE JUAN CASTAÑERA	8.306.917	SOLTERO	HIJO	ESTUDIANTE

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones ni errores.

Firma del Funcionario Encargado



ESTADO
PARAGUAY
REPUBLICA
DEL PARAGUAY

▪ TETĀ REKUĀI
▪ GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
Ichyguata
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	ANTOLIAND SIMEON AQUINO CACERES				
CCDLA DE IDENTIDAD		Casado	<input checked="" type="checkbox"/> X	Soltero	<input type="checkbox"/>
		Divorciado	<input type="checkbox"/>	Viudo	<input type="checkbox"/>
2- DATOS LABORALES O ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION	ESSAP S.A				
CARGO QUE OCUPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
FUNCIONARIO	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/>	SI / NO		
Si ha trabajado (SE) con o sin contrato se detallar los siguientes datos					
INSTITUCION DE ORIGEN					
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN					
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS					
a) Identificación de todas las cargos, plécos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 inc. "a")					
COMISIONADO EN EL MINISTERIO DEL INTERIOR AÑO 2018-2019					

Declaro bajo de fe juramentada que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin certificaciones de ningun 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
ZUNILDA CALERÓN	1550083	SOLTERA	MADRE	AMA DE CASA
CINDY BOBADILLA	5002485	CASADA	ESPOSA	AMA DE CASA
SOFIA SAMARA	8531838	SOLTERA	HIJA	NINGUNA

Declaro bajo 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



REPUBLICA DEL PARAGUAY
GOBIERNO NACIONAL

RE TETÁ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
Integridad
Ambición

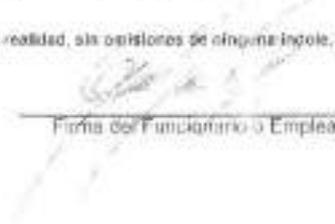
DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	Guillermo Ariel Suarez Guanes				
CÉDULA DE IDENTIDAD	1.897.700	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero	Divorciado	Viu-do
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A - ESSAP S.A.				
CARGO QUE OCUPA	Jefe de Unidad de Procesos - UOC				
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
FUNCIONARIO			X		
Si ha marcado (X) como Comisionado completar los siguientes datos:					
CARGO DE INSTITUCIÓN DE ORIGEN					
Encargado de Llamados LCO Y CD - Ministerio de Agricultura y Ganaderia					
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS					
a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 lec. "a")					
Ministerio de Agricultura y Ganaderia - Encargado Licitacion por Concurso de Ofertas y Llamados por Contratacion Directa					

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin asistencia de alguna entidad.

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

NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCCUPACIÓN O ACTIVIDAD
Jessica Arella Cancha Martinez	3423460	Casado	Conyuge	Inmobiliaria del Este (Call Center)
Floreña Ariazo Suarez Candia	7103984		Hija	
Florencia Abigail Suarez Candia	8020275		Hija	
Sergio Manuel Suarez Urdapen	2897699	Casado	Hermano	Ministerio de Agricultura y Ganadería
Patricia Jara	3507381	Casada	Conyuge	Ministerio de Educación y Ciencias
Francisco Miguel Suarez Vera	758534	Casado	Padre	Jubilado
Francisca de Suarez	390042	Casada	Madre	Jubilada

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



 Firma del Funcionario o Empleado Público

INSTRUCTIVO

Presentación

La declaración jurada de interés en la que se realizó a fin de prevenir cualquier supuesto en el cual se presente un conflicto o tensión entre el deber de un funcionario y sus intereses privados, personales, económicos, familiares, profesionales, laborales, o patrimonio de cualquier otra índole, es de su grupo laboral o de sus colegas, recursos, de modo tal que estos podrían influir acabadamente en el ejercicio de sus funciones públicas.

Se encuentran obligados por el Decreto N° 3816/2020, Desechos, Vencimientos, Ordenaciones de Gastos y Habilitados Pasajeros, funcionarios de las Unidades Operativas de Control de Aduanas y funcionarios de las Comités de Evaluación, de las Instituciones afectadas por los recursos destinados por la Ley N° 8524/2020: "Que crea un Estado de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud o llamada COVID-19 o Coronavirus y se establecen medidas administrativas, fiscales y financieras".

La responsabilidad de la publicación de la declarada información, así como a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá remitir a la oficina de Talento Humano o su equivalente institucional, en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez recibida, dicha dependencia deberá poner a disposición los formularios disponibles en el sitio web institucional para el acceso inmediato de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles posteriores a la publicación de la declarada información.

La Declaración de Interés en la que se realizó por vía electrónica, ante que fueran circunstancias ameriten una nueva declaración, la que deberá ser firmada, por el interesado o su representante, o quien en su caso, sea autorizada por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración es la responsabilidad de dicho funcionario, en caso de incumplimiento según posibles de las sanciones previstas por la Ley N° 1626/00 "De la Función Pública", establecidas para los casos de falta grave, Art. 88, inc. "C". Para los casos de los Alcaldes y Vice Alcaldes, serán aplicables los mecanismos y procedimientos previstos en la Constitución Nacional.

La supervisión de cumplimiento y las modificaciones de la misma, se encuentran a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Llenado del Formulario

El presente formulario deberá ser completado por el funcionario público obligado de manera digital en la planilla electrónica. Una vez llenado los datos deberá imprimirse, firmarse en este papel y presentarlo, en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o equivalente institucional hasta 10 días hábiles desde la firma del Decreto. En caso de haber sido habilitado vía remotes de firmación, como electrónico u otros, debe imprimirse, firmado y luego expedirlo en formato impreso, para su remisión por dicha vía. En caso de optar por dicha alternativa, tendrá el encargo de hacer de entrega física el primer día en que se comparezca personalmente en la institución para el archivo del documento original.

La información solicitada en el formulario, deberá ser una muestra de firma exacta y conocida, de acuerdo a los parámetros que se exponen a continuación:

Punto 3 "Datos sobre actividades desarrolladas en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Interés"

- Identificación de todos los cargos que ocupó o que ocupa ocupados por el sujeto obligado, remunerados o no remunerados, de fideicomiso, consultor, representante o empleado de cualquier entidad pública o privada, organización civil o sin fines de lucro, o para haber sido contratante o persona para quien haya trabajado (en forma autónoma y/o profesionalmente, o a quien haya representado, en los últimos dos años corridos desde la declaración).
- Detalle de la participación en todos los directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sea remunerado u honorario, en los últimos dos años corridos desde la declaración.
- Si aplicare o hubiera ejercido una actividad profesional independiente, nombre de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años corridos desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se genera un flujo de acompañamiento con cierta permanencia y que haya sido únicamente circunstanciales y excepcionales (ej. relación médico y paciente o la consulta por fin de vida).

Punto 4 "Datos referentes a parientes del declarante"

Individualización de las personas que integran su entorno familiar conforme al siguiente enunciado: cónyuge (o pareja de hecho), parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, de ascendencia y descendencia (hijos, nietos, padres, abuelos) y afines (hermanos, sobrinos), indicando su documento de identidad y estado civil. No se incluyen algunos de los datos, individualización de los respectivos cónyuges no mencionados en el listado. En este caso, se deberá especificar su nombre y apellido, fecha de identidad, ocupación o actividad que realiza.



ESTADO
PARAGUAY
República
NACIONAL
DEMOCRÁTICA

M. TETÁ REKLUI
M. GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
Integridad
Cambio

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	Esterla Fabiana Domínguez Jaquez				
CEDELA DE IDENTIDAD	3346542	Casado	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciado	Viudo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. - ESSAP S.A.				
CARGO QUE OCUPA	Coordinador de Apoyos Técnicos y Control de UAC				
FUNCIONARIO	PERMANENTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATADO	COMISIONADO		
Si ha marcado (B) como Comisionado completar los siguientes datos:					
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN					
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS					
Asesor de Gestión de Recursos Humanos (COOPSA)					
a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 Inc. 3ª)					

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


Firma del Funcionario o Empleado Público

4. DATOS REFERENTES A PARIENTES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)

NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCCUPACION O ACTIVIDAD
HORACIO LOPEZ		Casado	Padre	Comerciante
MARLA LOPEZ	744391	Casada	Madre	NO HACE NADA
CELESTE LOPEZ	546533	soltera	Hermana	Medica - J
ANTHONY LOPEZ	3 28550	soltero	Hermano	Abogado - Veterinario

padre C.S. Nº 4
 jefe de la
 Corte Superior
 de Justicia

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

[Firma]
 Firma del Funcionario o Empleado Público

INSTRUCTIVO

Presentación

La declaración jurada de enfermedad de alta que se realiza a fin de presentar cualquier sustento en el cual se presente el certificado o tramite, entre el titular de la función pública y sus familiares, personales, académicos, fraccionados, profesionales, laborales, o particulares de cualquier otro título, de modo que el grupo familiar o de sus allegados cercanos, de modo tal que estos podrían incurrir en el ejercicio de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el Decreto Nº 0000001, Ministerios, Viceministros, Ordenadores de Oficina y Subordinados Funcionarios, funcionarios de las Unidades Operativas de Control de la y funcionarios de los Centros de Evaluación, de las instituciones creadas por los recursos destinados por la Ley Nº 0120 2020 "Que declara Estado de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud a causa del COVID-19 o Coronavirus y se establecen medidas administrativas, fiscales y financieras".

La responsabilidad de la presentación de la declaración jurada, estará a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá enviar a la oficina de Talento Humano una copia de la declaración, en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez recibida, dicha dependencia deberá emitir o disponer de los formularios completos en el sitio web institucional para el acceso inmediato de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles, a partir de la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de enfermedad de alta puede ser otorgada por otros funcionarios que no sean declarados, una nueva declaración, la que deberá ser formulada, por el servidor público obligado, o podrá ser otorgada, por solicitud por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración es responsabilidad de cada funcionario, en caso de incumplimiento serán punibles de los servidores previstos por la Ley Nº 1626/03 "De la Función Pública" en los casos de falta grave, Art. 55, inc. "c". Para los casos de los ministros y Vice Ministros, según disposiciones de medidas preventivas y precautorias previstas en la Constitución Nacional.

La supervisión de cumplimiento y fidejagües de esta materia, se encargará a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Llenado del Formulario

El presente formulario deberá ser completado por el funcionario público obligado de manera digital en la planta electrónica o una vez llenado los datos deberá imprimirse, luego de ello presentarse físicamente, en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o su equivalente institucional hasta 10 días hábiles desde la firma del Decreto. En caso de haber sido habilitado alas normas de retención, cambio de domicilio u otros, deberá imprimirlo, firmarlo y luego escanarlo en formato digital (pdf), para su remisión por dicho vía. En caso de optar por dicha alternativa, tendrá el encargo de hacer en el momento de envío del documento digital un rastreo personalmente en la institución para el control de cumplimiento original.

La información solicitada en el formulario, deberá ser documentada de forma escrita y controlada, de acuerdo a los parámetros que se reportan a continuación.

Punto 3 "Datos sobre actividades de los reportados en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Intención"

a) Identificación de todos los grupos y roles que presencian ocupados por el sujeto obligado, remunerados o honorarios, como director, consultor, representante o encargado de actividades, de representación comercial, organización con o sin fines de lucro, especializado o no remunerado o persona para quien haya trabajado en el ámbito de actividades remuneradas, o a quien haya representado, en los últimos dos años calendario desde la declaración.

b) Ocasión de la participación en juntas, de directivos, consejos de administración y vigilancia, comités asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sea remunerado o honorario, en los últimos dos años calendario desde la declaración.

c) Si ejerce o ha ejercido una actividad profesional independiente, nombre de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años calendario desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se generó un vínculo de acompañamiento con algún profesional, lo que haya sido estrictamente circunstanciales y ocasionales (ej. atención médica y jurídica que consulte por dicho caso).

Punto 4 "Datos referentes a parientes del declarante"

Individualización de los miembros que integran su familia conforme al siguiente esquema: conyuge (o pareja de hecho), defensores hasta el segundo grado de consanguinidad (abuelos y abuelas, tíos, tías, padres, suegros y suegras), y afinidad (suegros, cuñados), refiriendo su documento de identidad y número de identificación de cada uno de los citados, individualización de los respectivos conyuges no mencionados en el listado. En cada caso, se va a referir al nombre y apellido, fecha de nacimiento, ocupación o actividad que realiza.



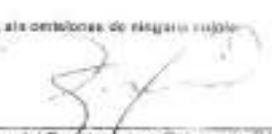
ESTADO
PARAGUAY
GOBIERNO
NACIONAL

4 TETÁ REKUÁ
8 GOBIERNO NACIONAL

Para que
todo quede
claro

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO		CARLOS AUGUSTO AQUINO GONZALEZ			
CÉDULA DE IDENTIDAD	4303094	Casado	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciado	Viuvo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION		EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. - ESSAP S.A.			
CARGO QUE OCUPA		COORDINADOR DE EVALUACION			
FUNCIONARIO		ESTIMADO <input type="checkbox"/>	CONTRATADO <input type="checkbox"/>	COMISIONADO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si no marcó (8) en el ítem correspondiente consignar los siguientes datos					
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN					
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS					
a) Identificación de todos los cargos públicos o privados ocupados (Ver Instructivo punto 3 Inc. "a")					
2018	JEFE UNIDAD DE EVALUACION - UCC ESSAP S.A.				
2019	COORDINADOR DE EVALUACION - UCC ESSAP S.A.				

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin certificaciones de ningún rubro.


Firma del Funcionario o Empleado Público



REPUBLICA DEL PARAGUAY
GOBIERNO NACIONAL

TEJÁ REKUAI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
hoy gana
mañana

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES						
1- DATOS PERSONALES (EL DECLARANTE)						
NOMBRE Y APELLIDO	Cela Mabel Rosalva de Barero					
ESTADO DE IDENTIDAD	179 (20)	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero	Divorciado	Viuda	
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE						
INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. - ESSAP S.A.					
CARGO QUE OCUPA	JEFE DE UNIDAD DE EVALUACION VEX. CO. LC					
FUNCIÓN	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO			
Si ha marcado con un X el Control debe completarse los siguientes datos						
INSTITUCION DE ORIGEN	COMANDO LOGISTICO DE LAS FF.AA.					
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	ASISTENTE DIRECCION ADMINISTRACION Y FINANZAS					X SERSANFA
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS						
a) Identificación de todos los cargos, empleos o posiciones ocupadas (Ver instructivo parte 3 Inc. "a")						
1. MINISTERIO DE DEFENSA (COMANDO LOGISTICO) SERSANFA						
• Departamento de Informática del H.C.F.F.AA. Secretaria - Año 2006 • Admisión - H.C.F.F.AA. Atención al Público y Archivo - Año 1998 • Servicio de Tecnología y Oficina del H.C.F.F.AA. Secretaria - Año 1997 • Unidad Operativa de Comunicaciones H.C.F.F.AA. Jefa de la U.O. - Año 2002 • Departamento Financiero (SERSANFA) Jefa de la Dirección de Tasaación - Año 2009 hasta Julio 2011 • Dirección de Administración y Finanzas (SERSANFA) - Rendición de Cuentas y Dpto. de Contabilidad - Año 2010						
2. MINISTERIO DE EDUCACION Y CIENCIAS (MNU) - DOCENTE						
• Dirección de Contribuciones MEC Comité de Evaluación Miembro del comité - Año 2008-2010. Departamento de Técnico y Curricular Asistente Técnica - Año 2003-2010 • Centro de Capacitación y Formación Laboral Gral. Bernardino Caballero Coordinadora - Año Lectivo 2010 • Colegio Nacional de UMO Naciones Unidas Jefa de Estudios - Año Lectivo 2009						

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ningún tipo.

Firma del Funcionario o Encargado Público
Econ. Mabel Hecalde
Jefa de Unidad de Evaluación VEX. CO. LC





REPUBLICA DEL PARAGUAY
 GOBIERNO NACIONAL
 MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS
 DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y PRESUPUESTO

■ TETÁ REKUÁI
 ■ GOBIERNO NACIONAL

*Paraguái
 tetãguarã
 mbaité*

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	Cesar Gustavo J. Martínez Britos				
CEDELA DE IDENTIDAD	800.304	Casado	Soltero	Divorciado	Viudo <input checked="" type="checkbox"/>
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION	Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A.				
CARGO QUE OCUPA	Auxiliar de UIC				
FUNCIONARIO	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
	<input checked="" type="checkbox"/>		NO		
Si ha trabajado (SI) con o sin remuneración, indique el cargo y la institución de origen.					
INSTITUCION DE ORIGEN	no aplica				
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	no aplica				
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS					
a) Identificación de todas las cargas públicas o posiciones ocupadas. (Ver Instructivo punto 3 Inc. 1)					
Auxiliar de UIC					

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones ni ningún fraude.

Cesar Martínez Britos
 Auxiliar de Contratación

Firma del Funcionario o Empleado Público

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

NO APLICA

c) Si ejerce o hubo en ejercicio de actividades profesionales, nombre 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	Relación de Servicio prestado
NO APLICA	

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


 Dra. **Marina Brito**
 del Consejo de Coordinación

 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
Myriam Madina		Soltera	Hija	estudiante
Ximena Madina		Soltera	Hija	estudiante
Maria Martínez		Soltera	Hija	estudiante
Miguel Martínez		Soltero	Hijo	estudiante
Apañco Madina		Casado	Padre	Jubilado
Marcos de Madina		Casada	Madre	Ama de Casa
Nestor Hazaña		Casado	Hermano	Economista
Lizara Hazaña		Soltera	Hermana	Abogada
Diego Hazaña		Soltero	Hermano	Docente

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

Juan Carlos Brito
 (17.150.239)
 Firma del Funcionario o Empleado Público





ESTADO
PARAGUAY
SECRETARÍA
GENERAL DE
GOBIERNO NACIONAL

■ TETÁ REKUAI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
tehygua
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	Giovanni Vidal Ferreira Jara				
CEDULA DE IDENTIDAD	249 1107	Casado	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciado	Viudo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION	Empresa De Servicios Sanitarios Del Paraguay SA				
CARGO QUE OCUPA	AUXILIAR UOC				
FUNCIONARIO	PERMANENTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATADO	COMISIONADO		
			SI / NO		
Si ha marcado (SI) como "Comisionado" completar los siguientes datos					
INSTITUCION DE ORIGEN	No Aplica				
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	No Aplica				
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")					
AUXILIAR					

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 roles por contratados, sea remunerado u honorario (Ver Instructivo punto 3 Inc. "b")

NO APLICA

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
NO APLICA	

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 FAMILIARES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)				
NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCUPACIÓN O ACTIVIDAD
Maria Jose Ferreira Jara		Casada	Hermana	Estudiante
Tania Beatriz Ferreira Jara		Casada	Hermana	Estudiante
Nery Daniel Jara		Casado	Hijo	Empleado
Liliana Beatriz Garcia		Casada	Hija	Amia de Casa

Declaro bajo 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

INSTRUCTIVO

Presentación

La declaración jurada de intereses es aquella que se realiza a fin de prevenir cualquier suceso en el cual se produzca un conflicto o tensión entre el deber de un funcionario y sus intereses privados, personales, económicos, financieros, profesionales, laborales, o particulares de cualquier otra índole, los de su grupo familiar o de sus amigos cercanos, de modo tal que éstos puedan influir indebidamente en el ejercicio de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el Decreto N° 1625/00, Ministros, Viceministros, Ordenadores de Gastos y Habilitados Pagadores, funcionarios de las Unidades Operativas de Controlación y miembros de los Comités de Evaluación, de las Instituciones creadas por los recursos destinados por la Ley N° 6524/2000 "que declara estado de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud a causa del COVID-19 o Coronavirus y se establecen medidas administrativas, fiscales y financieras".

La responsabilidad de la provisión de la información requerida, estará a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá remitir a la oficina de Talento Humano o su equivalente institucional, en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez recibida, dicha dependencia deberá poner a disposición los formularios completados en el sitio web institucional para el acceso inmediato de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles posteriores a la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de Intereses será formulada por única vez, salvo que nuevas circunstancias ameriten una nueva declaración, la que deberá ser formulada, por el servidor público obligado, o podrá en su caso, ser solicitada por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración es responsabilidad íntegra de cada funcionario, en caso de incumplimiento serán posibles de las sanciones previstas por la Ley N° 1625/00 "De la Función Pública", establecidas para los casos de falta grave, Art. 68, inc. "c". Para los casos de los Ministros y Vice Ministros, serán aplicables los procedimientos y sanciones previstos en la Constitución Nacional.

La supervisión de cumplimiento y las legislaciones de la materia, se encuentran a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Llenado del Formulario

El presente formulario deberá ser completado por el funcionario público obligado de manera digital en la pantalla electrónica. Una vez llenado los datos deberá imprimirlo, firmar en una página y presentarlo, en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o equivalente institucional hasta 10 días hábiles desde la firma del Decreto. En caso de haber sido habilitado vías canales de remisión, como electrónico u otros, deberá imprimirlo, firmado y luego escanearlo en formato imagen (pdf), para su remisión por dicha vía. En caso de optar por dicha alternativa, tendrá el encargo de hacer su entrega física, al primer día en que se constituya personalmente en la institución para el archivo del documento original.

La información solicitada e ingresada, deberá ser desarrollada de forma sucinta y concisa, de acuerdo a los parámetros que se exponen a continuación:

Punto 3 "Datos sobre actividades desempeñadas en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Interés"

a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupados por el sujeto obligado, remunerados u honorarios, como director, consultor,

representante o empleado de cualquier emprendimiento comercial, organización con o sin fines de lucro, incluyendo al contratante o persona para quien haya brindado los servicios descritos precedentemente, o a quien haya representado, en los últimos dos años contados desde la declaración.

b) **Detalle de la participación en juntas de directores, consejos de administración y vigilancia, consejos asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sea remunerado u honorario, en los últimos dos años contados desde la declaración.**

c) **Si ejerciere o hubiera ejercido una actividad profesional independiente, nombre de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años contados desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se preste un vínculo de acompañamiento con cierta permanencia y que hayan sido estrictamente circunstanciales y excepcionales (ej. relación médico y paciente que consulta por única vez).**

Punto 4 "Datos referencias e parentesco del declarante"

Individualización de las personas que integran su entorno familiar conforme al siguiente enunciado: cónyuge (o pareja de hecho), parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, afines y ascendientes (hijos, nietos, padres, abuelos) y afinidad (suegros, cuñados), indicando su documento de identidad y estado civil, de ser casados algunos de los citados. Individualización de los respectivos cónyuges no mencionados en el listado. En cada caso, se deberá especificar su nombre y apellido, cédula de identidad, ocupación o actividad que realiza.



ESTADO
PARAGUAY
GOBIERNO NACIONAL

■ TETÁ REKÚÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
tehiguara
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERÉS					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	JESSICA ANA BELÉN IRALA GRANCE				
CEDULA DE IDENTIDAD	3700110	Casado <input checked="" type="checkbox"/> X	Soltero	Divorciado	Viudo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A				
CARGO QUE OCUPA	UNIDAD DE CONTRATOS				
FUNCIONARIO	FIRMANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATADO	COMISIONADO		
			SI / NO		
Si ha trabajado <input type="checkbox"/> Si como Comisionado <input type="checkbox"/> Compañero <input type="checkbox"/> o en otras condiciones <input type="checkbox"/> de trabajo, completar los siguientes datos:					
INSTITUCION DE ORIGEN					
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN					
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS					
a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 inc. "a")					

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ningún 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")	
c) Si ejerciere o hubiere ejercido actividades profesionales, nombre de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios. (Ver Instructivo punto 3 inc. "c")	
Nombre de las personas físicas o jurídicas	Rotación de Servicio prestado

Declaro bajo de fe de juramento, por los datos consignados con el fin reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.


Firma del Funcionario o Empleado Público

4- DATOS REFERENTE A VARIANTES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)				
NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCUPACIÓN O ACTIVIDAD
Rodrigo Arturo Muñoz Ferrera	4006847	Casado	Cónyuge	Contador Público
Pedro Oscar Inza Goveano	921671	Divorciado	Padre	Comerciante
Berta Felicitá Oranco Caballero	623619	Divorciada	Madre	Comerciante
Maximo Antonio Gómez Benítez	334728	Casado	Abuelo	Taxista
Julia Coronel de Grande	1107868	Casada	Abuelo	Ama de Casa
Adela Josefina Ferrera Rodríguez	833675	Viuda	Suegra	Jubilada
José Daniel Multozzi Ferrera	4006845	Soltero	Cuñado	Licenciado en Administración
Guido Alberto Mattaroli Ferrera	4006846	Soltero	Cuñado	Licenciado en Marketing
Berta Gisell Inza Grande	3794257	Casada	Hermano	Contador Pública
Carlos Gabriel Perata Gómez	2359182	Casado	Cuñado	Analista de Sistemas
Gianna Olga Jacinto Ovalar Goveano	4993735	Soltera	Hermana	Estudiante
Glafira Di María Muñoz Benítez	9481264	Menor	Hija	Menor
Maximo Arturo Muñoz Ferrera		Menor	Hijo	Menor

Declaro bajo de fe de juramento, por los datos consignados con el fin reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.


Firma del Funcionario o Empleado Público

INSTRUCTIVO

Presentación:

La declaración pasada de intereses es aquella que se realiza a fin de prevenir cualquier supuesto en el cual se presente un conflicto o tensión entre el deber de un funcionario, así como en casos privados, personales, académicos, financieros, profesionales, laborales, o particulares de cualquier otro índole, los de su propia familia o de sus amigos o allegados, de modo tal que éstos puedan influir indebidamente en el ejercicio de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el decreto N° 35007/2020, Minciner, Viceministros, Orientadores de Gastos y Habilitados, Pagadores, Funcionarios de las Unidades Operativas de Gobernación y Rendimiento de la Comisión de Evaluación, de las instituciones afectadas por los recursos destinados por la Ley N° 6074/2020 "Cove" durante el Estado de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud a causa del COVID-19 o Coronavirus y se establecen medidas administrativas, fiscales y financieras".

La responsabilidad de la provision de la información requerida, estará a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá remitir a la oficina de Talento Humano o su equivalente institucional en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez recibida, dicha dependencia deberá poner a disposición los formularios consignados en el sitio web institucional para el acceso inmediato de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles posteriores a la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de Intereses será vinculada por única vez, salvo que nuevas circunstancias ameriten una nueva declaración, la que deberá ser formulada, por el servidor público obligado, o por su representante, en el caso de fallecimiento, por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración es responsabilidad de cada funcionario, en caso de incumplimiento serán aplicables de las sanciones previstas por la Ley N° 6056/00 "De la Función Pública" establecidas para los casos de falta grave. Art. 45, inc. "f". Para los casos de los Ministros y Vice Ministros, serán aplicables las sanciones y procedimientos previstos en la Constitución Nacional.

La supervisión correspondiente y su representación o la misma, en el momento de surgir en el documento referido a este concurso.

Llamado del Postulante

El presente formulario deberá ser impreso por el postulante público obligado de manera obligada en la planilla electrónica. Una vez llenado los datos deben imprimirse, firmarse en una página y presentarse, en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o equivalente institucional hasta 10 días hábiles desde la firma del Decreto. En caso de haber sido habilitado vías remotas de impresión, correo electrónico u otros, deberá imprimirse, firmado y luego escanearse en formato jpeg/pdf, para su recepción por dicha vía. En caso de optar por alguna alternativa, tendrá el encargo de hacer un envío físico al presente día en el que se constituya personalmente en la institución para el archivar el documento original.

La información referida a continuación, deberá ser suministrada de forma suelta y control, de acuerdo a las garantías que se exponen a continuación:

Punto 1 "Datos sobre actividades desempeñadas en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Interés"

a) Identificación de todas las cargas públicas y profesiones ocupadas por el sujeto obligado, remuneradas u honorarias, como director, consultor, representante o empleado de cualquier empresa (sector comercial, organización con o sin fines de lucro, específicas) al contratante o persona para quien haya prestado los servicios descritos precedentemente, a la que haya representado, en los últimos dos años corridos desde la declaración.

b) Detalle de la participación en juntas de dirección, consejos de administración y vigilancia, consejos asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sea remunerado u honorario, en los últimos dos años corridos desde la declaración.

c) Si ejerció o futura ejerciera una actividad profesional independiente, nombre de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años corridos desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se genera un vínculo de acompañamiento del cual, derivando y que hayan sido estrictamente circunstanciales y excepcionales (ej. relación médico y paciente que consulta por única vez).

Punto 4 "Datos referentes a parientes del declarante"

Individuación de los parientes que integran el núcleo familiar conforme al siguiente enunciado: cónyuge (o pareja de hecho), parientes hasta el segundo grado de consanguinidad (ascendientes y descendientes (hijos, nietos, padres, abuelos) y afines (hermanos, tíos), indicando su documento de identidad y estado civil; de ser necesario algunas de los citados, individuación de los respectivos cónyuges no mencionados en el listado. En cada caso, se deberá especificar su nombre y apellido, cédula de identidad, ocupación o actividad que realiza.



ESTADO
PARAGUAY
REPUBLICA
DEL PARAGUAY

■ TETÁ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

*Paraguay
hikygua
mba'is*

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	Jose de Jesus Bogado Esquivel				
CEDULA DE IDENTIDAD	2.194.716	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero	Divorciado	Viudo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. (ESSAP S.A.)				
CARGO QUE OCUPA	COORDINADOR DE CALIDAD DE LA UOC				
FUNCIONARIO	PERMANENTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATADO	COMISIONADO	SI / NO	
Si ha estado (SI) o no (NO) de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 del Decreto 17.100/97, indicar 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 trabajos públicos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 inc. "a")					
* UNIDAD DE TESORERIA ESSAP CARGO JEFE DE DEPARTAMENTO DE TESORERIA					
* GERENCIA DE UOC ESSAP CARGO JEFE DE UNIDAD DE ADJUDICACIONES					
* GERENCIA DE UOC CARGO COORDINADOR DE CALIDAD					

Declaro bajo de fe juramentada 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")

(This section contains a large diagonal line, indicating no information to report.)

c) Si ejerciere o hubiere 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	Relación de Servicio prestado		
<i>(This table contains a large diagonal line, indicating no information to report.)</i>			

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

(Handwritten signature)

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
Rossana Maria Belome Rice	3275389	casada	conyugue	Profesional independiente(Contadora)
Laura Magali Bogado Rios	6306436	soltera	hija	Estudiante
Jose de Jesus Bogado Arias	353026	casado	padre	jubilado
Nilda Esquivel de Bogado	889670	casada	madre	ama de casa
Adolfo Alfredo Bogado Esquivel	3538506	casado	hermano	Empleado
Celia Chene Frutos	2868773	casada	cuñada	ama de casa
Fernado Bogado Esquivel	5044514	soltero	hermano	Empleado
Nilda Elizabeth Bogado Esquivel	4433205	soltera	Hermana	Estudiante
Rossana Bogado Esquivel	4381952	soltera	hermana	ama de casa
Mercedes Rios	606920	soltera	suegra	jubilada
Jose Filomeno Marquez Rios	1604606	soltero	cuñado	Empleado
Lourdes Rios	4204746	soltera	cuñada	ama de casa

Declaro bajo 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



ESTADO
LIBRE
TOTAL
DE
PARAGUAY
REPUBLICA
DEMOCRÁTICA

* TETÁ REKUAI
* GOBIERNO NACIONAL

*Paraguay
te lo garantiza
siempre*

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO		José Rafael Pérez Gómez			
CEDULA DE IDENTIDAD	ESTADO	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero	Divorciado	Viudo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION		EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. - ESSAP S.A.			
CARGO QUE OCUPA		Jefe Departamento Garantías			
FUNCIONARIO	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
	<input checked="" type="checkbox"/>				
El/la declarante (en caso de ser funcionario) cumple con los siguientes datos:					
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN					
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS					
a) Identificación de las actividades desempeñadas en los últimos 2 años (Ver Instructivo punto 3 inc. "a")					

Declaro bajo de fe de juramento que la información consignada con el fin reflejo de la realidad, sin consistir de ningún modo.

Firma del Funcionario o Empleado Público

Presentación

La declaración Jurada de Integridad es un acto que se realiza ante las presentes autoridades, suplenso en el cual se prescinde de cualquier requisito entre el deber de ser honesto y sus deberes pasivos: jurar, prestar, responder, profesarse, testificar, o portarse como cualquier otra función, acto de fe, juramento, etc. y no debe ser objeto de sanción, de modo tal que dicho deber podría cumplirse indistintamente en el ámbito de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el artículo 17 del Decreto 17.482/2000, Viceministros, Viceministras, Ordenadores de Oficina y Habilitados Pagadores, funcionarios de los Entes Públicos de Controlación y Fomento de las Compras de Gobierno, de las instituciones afectadas por los artículos mencionados por la Ley 17.000/2000 (Ley de Control Estatal de Gastos) en el ámbito de la República del Paraguay con la presente declarada por la emergencia sanitaria de salud a causa del COVID-19 o Coronavirus y se encuentran sometidos administrativamente, disciplinariamente y penalmente.

La responsabilidad de la integridad de la información suministrada, estará a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá acudir a la Oficina de Talento Humano o al órgano de fiscalización, en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del presente. Una vez recibida, esta dependencia deberá poner a disposición de la instancia correspondiente en el sitio web institucional para el acceso público de la información, a más tardar, 20 días hábiles siguientes a la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de Integridad es un requisito para acceder a cualquier puesto o función pública declarada, o para renovar una declaración, la que deberá ser formalizada, por el presente procedimiento, y presentada para su validación, en el sitio web de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración es obligatoria para quienes se encuentren en el país, en caso de incumplimiento, serán pasibles de las sanciones previstas por la Ley 17.000/2000 "Ley de Prevención del Hecho" y sancionados por la Ley de Falsedad, Art. 66, inc. 1º. Plazo de validez de las Declaraciones de Integridad, según aplique en el momento y presente en los procedimientos de Contratación Pública.

La supervisión de cumplimiento y seguimiento de la misma, se encuentran a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Límite del Formulario

El presente formulario, como tal, no es válido para el funcionario público obligado de manera alguna en la práctica electoral. Una vez firmado los datos deberá ingresarse, tanto en físico y online y posterior, en el sitio web, al sitio de Gestión de Talento Humano o equivalente, en el caso de hasta 10 días hábiles desde la firma del Formulario. En caso de haber sido habilitado para funciones de responsabilidad, deberá inscribirse, firmar y validar la declaración de Integridad, para su recepción por dicha instancia. El consentimiento por dicha declaración, implica el otorgamiento de facultades al equipo de control, el cual podrá acceder personalmente en la instalación para el archivo del documento original.

La información adicional es de carácter informativo y no constituye un fin de sanción y cobro, de acuerdo a los procedimientos que se aplican a continuación.

Punto 2 "Datos sobre actividades de la personalidad en los últimos 3 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Integridad"

a) Identificación de actividades ajenas al ejercicio de las funciones públicas desempeñadas por el sujeto obligado, remuneradas o no remuneradas, como director, asociado, representante o empleado en cualquier institución pública o privada, organización con o sin fines de lucro, departamento de gobierno extranjero, para quien haya desempeñado la función de poder, profesionalmente, o a quien haya contratado, en los últimos dos años anteriores desde la declaración.

b) Detalle de la participación en actividades remuneradas, como parte de administración y empresas, empresas comerciales, o cualquier caso de ocupación, sea remunerada o no remunerada, de carácter profesional, desde la declaración.

c) Si ejerce o realiza alguna otra actividad profesional independiente, como de todos los períodos fiscales o períodos que se le aplican, prebendo servicios, en los últimos dos años anteriores desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se preste el servicio de acompañamiento con carácter remunerado y que haya sido exclusivamente distantes y excepcionales de atención médica y urgente que consulte por única vez.

Punto 4 "Datos referidos a familiares del declarante"

Individualización de los miembros que conforman el núcleo familiar conforme al siguiente listado: cónyuge o pareja de hecho; parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, o de afinidad y emancipados (hijos, nietos, padres, abuelos y abuelos (avuelos), tutores, etc.) con documento de identidad y acta de nacimiento, de cualquier orden de los estados, individualización de los respectivos cónyuges no emancipados en el estado. En cada caso, se deberá indicar su nombre y apellido, estado de civilidad, profesión o actividad que realiza.



SECRETARÍA
GENERAL
DE
GOBIERNO
NACIONAL

■ TETA REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
tehiguara
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	JULIO CÉSAR CABRAL MENDOZA				
CECULA DE IDENTIDAD	1944114	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	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
FUNCIONARIO		X	SI / NO X		
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")					
*Auxiliar Administrativo en la Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.) desde Octubre de 2019 hasta la fecha.					

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

<div style="position: relative; width: 100%; height: 100%; border: 1px solid black;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; bottom: 0; right: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </div> </div>
--

c) Si ejerciere o hubiere 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	Relación de Servicio prestado
1) Andrea Nathalia Rojas Domínguez	Mandante/Mandatario
2) Nairo Mendoza Escobar	Mandante/Mandatario
3) Idalio Mendoza Escobar	Mandante/Mandatario
4) Abundio Mendoza	Mandante/Mandatario
5) Luz Mabel García	Mandante/Mandatario
6) Miria Elizabeth Carriasso de Uribe	Mandante/Mandatario

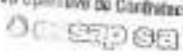
Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.



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
Gregorio Cabral Riquelme	756.846	Casado	Padre	Comerciante
Cipriana Mendoza	1.471.600	Casada	Madre	Comerciante
Isidro Vidal Cabral Mendoza	4.487.730	Soltero	Hermano	Enfermero
Jorge Daniel Cabral Mendoza	4.802.715	Soltero	Hermano	Abogado
Celina Eliseria Riquelme Alvaranga	2.378.457	Soltera	Abuela	Ama de casa
Abundio Mendoza	2.824.958	Casado	Abuelo	Canadero
Luisa Escobar de Mendoza	3.317.478	Casada	Abuela	Ama de casa

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
Abg. Julio Cabral Mendoza
 Unidad Operativa de Coordinación


INSTRUCTIVO

Presentación

La declaración jurada de intereses es aquella que se realiza a fin de prevenir cualquier supuesto en el cual se presenta un conflicto o tensión entre el deber de un funcionario y sus intereses privados, personales, económicos, financieros, profesionales, laborales, o particulares de cualquier otra índole, los de su grupo familiar o de sus amigos cercanos, de modo tal que estos podrían influir indebidamente en el ejercicio de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el Decreto Nº 3506/2020: Ministros, Viceministros, Ordenadores de Gastos y Habilitados Pagadores, funcionarios de las Unidades Operativas de Controlación y funcionarios de los Comités de Evaluación, de las instituciones afiliadas por los recursos destinados por la Ley Nº 6524/020 "Que afecta al Estado de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud a causa del COVID-19 y Convénimos y se establecen medidas administrativas, fiscales y financieras".

La responsabilidad de la provisión de la mencionada información, estará a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá remitir a la Oficina de Talento Humano o su equivalente institucional, en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez recibida, dicha dependencia deberá poner a disposición los formularios completados en el sitio web institucional para el acceso restringido de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles posteriores a la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de Intereses será formulada por única vez, salvo que nuevas circunstancias ameriten una nueva declaración, la que deberá ser formulada por el servidor público afectado, o podrá en su caso, ser solicitada por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración de responsabilidad de cada funcionario, en caso de incumplimiento serán posibles de las sanciones previstas por la Ley Nº 1625/00 "De la Función Pública", especialmente para los casos de falta grave, Art. 68, inc. "c". Para los casos de los Ministros y Vice Ministros, serán aplicables las medidas y procedimientos previstos en la Constitución Nacional.

La supervisión de cumplimiento y las regulaciones de la materia, se encuentran a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Uso del Formulario

El presente formulario deberá ser completado por el funcionario público obligado de manera digital en la planta electrónica. Una vez llenado los datos deberá imprimirlo, firma en cada página y presentar, en firma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o equivalente institucional hasta 10 días hábiles desde la firma del Decreto. En caso de haber sido habilitada vías remotas de remisión, correo electrónico u otros, deberá imprimirlo, firmarlo y luego escanearlo en formato pdf, para su remisión por dicha vía. En caso de optar por dicha alternativa, tendrá el encargo de fiscalizar su entrega física, en primer día en que se constituya personalmente en la Institución para el archivo del documento original.

La información solicitada a los usuarios, deberá ser suministrada de forma sucinta y concisa, de acuerdo a los parámetros que se exponen a continuación:

Punto 3 "Datos sobre actividades desempeñadas en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Interés"

- Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupados por el sujeto obligado, remunerados u honorarios, como director, consultor, representante o empleado de cualquier emprendimiento comercial, organización con o sin fines de lucro, especificando al contratante o persona para quien haya brindado los servicios, descriptos precedentemente, o si quien haya representado, en los últimos dos años contados desde la declaración.
- Detalle de la participación en juntas de directores, consejos de administración y vigilancia, consejos asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sea remunerado u honorario, en los últimos dos años contados desde la declaración.
- Si ejerciera o hubiera ejercido una actividad profesional independiente, nómina de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años contados desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales no se generó un vínculo de acompañamiento con cierta permanencia y que hayan sido estrictamente circunstanciales y excepcionales (ej. relación médico y paciente que consulta por única vez).

Punto 4 "Datos referentes a parientes del declarante"

Individualización de las personas que integran su entorno familiar conforme al siguiente enunciado: cónyuge (o pareja de hecho), parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, ascendientes y descendientes (hijos, nietos, padres, abuelos) y ahijados (suavros, cuñados), indicando su documento de identidad y estado civil de ser casados algunos de los citados. Individualización de los respectivos cónyuges no mencionados en el listado. En cada caso, se deberá especificar su nombre y apellido, cédula de identidad, ocupación o actividad que realiza.

Abg. Julio Cabral Mendoza
Unidad Operativa de Controlaciones
OCCAP SA



REPUBLICA DEL PARAGUAY
ESTADO PLURAL
CONSTITUCIONAL
1870

■ TETÁ REKUAI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
Kohyguata
mba'io

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES				
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE				
NOMBRE Y APELLIDO	LUZ MARIELA ALLENDE GAMARRA			
CECILA DE IDENTIDAD	Casado	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciado	Viuvo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE				
INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY			
CARGO QUE OCUPA	SECRETARIA			
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO	
FUNCIONARIO		X	SI / NO	NO
Si ha pasado del otro Comité se debe 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 todas las cargos políticos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 Inc. "a")				

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

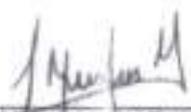

Firma del Funcionario o Empleado Público

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

c) Si ejerce 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	Relación de Servicio prestado

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
PABLO ALLENDE	1676920	CASADO	PADRE	EMPLEADO
CATALINA DE ALLENDE	1223508	CASADO	MADRE	AMA DE CASA
ARTURO ALLENDE	3274537	SOLTERO	HERMANO	EMPLEADO
CHRISTIAN ALLENDE	3271801	SOLTERO	HERMANO	EMPLEADO
DEBLY NOTARIO	4765982	SOLTERO	CUÑADA	AMA DE CASA
SONIA VILLASBDA	3245168	SOLTERO	CUÑADA	EMPLEADO

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

INSTRUCTIVO

Presentación

La declaración jurada de intereses es aquella que se realiza a fin de prevenir cualquier supuesto en el cual se presente un conflicto o tensión entre el deber de un funcionario y sus intereses privados, personales, económicos, financieros, profesionales, laborales, o particulares de cualquier otra índole, los de su grupo familiar o de sus amigos cercanos, de modo tal que éstos podrían influir indebidamente en el ejercicio de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el Decreto Nº 3500/2020, Ministros, Viceministros, Ordenadores de Gestos y Habilitados Pagadores, funcionarios de las Unidades Operativas de Constitución y funcionarios de los Comités de Evaluación, de las instituciones afectadas por los recursos destinados por la Ley Nº 66.14/2016 "Que declara Estado de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud a causa del COVID-19 o Coronavirus y se establecen medidas administrativas, fiscales y financieras".

La responsabilidad de la provisión de la mencionada información, estará a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá remitir a la oficina de Talento Humano de su dependencia institucional, en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez recibida, dicha dependencia deberá poner a disposición los formularios completados en el sitio web institucional para el acceso restringido de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles posteriores a la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de Intereses será formulada por única vez, salvo que nuevas circunstancias ameriten una nueva declaración, la que deberá ser formulada, por el servidor público afectado, o podrá en su caso, ser solicitada por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración es responsabilidad de cada funcionario, en caso de incumplimiento serán aplicables las sanciones previstas por la Ley Nº 1008/00 "De la Función Pública", establecidas para los casos de falta grave, Art. 65, inc. "c". Para los casos de los Ministros y Vice Ministros, serán aplicables las sanciones y procedimientos previstos en la Constitución Nacional.

La supervisión de cumplimiento y regulaciones de la materia, se encuentran a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Llenado del Formulario

El presente formulario deberá ser completado por el funcionario público obligado de manera digital en la planilla electrónica. Una vez llenado los datos deberá imprimirlo, firmarlo en cada página y presentar, en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o equivalente institucional hasta 10 días hábiles desde la firma del Decreto. En caso de haber sido habilitado vía remota de remisión, correo electrónico u otros, deberá imprimirlo, firmarlo y luego escanearlo en formato imagen (pdf), para su remisión por dicho vía. En caso de optar por dicha alternativa, tendrá el encargo de hacer su entrega física, el primer día no que se constituya personalmente en la institución para el archivo del documento original.

La información solicitada a continuación, deberá ser desarrollada de forma sucinta y concisa, de acuerdo a los parámetros que se exponen a continuación:

Punto 3 "Datos sobre actividades desempeñadas en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Intereses"

- Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupados por el sujeto obligado, remunerados u honorarios, como director, consultor, representante o empleado de cualquier emprendimiento comercial, organización con o sin fines de lucro, especificando al contratante o persona para quien haya brindado los servicios descritos precedentemente, o a quien haya representado, en los últimos dos años contados desde la declaración.
- Detalle de la participación en juntas de directores, consejos de administración y vigilancia, consejos asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sea remunerado u honorario, en los últimos dos años contados desde la declaración.
- Si ejerciere o hubiera ejercido una actividad profesional independiente, nómina de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años contados desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se generó un vínculo de acompañamiento con cierta permanencia y que hayan sido estrictamente circunstanciales y excepcionales (ej. relación médico y paciente que consulta por única vez).

Punto 4 "Datos referentes a parientes del declarante"

Individualización de las personas que integran su entorno familiar conforme al siguiente enunciado: cónyuge (o pareja de hecho), parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, descendientes y ascendientes (hijos, nietos, padres, abuelos) y afinidad (suegros, cuñados), indicando su documento de identidad y estado civil, de ser casados algunos de los citados, individualización de los respectivos cónyuges no mencionados en el listado. En cada caso, se deberá especificar su nombre y apellido, cédula de identidad, ocupación o actividad que realiza.



2012
 MINISTERIO DE
 SALUD Y
 BIENESTAR SOCIAL

YETÁ REKUA
 # GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
 Ichyguata
 mbao

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	MARCELO ANDRES VALDEZ				
CEDULA DE IDENTIDAD	3911030	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				
CARGO QUE OCUPA JEFE DE PROGRAMACION					
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
FUNCIONARIO		X	SI/NO		
Si ha marcado (o caso contrario) 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")					

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, así como de mi buena fe.

Firma del Funcionario o Empleado Público

b) Detalle de la participación en cursos o talleres, sea remunerado u honorario. (Ver instructivo punto 3 inc. "b")

c) Si ejerce o hubo o que le a administrados profesionales, nomina 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
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

Declaro bajo juramento que la información consignada es el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.


Firma del Funcionario o Empleado Público

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

NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	Ocupación o ACTIVIDAD
Enzo Marcelo Valdez Medina	7454575	soltero	hijo	estudiante
Alexia Marcela Valdez Medina	7000168	soltera	hija	estudiante
Francisco Alejandro Medina Medina	4816000	soltero	hijastro	estudiante
Maria Stella Valdez Gonzalez	362816	soltera	Madre	ama de casa
Claudia Andrea Medina	1799525	casada	Esposa	oficial policial

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

[Firma manuscrita]
 Firma del Funcionario o Empleado Público

INSTRUCTIVO

Presentación

La declaración de actividades económicas que se realiza a fin de poseer un registro suplen a un oficial de registro en conflicto o conflicto de interés entre el deber de la función pública y el deber profesional, empresarial, económica, financiera, profesional, educativa, deportiva de cualquier otra índole, los de la actividad pública o privada que el sujeto obligado tal como estos profesa en la actividad económica o ejercicio de las funciones públicas.

Se acuerda el contenido de el Decreto N° 1500/2018, Ministerios, Viceministerios, Ordenaciones de Gestión y Habitación, Programas, Funcionarios de las Entidades Operativas, el Consejo de Administración de los Corrientes de Evaluación, de las instituciones abarcadas por los recursos humanos por la Ley N° 10.114 (10/1/19) se eleva a Fianza de Integridad en todo el territorio de la República del Paraguay ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud en el año 2020 por el COVID-19 o Coronavirus y de cualquier actividad empresarial, docente y financiera.

La responsabilidad de la información, estará a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá rendir a la Oficina de Talento Humano y en caso de haber sido en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez emitida, dicha obligación deberá poner a disposición los datos de los obligados en el sitio web institucional para el acceso inmediato de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles posteriores a la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de Actividades Económicas que se realiza en esta oportunidad, deberá ser una declaración única y definitiva, la que deberá ser aprobada por el servidor público obligado, a más tardar en el plazo de 10 días hábiles desde la publicación por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración de responsabilidad empresarial, profesional, económica, financiera, en caso de incumplimiento de las obligaciones previstas por la Ley N° 1600/00 "De la Función Pública" y de las leyes y sus casos de falta grave, Art. 83, inc. 1º) Para los casos de los Ministros y Vice Ministros, serán aplicables las normas que se aplican en materia de la Constitución Nacional.

La separación de cargo o retiro de la actividad de la función pública, se encuentran a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Límite del Formulario

El presente formulario de declaración de actividades económicas deberá ser diligenciado de manera rigurosa en la planta digital de la Oficina de Talento Humano y los datos deberá imprimirse en formato electrónico y presentarse en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o equivalente equivalente hasta 10 días hábiles desde la publicación del Decreto. En caso de haber sido habilitada una oficina de recepción, cambios de horario u otros, deberá imprimirse, firmarse y sellarse en el momento de la entrega, para su recepción por dicha vía. En caso de que por alguna circunstancia, exista el encargo de la información, se deberá diligenciar y presentar personalmente en la institución para el trámite del documento digital.

La información sobre el estado de salud de los obligados deberá ser de carácter de fuente confiable y confiable, de acuerdo a los procedimientos que se reportan a continuación:

Punto 3 "Datos sobre actividad económica que se realiza en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Integridad"

a) Identificación de todas las empresas, personas o personas relacionadas por el sujeto obligado, remunerado u honorario, en su actividad, consultor, representante o en calidad de administrador (socios), organización con o sin fines de lucro, independiente o dependiente o persona para quien haya en calidad de representante, administrador, representante, o cualquier otro cargo, de los últimos dos (2) años desde la declaración.

b) Detalle de la participación y porcentaje de actividad económica de administración y vigilancia, concepto actividad, actividad o cargo delegado, sea remunerado u honorario, en los últimos dos (2) años desde la declaración.

c) Si el obligado o sus familiares o personas relacionadas independiente, no tiene de todas las personas físicas o jurídicas, o los que haya prestado servicios, en los últimos dos (2) años, de todas las actividades declaradas. Se exceptúan los casos en los cuales, no se permita el ingreso de acompañamiento o visitas, por motivos de salud o por motivos de circunstancias personales y excepcionales (ej. infección, estado y paciente que consulta por emergencia).

Punto 4 "Datos referentes a personas del declarante"

Indicador de identificación de las personas que conviven con el sujeto obligado, conforme al siguiente formulario, cónyuge o pareja de hecho, parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad, y sus respectivos hijos, hijos, padres, abuelos y abuelas (según corresponda), indicando su documento de identidad y estado civil de cada uno de los citados, identificación de los respectivos cónyuges no mencionados en el listado de cónyuges, con fecha y estado civil de cada uno y fecha, estado de actividad, ocupación o actividad que realiza.



TELÉFONO
011 222 2011
CORREO
ELECTRÓNICO
MINISTERIO
NACIONAL
DE ADMINISTRACIÓN

■ TETÁ PERUAI
■ GOBIERNO NACIONAL

*Peru
Tetá
Peru
Tetá
Peru*

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1. DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO: **MIRTHA AIDE OVIEDO DE ESTIGARRIBIA**

CEDELA DE IDENTIDAD: **629663** Casado SI Soltero Divorciado Viudo

2. DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION: **EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY ESSAP S.A.**

CARGO QUE OCUPA: **COORDINADOR PROCESOS UOC**

FUNCIONARIO: **SI** PERMANENTE CONTRATADO COMISIONADO NO

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

INSTITUCION DE ORIGEN

CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN

3. DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 ANOS

Si Identificador de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas (Ver instructivo punto 3 inc "a")

PREPARACION DEL PAC ANUAL
PREPARACION DE PLEGOS DE BASES Y CONDICIONES
CARGA DE LLAMADOS A CONTRATACION EN PORTAL DNCP
PLANILLAS E INFORMES ESTADISTICOS SOBRE LLAMADOS A CONTRATACION

--

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


MIRTHA AIDE OVIEDO DE ESTIGARRIBIA
Firma del Funcionario o Empleado Público

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

c) Si aplicare o hubiera ejercido actividades profesionales, nomina de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios. (Ver Instructivo punto 3 inc. "c")	
Nombre de las personas físicas o jurídicas	Relación de Servicio prestado
UNIVERSIDAD NACIONAL	DOCENTE

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


MIRTHA AIDE OVIEDO DE ESTIGARRIBIA
Firma del Funcionario o Empleado Público

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

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

INSTRUCTIVO

Presentación

La declaración jurada es entonces es aquella que se realiza a fin de prevenir cualquier supuesto en el cual se presentaría un conflicto o serían ante el deber de un funcionario y sus familiares privados, personales, económicas, financieras, profesionales, laborales, o particulares de cualquier otro índole, los de su grupo familiar o de sus amigos cercanos, de modo tal que estos podrían influir indeliberadamente en el ejercicio de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el Decreto N° 3206/2020, Ministerios, Viceministerios, Organismos de Control y Habilitador, Propios, funcionarios de los Departamentos de Contratación y Funcionarios de los Comités de Evaluación de los Medidores Electivos por la Ley N° 8524/2020 "Que declara Estado de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud a causa del COVID-19 o Coronavirus y se establecen medidas administrativas, fiscales y financieras".

La responsabilidad de la provisión de la mencionada información, sobre a cargo de cada servidor pública obligada, quien deberá remitir a la oficina de Talento Humano o su equivalente institucional, en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez recibida, dicha dependencia deberá poner a disposición los formularios completados en el sitio web institucional para el acceso respectivo de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles posteriores a la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de intereses será formulada por única vez, salvo que nuevos circunstancias ameriten una nueva declaración, la que deberá ser formulada por el servidor público afectado, o podrá en su caso, ser solicitada por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración es responsabilidad de cada declarante, en caso de incumplimiento será pasado de las acciones previstas por la Ley N° 162670 "De la Función Pública", establecidas para los casos de falta grave. Art. 88, se. 6°. Para los casos de los Ministros y Vice Ministros, serán aplicables los mecanismos y procedimientos previstos en la Constitución Nacional.

La supervisión de cumplimiento y las regulaciones de la materia, se encuentran a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Llamado del Formulario

El presente formulario deberá ser completado por el funcionario público obligado de manera digital en la planta electrónica. Una vez llenado los datos deberá imprimir, firmar en cada página y presentar, en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o equivalente institucional entre 10 días hábiles desde la firma del Decreto. En caso de haber sido notificado vía servicios de correo electrónico u otros, deberá imprimirlo, firmarlo y luego escanearlo en formato imagen/pdf, para su remisión por dicha vía. En caso de optar por dicha alternativa, tendrá el encargo de indicar su entrega física, en primer día en que se encuentre personalmente en la institución para el archivo del documento original.

La información solicitada a continuación, deberá ser desarrollada de forma suada y concisa, de acuerdo a los parámetros que se exponen a continuación:

Punto 3 "Datos sobre actividades desempeñadas en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Interés"

a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas por el sujeto obligado, remunerados u honorarios, como director, consultor, representante o suplente de cualquier emprendimiento comercial, organización con o sin fines de lucro, especializado al contractor o persona para quien haya brindado los servicios descritos precedentemente, o a quien haya "representado", en los últimos dos años contados desde la declaración.

b) Detalle de la participación en juntas de directores, consejos de administración y vigilantes, consejos asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sus remuneraciones u honorarios, en los últimos dos años contados desde la declaración.

c) Si alguno o hubiera ejercido una actividad profesional independiente, misma de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años contados desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se genera un vínculo de acompañamiento con cada persona, y que hayan sido oficialmente contratados y remunerados (ej. relación médica y paciente que consulto por única vez).

Punto 4 "Datos referentes a parientes del declarante"

Identificación de las personas que integran su entorno familiar conforme al siguiente enunciado: conyuge (o pareja de hecho), parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, ascendientes y ascendientes hasta, sexto, parentesco y afinidad (suogros, suegros, padrastros, y padrastros), su documento de identidad y estado civil de sus cónyuges o parejas de hecho, hijos, nietos, hermanos, hermanas, sobrinos, sobrinas, y nietas, y nietas. En cada caso, se deberá especificar su nombre y apellido desde la infancia, ocupación o actividad que realiza.



ESTADO
DEL PARAGUAY
GOBIERNO NACIONAL

• FETA REKUAÍ
• GOBIERNO NACIONAL

*Paraguay
Ichyguata
mbro*

DECLARACIÓN JURADA DE INTERÉS					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO		Natalia Amanda Dávalos Arguello			
CEDULA DE IDENTIDAD	4248171	Casado	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Viudo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCIÓN		Empresa de Servicios Sociales del Paraguay S.A.			
CARGO QUE OCUPE		Jefa de Unidad de Evaluación LCO LPN			
FUNCIONARIO	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI / NO		
Si no responde (o no corresponde) complete los siguientes datos: INSTITUCIÓN O ENTIDAD:					
CARGO DE INSTITUCIÓN O ENTIDAD:					
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS					
a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3. Inc. 1)					

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones ni errores de ningún tipo.

Firma del Funcionario o Empleada Público



REPUBLICA PARAGUAY
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
CARRERAS DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

• TETA REKUMÍ
• GOBIERNO NACIONAL

*Paraguay
Inteligencia
nuevo*

4- DATOS REFERENTE A PARIENTES DEL DECLARANTE (Ver Instrucción Punto 4)				
NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCCUPACIÓN O ACTIVIDAD
Evangelina Estigarribia	1533022	casado	Papa	Agricultor
Laura Amanda	1507558	casada	Madre	Firma de Casa
Gustavo Florin	5048977	Soltero	Hermano	Agricultor

Declaro bajo de fe no jurar que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin embargos de ninguna índole.

Firma del Funcionario o Empleado Público



ESTADO
PARAGUAY
GOBIERNO NACIONAL

■ TETÁ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
tehyguarã
mba'io

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO	NOORA SUEY ROMERO SANTANON				
CECILA DE IDENTIDAD	2600411	Casado	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciado	Viudo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. (ESSAP S.A)				
CARGO QUE OCUPA	GERENTE UO				
FUNCIONARIO	PERMANENTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATADO	COMISIONADO	SI/NO	
Si ha marcado (S) como Contratado 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")					

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones ni ningun incide.


Firma del Funcionario o Empleado Público

b) Detalle de la participación en empresas cotizadas, sea remunerada u honoraria (Ver Instructivo punto 3 inc. "b")

--

c) Si ejerce o ha ejercido actividades profesionales, nombre 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	Relación de Servicio prestado

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin excepciones 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
TONY RIVERA	24845		hijo	estudiante
ANITA RIVERA	23296		esposa	profesora

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

INSTRUCTIVO

Presentación

La declaración jurada de interés va dirigida a fin de prevenir cualquier supuesto en el cual se presente un conflicto o tensión entre el deber de un funcionario y sus intereses privados, personales, económicos, financieros, profesionales, laborales, o particulares de cualquier otra índole, los de su grupo familiar o de sus amigos cercanos, de modo tal que éstos podrían influir indolentemente en el ejercicio de las funciones públicas.

Se encuentran obligados por el Decreto N° 30016/2020, Ministros, Viceministros, Ordenadores de Gasto y Habilitados Pagadores, funcionarios de las Unidades Operativas de Contratación y funcionarios de los Comités de Evaluación, de las instituciones afectadas por los recursos destinados por la Ley N° 6624/2020 "Que declara Estado de Emergencia en todo el territorio de la República del Paraguay y ante la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud a causa del COVID-19 o Coronavirus y se establecen medidas administrativas, fiscales y financieras".

La responsabilidad de la emisión de la información, estará a cargo de cada servidor público obligado, quien deberá remitir a la oficina de Talento Humano o su equivalente institucional, en el plazo de 10 días hábiles desde la firma del Decreto. Una vez recibida, dicha dependencia deberá poner a disposición los formularios completados en el sitio web institucional para el acceso instruido de la ciudadanía, a más tardar, 20 días hábiles posteriores a la publicación del mencionado Decreto.

La Declaración de Interés será formulada por única vez, salvo que nuevas circunstancias presenten una nueva declaración, la que deberá ser formulada, por el servidor público afectado, o podrá en su caso, ser solicitada por la Secretaría Nacional Anticorrupción.

La presente declaración es responsabilidad de cada funcionario, en caso de incumplimiento serán posibles de las sanciones previstas por la Ley N° 1625/00 "De la Función Pública", establecidas para los casos de falta grave, Art. 68, Inc. "c". Para los casos de los Ministros y Vice Ministros, serán aplicables las sanciones y procedimientos previstos en la Constitución Nacional.

La supervisión de cumplimiento y el registro de la materia, se encuentran a cargo de la Secretaría Nacional Anticorrupción.

Llamado del Formulario

El presente formulario deberá ser completado por el funcionario público obligado de manera digital en la planilla electrónica. Una vez llenado los datos deberá imprimirlo, firmar en cada página y presentar, en forma física, a la Oficina de Gestión de Talento Humano o equivalente institucional hasta 10 días hábiles desde la firma del Decreto. En caso de haber sido habilitada vía remota de remisión, correo electrónico u otros, deberá imprimirlo, firmarlo y luego escanarlo en formato jpeg (pdf), para su remisión por dicha vía. En caso de optar por dicha alternativa, tendrá el encargo de hacer su entrega física, el primer día en que se comparezca personalmente en la institución para el archivo del documento original.

La información solicitada a continuación, deberá ser desarrollada de forma sucinta y concisa, de acuerdo a los parámetros que se exponen a continuación.

Punto 3 "Datos sobre actividades desempeñadas en los últimos 2 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Interés"

a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupados por el sujeto obligado, remunerados u honorarios, como director, consultor, representante o empleado de cualquier emprendimiento comercial, organización con o sin fines de lucro, especificando el contratante o persona para quien haya brindado los servicios descritos precedentemente, o a quien haya representado, en los últimos dos años contados desde la declaración.

b) Detalle de la participación en juntas de directores, consejos de administración y vigilancia, comités asesores, o cualquier cuerpo colegiado, sea remunerado u honorario, en los últimos dos años contados desde la declaración.

c) Si ejerce o hubiera ejercido una actividad profesional independiente, nombre de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios, en los últimos dos años contados desde la declaración. Se exceptúan los casos en los cuales, no se garantará un vínculo de acompañamiento con cierta permanencia y que hayan sido estrictamente circunstanciales y excepcionales (ej. relación médico y paciente que consulta por última vez).

Punto 4 "Datos referentes a parientes del declarante"

Individualización de las personas que integran su entorno familiar conforme al siguiente enunciado: cónyuge (o pareja de hecho), parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, descendientes y ascendientes (hijos, nietos, padres, abuelos) y afinidad (suegros, cuñados), indicando su documento de identidad y estado civil, de ser casados algunos de los citados, individualización de los respectivos cónyuges no mencionados en el listado. En cada caso, se deberá especificar su nombre y apellido, cédula de identidad, ocupación o actividad que realiza.



N.º 1218 - 10/2014
GOBIERNO NACIONAL

*Paraguay
Inteligente
Ambicio*

DECLARACIÓN JURADA DE INTERÉS

1. DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: RAMÓN MUÑOZ ORTIZ
 CORREO ELECTRÓNICO: 2.200.300 | Ciudad: Asunción | Departamento: Itapúa

2. DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCIÓN: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A.
 CARGO(S) OCUPADO(S): JEFE DE EPIC. DE ASIGNACIÓN
 PERMANENTE | CONTRATADO | COMISIONADO | OTRO
 FUNCIÓN(S):

3. DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS

3.1. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS (Ver Instructivo punto 3 del "2")
 EJERCER DE SERVIDOR PÚBLICO EN LA EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. DESDE EL AÑO 2010 HASTA EL AÑO 2018 COMO JEFE DE EPIC. DE ASIGNACIÓN EN LA UNIDAD OPERATIVA DE CONTINGENCIAS (UOC) DEPARTAMENTO DE ASIGNACIONES HASTA LA FECHA.

Declaro bajo juramento que los datos suministrados son el fiel reflejo de la realidad, sin excepciones de ninguna índole.

JEFE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO PÚBLICO

3.2. Declaro en la parte superior en cualquier momento, sea remunerado u honorario. (Ver Instructivo punto 3 del "2")

3.3. Declaro que no tengo intereses en ninguna actividad profesional, mercantil, industrial, agrícola, ganadera, pesquera o de cualquier otra índole, que pueda ser perjudicada por el desempeño de mi cargo. (Ver Instructivo punto 3 del "2")

Nombre de las personas físicas o jurídicas: _____ Relación de Servicios prestados: _____

Declaro bajo juramento que los datos suministrados son el fiel reflejo de la realidad, sin excepciones de ninguna índole.

JEFE DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO PÚBLICO

NOMBRE Y APELLIDOS	C.I. NRO.	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCCUPACIÓN O ACTIVIDAD
ANGEL PABLO TORREALBA	3 914 514	VIUVO	FUERA	DOCENTE
EDUARDO FELIX SUAREZ SUAREZ	3 777 987	SIN CONC	HIJO	ESTUDIANTE
ISABEL ROSA SUAREZ SUAREZ	3 325 834	SIN CONC	HIJA	ESTUDIANTE
EDUARDO SUAREZ SUAREZ	3 375 277	SIN CONC	HIJO	ESTUDIANTE
ANDRÉS JUAN SUAREZ SUAREZ	3 345 523	SIN CONC	HIJO	HIJO
MARIA TERESA SUAREZ SUAREZ	3 345 523	SIN CONC	HIJA	HIJA
IVAN SUAREZ SUAREZ	3 592 541	VIUVO	HIJO	TRANSACCION

Este tipo de información debe ser veraz e independiente del resto de la familia de la realidad, sin necesidad de justificación.

[Firma]
 Jefe del Departamento de Registro

INSTRUCTIVO

La Declaración Jurada de Patrimonio es equivalente al estado de las personas, cualquier sujeción en el punto de intereses de aplicación o derecho sobre el deber y los bienes de las personas físicas, jurídicas, sucesiones, herencias, profesiones, fundaciones y estructuras de cualquier otra índole, de carácter público o de naturaleza distinta, de todas las que estén o puedan estar vinculadas con las personas físicas.

La información otorgada por la Declaración Jurada de Patrimonios, Sucesiones, Herencias y Transacciones y Declaración Jurada de Patrimonios, Sucesiones y Herencias, debe ser veraz e independiente del resto de la familia de la realidad, sin necesidad de justificación.

La Declaración Jurada de Patrimonios, Sucesiones y Herencias y Transacciones, deberá cumplirse en el momento de la declaración y antes de la emisión del instrumento público que la declara.

La Declaración Jurada de Patrimonios, Sucesiones y Herencias y Transacciones, deberá cumplirse en el momento de la declaración y antes de la emisión del instrumento público que la declara.

La Declaración Jurada de Patrimonios, Sucesiones y Herencias y Transacciones, deberá cumplirse en el momento de la declaración y antes de la emisión del instrumento público que la declara.

El contenido sustancial de la Declaración Jurada de Patrimonios, Sucesiones y Herencias y Transacciones deberá cumplirse en el momento de la declaración y antes de la emisión del instrumento público que la declara.

La Declaración Jurada de Patrimonios, Sucesiones y Herencias y Transacciones, deberá cumplirse en el momento de la declaración y antes de la emisión del instrumento público que la declara.

Punto 3: "De las actividades desarrolladas en los últimos 5 años por el declarante", del "Formulario de Declaración Jurada de Patrimonios".

1) Actividades que se realicen en los sectores público o privado, sea por el declarante, sucesiones, herencias, o por medio de cualquier otro medio, sea por el declarante, sucesiones, herencias, o por medio de cualquier otro medio.

2) Deberá ser la parte activa o pasiva de declaraciones, resoluciones de administración y judicial, comarcas, sucesiones, o cualquier otra resolución, sea por el declarante, sucesiones, herencias, o por medio de cualquier otro medio.

3) Deberá ser la parte activa o pasiva de actividades profesionales independientes, o en cualquier otro sector público o privado, sea por el declarante, sucesiones, herencias, o por medio de cualquier otro medio.

Punto 4: "De las referencias a patrimonio del declarante"



ESTADO
PARAGUAY
GOBIERNO NACIONAL

• TETÁ REKUÁI
• GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
Tekyguata
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES						
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE						
NOMBRE Y APELLIDO	Rosario María José Estigarribia López					
CÉDULA DE IDENTIDAD	2 3 9 8 0 2 0	Casado	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciado	Viudo	
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE						
INSTITUCION	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. (ESSAP S.A)					
CARGO QUE OCUPA	Gerente de UOC					
FUNCIÓNARIO	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO	SI / NO		
Si ha trabajado (o) como contratada (o) comisionada en las siguientes fechas:						
INSTITUCION DE ORIGIN	Dirección Nacional de Contrataciones Públicas					
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	Profesional					
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS						
Coordinador de Comité de Evaluación Comisión Directiva, Locaciones y Vía Excepción del Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones hasta 28.03.2018 Gerente de UOC de ESSAP S.A. desde 01.10.2018 a la fecha.						

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

Firma del Funcionario o Empleado Público

2018

b) Detalle de la participación en empresas delegadas, sus remunerados u honorarios. (Ver Instructivo punto 3 inciso 10°)

<p> </p>

c) Si ejercer o hubiera ejercido actividades profesionales, nómina de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios. (Ver Instructivo para el ítem "c")

Nómina de las personas físicas o jurídicas	Relación de Servicio prestado
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	
 	

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

~~Firma del Funcionario o Empleado Público~~



Handwritten signature in blue ink, which is crossed out with a diagonal line.

4- DATOS REFERENTES A PARIENTES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)						
NOMBRE / APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCUPACIÓN O ACTIVIDAD		
Rosana María Lucio Estigarribia López	5.072.885	Soltera	Hija	Estudiante		
Jose Felix Estigarribia López	1.028.536	Casado	Hermano	Funcionario Publico		
Emilia Isabel Ortiz de Estigarribia	1.333.637	Casada	Cuñada	Profesional		
Lidia Elizabeth Estigarribia López	1.087.284	Soltera	Hermana	Jubilada		
Gloria Beatriz Estigarribia López	1.224.153	Soltera	Hermana	Funcionario Publico		
Juan Marcelo Estigarribia López	2.208.022	Casado	Hermano	Ministro SEDECO		
Maria Martha Guandara Villalobos	1.785.550	Casada	Cuñada	Profesional		
Juan Jose Estigarribia López	2.208.024	Soltero	Hermano	Funcionario Publico		
Pedro Pablo Estigarribia López	2.208.023	Casado	Hermano	Profesional		
Maria Rosendo Medina de Estigarribia	3.508.572	Casada	Cuñada	Juez		
Juan Pablo Estigarribia López	2.208.025	Casado	Hermano	Funcionario Publico		
Sandra Inanna Carrasco de Estigarribia	4.565.893	Casada	Cuñada	Ama de Casa		

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

Firma del Funcionario o Empleado Público

[Firma manuscrita]



ESTADO
PARAGUAY
GOBIERNO NACIONAL

ESTADO
PARAGUAY
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
Integridad
Ambicio

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES					
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE					
NOMBRE Y APELLIDO		Rosendo María José Batigomilla López			
CEDULA DE IDENTIDAD	2.980261	Casado	Soltero: <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciado	Viuudo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE					
INSTITUCION		EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY S.A. (E.S.S.A.P S.A)			
CARGO QUE OCUPA		Gerente de UOC			
FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> PERMANENTE	<input type="checkbox"/> CONTRATADO	<input type="checkbox"/> COMISIONADO SI / NO		
Si la institución donde se desempeña es una institución de algunos datos:					
INSTITUCION DE ORIGEN		Dirección Nacional de Contribuciones P. Públicos			
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN		Profesional			
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 3 AÑOS					
Coordinador de Gestión de Eficiencia, Calidad, Costos, Locaciones y Viaje Excepción del Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones desde 2010-10-15 Gerente de UOC de E.S.S.A.P S.A desde 03-10-2010 a la fecha.					

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin existencia de ningún conflicto de intereses.

Firma del Funcionario o Empleado Público

[Handwritten Signature]

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

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

Nombre de las personas físicas o jurídicas	Relación de Servicio prestado

Declaro bajo de la juramentación que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin ocultación de ninguna índole.

Firma del Funcionario o Empleado Público



4. DATOS REFERENTE A PARIENTES DEL DECLARANTE (Ver Instrucción Punto 4)

NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCCUPACIÓN O ACTIVIDAD
Rosana María Lidia Estigarribia López	5.072.885	Soltera	Hija	Estudiante
José Félix Estigarribia López	1.026.536	Casado	Hermano	Funcionario Público
Emilia Isabel Celia de Estigarribia	1.333.837	Casada	Cuñada	Profesional
Lidia Elizabeth Estigarribia Luque	1.097.264	Soltera	Hermana	Jubilada
Glodia Beatriz Estigarribia López	1.224.153	Soltera	Hermana	Funcionario Público
Juan Marcelo Estigarribia López	2.209.022	Casado	Hermano	Ministro SEDECO
María Martha Guadalupe Viorola	1.765.550	Casada	Cuñada	Profesional
Juan José Estigarribia López	2.208.024	Soltero	Hermano	Funcionario Público
Pedro Pablo Estigarribia López	2.208.023	Casado	Hermano	Profesional
María Romelio Mercedes de Estigarribia	3.505.572	Casada	Cuñada	Juez
Juan Pablo Estigarribia López	2.209.025	Casado	Hermano	Funcionario Público
Sandra Ivanna Zavaleta de Estigarribia	4.565.893	Casada	Cuñada	Ama de Casa

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, no existiendo datos ocultos.

Firma del Funcionario o Empleado Público

[Firma manuscrita]



MINISTERIO
DE ECONOMÍA Y
FINANZAS

ESTADOS UNIDOS
PERUANO
GOBIERNO NACIONAL

Perú
Lima
15 de mayo

DECLARACIÓN JURADA DE INTERÉS

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	Tania Leonor Ormeno Vera				
ESTADO CIVIL	Casada	Soltera <input checked="" type="checkbox"/>	Divorciada	Viuda	

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCIÓN	Empresa de Servicios Sanitarios del Perú S.A. - ESSAP S.A.				
CARGO QUE OCUPA	Asesora Administrativa				
FUNCIONARIO	PERMANENTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATADA	COMERCIADO		
<small>El presente formulario debe ser diligenciado por el personal que cumple los siguientes datos:</small> <small>INSTITUCIÓN: (E) E. S. S. P.</small>					
CARGO DEL NIVEL DE CLASIFICACIÓN:					

3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS

a) No debe incluirse en esta sección actividades realizadas en el extranjero (Ver Instrucción punto 3 del "S")

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el reflejo de la realidad, sin omisiones de ningún tipo.

4. DATOS REFERENCIA PARENTES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)

OMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO.	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCCUPACION O ACTIVIDAD
Carlos Cesar Gálvez Mora	1.103.575	Casado	Padre	Comerciante independiente
Gloria Guislinga Yera Lopez	1.139.339	Casado	Madre	Secretaria
Celsa María Giménez Yera	4.281.040	Soltero	Hermana	Auxiliar Dpto de Recintos
Cesar Daniel Cruz López Yera	1.277.249	Mayor	Hermano	Mayor

Declaro bajo juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin excepciones de ninguna clase.


Firma del Funcionario Encargado Público