



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

MOTIVO DE LA

JUBILACIÓN IPS



DECLARACIÓN JURADA AL 03/12/2021

RECEPCIONADO

03/12/2021

983544-1085639-5554

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE	1085639	-	RUC:	1085639-0
NOMBRE:	LUIS ALBERTO		APELLIDOS:	LOPEZ GONZALEZ
FECHA DE NAC.:	07/07/1962		NACIONALIDAD:	PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO:	DATOS PROTEGIDOS		CELULAR :	DATOS PROTEGIDOS
ESTADO CIVIL:	CASADO/A CON SEPARACION DE BIENES		CELULAR 2:	DATOS PROTEGIDOS
E MAIL:	DATOS PROTEGIDOS		GRADO ACADEM.:	TERCIARIO
TITULO OBTENIDO:	MEDICO/A			

DOMICILIO PARTICULAR:

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

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE:	AMALIA BEATRIZ	APELLIDOS:	MOLINAS DE LOPEZ
CÉDULA DE	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD	MEDICA
OBS: N/A			

DATOS LABORALES DEL

1 INSTITUCIÓN:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN:	VILLA HAYES
TIPO:	PERSONAL DE BLANCO	DEPENDENCIA:	XV REGIÓN SANITARIA
NOMBRADO/CONTRATADO:	NOMBRADO/A	CATEGORÍA:	S34
ACTO ADMINIST.:	DECRETO 9302	FECHA ACT. ADM.:	23/04/1991
CARGO:	MÉDICO	FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	23/04/1991

2 INSTITUCIÓN:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN:	VILLA HAYES
TIPO:	PERSONAL DE BLANCO	DEPENDENCIA:	XV REGION SANITARIA
NOMBRADO/CONTRATADO:	CONTRATADO/A	CATEGORÍA:	CPS
ACTO ADMINIST.:	RESOLUCION 3929	FECHA ACT. ADM.:	19/08/2016
CARGO:	MEDICO	FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	19/08/2016

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público
LUIS ALBERTO LOPEZ GONZALEZ

3	INSTITUCIÓN:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN:	LAUDO HAYES Y CARLOS ANTONIO LOPEZ
	TIPO:	PERSONAL DE BLANCO	DEPENDENCIA:	XV REGION SANITARIA PRESIDENTE HAYES
	NOMBRADO/CONTRATADO:	CONTRATADO/A	CATEGORÍA:	XS1
			CARGO:	MÉDICO PEDIATRA
	ACTO ADMINIST.:	RESOLUCIÓN D.G.RR.HH N° 3750	FECHA ACT. ADM.:	18/10/2019
			FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	18/10/2010

4	INSTITUCIÓN:	MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES	DIRECCIÓN:	MARISCAL LOPEZ CASI VIRGEN DE LA VICTORIA
	TIPO:	PRINCIPAL	DEPENDENCIA:	INTENDENCIA
	NOMBRADO/CONTRATADO:	ELECTO/A	CATEGORÍA:	MUN
			CARGO:	INTENDENTE MUNICIPAL
	ACTO ADMINIST.:	ELECTO	FECHA ACT. ADM.:	08/11/2021
			FECHA ASUNC./CESE/OTROS:	08/11/2021



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público
LUIS ALBERTO LOPEZ GONZALEZ

1. ACTIVOS

1.1 EFECTIVO EN GS.

11,000,000

1.2 DEPÓSITOS

#	TIPO ENTIDAD	NOMBRE DE ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	Nº DE CUENTA	PAÍS	IMPORTE
1	COOPERATIVA	COOMECIPAR- CAJA MUTUAL - CAJA MEDICA	AHORRO	*****	PARAGUAY	10,000,000

OBS:

TOTAL DEPÓSITOS:

10,000,000

1.3 CUENTAS A COBRAR

#	NOMBRE DEL DEUDOR	CLASE (A LA VISTA O PLAZOS)	PLAZO EN	IMPORTE
1	IPS	A PLAZOS	8	300,000,000

OBS: JUBILACION PRIVADA CAJA DE PROFESIONALES

TOTAL CUENTAS POR COBRAR:

300,000,000

1.4 INMUEBLES

#	Nº FINCA	CTA. CTE. CTRAL. O PADRON	USO	SUP. M2	VALOR TERRENO G.	SUP. M2 CONST.	VALOR CONST. G.	IMPORTE
1	*****	*****	TERRENO	366	50,000,000	0	0	50,000,000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: YPACARAI	AÑO DE ADQ. 2016	TIPO DE ADQ.: COMPRA				
	OBS: PROCESO DE TITULACION							
2	*****	*****	TERRENO	366	50,000,000	0	0	50,000,000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: YPACARAI	AÑO DE ADQ. 2016	TIPO DE ADQ.: COMPRA				
	OBS: EN PROCESO DE TITULACION							
3	*****	*****	TERRENO	366	50,000,000	0	0	50,000,000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: YPACARAI	AÑO DE ADQ. 2016	TIPO DE ADQ.: COMPRA				
	OBS: EN PROCESO DE TITULACION							
4	*****	*****	TERRENO	366	50,000,000	0	0	50,000,000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: YPACARAI	AÑO DE ADQ. 2016	TIPO DE ADQ.: COMPRA				
	OBS: EN PROCESO DE TITULACION							
5	*****	*****	TERRENO	366	50,000,000	0	0	50,000,000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: YPACARAI	AÑO DE ADQ. 2016	TIPO DE ADQ.: COMPRA				
	OBS: EN PROCESO DE TITULACION							
6	*****	*****	TERRENO	366	50,000,000	0	0	50,000,000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: YPACARAY	AÑO DE ADQ. 2016	TIPO DE ADQ.: COMPRA				
	OBS: EN PROCESO DE TITULACION							

TOTAL INMUEBLES:

300,000,000

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Organos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público

LUIS ALBERTO LOPEZ GONZALEZ

#	N° FINCA	CTA. CTE. CTRAL. O PADRON	USO	SUP. M2	VALOR TERRENO G.	SUP. M2 CONST.	VALOR CONST. G.	IMPORTE
7	*****	*****	TERRENO	4230	100,000,000	0	0	100,000,000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: BENJAMIN ACEVAL	AÑO DE ADQ.	2015	TIPO DE ADQ.:		COMPRA	
OBS: EN PROCESO DE CONSTRUCCION								
8	*****	*****	TERRENO	28000	200,000,000	0	0	200,000,000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: BENJAMIN ACEVAL	AÑO DE ADQ.	2015	TIPO DE ADQ.:		COMPRA	
OBS: EN PROCESO DE TITULACION								
9	*****	*****	TERRENO	5000	100,000,000	0	0	100,000,000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: BENJAMIN ACEVAL	AÑO DE ADQ.	2015	TIPO DE ADQ.:		COMPRA	
OBS: EN PROCESO DE TITULACION								
10	*****	*****	TERRENO	2954	50,000,000	0	0	50,000,000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO: BENJAMIN ACEVAL	AÑO DE ADQ.	2015	TIPO DE ADQ.:		COMPRA	
OBS: EN PROCESO DE CONSTRUCCION								
TOTAL INMUEBLES:								750,000,000

1.5 VEHÍCULOS

#	TIPO VEHÍCULO	MARCA	MODELO	CHASIS	IMPORTE
1	CAMIONETA	VW	AMAROK	*****	100,000,000
	AÑO ADQUIS.: 2012	AÑO FABR.: 2012	CHAPA: *****		
OBS:					
TOTAL VEHÍCULOS:					100,000,000

1.8 MUEBLES

#	TIPO MUEBLES	IMPORTE
1	MOBILIARIO	50,000,000
OBS: NULL		
2	ELECTRODOMESTICOS	20,000,000
OBS: NULL		
TOTAL MUEBLES:		70,000,000

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público
LUIS ALBERTO LOPEZ GONZALEZ

2. PASIVOS

2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	CREDITOS	CAJA DE PRESTAMOS IPS	96	3,558,567	341,622,432	252,658,257
OBS:						
TOTALES				3,558,567	341,622,432	252,658,257

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
1,241,000,000	252,658,257	988,341,743

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público
LUIS ALBERTO LOPEZ GONZALEZ

3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	OTROS	JUBILACION IPS	10,200,000
2	REMUNERACION		18,000,000
3	OTROS	BONIFICACION	6,000,000
TOTAL INGRESOS MENSUALES			34,200,000

3.2 INGRESOS ANUALES

#	TIPO INGRESO ANUAL	DESCRIPCIÓN ING. ANUAL	IMPORTE
1	AGUINALDO		9,169,603
2	AGUINALDO		24,000,000
TOTAL INGRESOS ANUALES			33,169,603

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR.	IMPORTE
1	ALIMENTACION		2,500,000
2	COMBUSTIBLES		1,000,000
3	SERVICIOS BASICOS		1,200,000
4	TELEFONIA CELULAR		1,600,000
5	TV CABLE		650,000
6	PERSONAL DOMESTICO		2,289,324
TOTAL EGRESOS MENSUALES			9,239,324

3.4 EGRESOS ANUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. ANUAL	IMPORTE
1	IMPUESTO INMOBILIARIO		2,500,000
2	PATENTES		1,100,000
3	VACACIONES		20,000,000
4	IMPUESTO A LA RENTA		8,000,000
TOTAL EGRESOS ANUALES			31,600,000

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público
LUIS ALBERTO LOPEZ GONZALEZ

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

FUNCIONARIO:

LUIS ALBERTO LOPEZ GONZALEZ

CÉDULA:

1085639

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO				
#	INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A: CARGO INST. COMIS.
1	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR	PERSONAL DE	MÉDICO	
2	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR	PERSONAL DE	MEDICO	
3	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR	PERSONAL DE	MÉDICO PEDIATRA	
4	MUNICIPALIDAD DE VILLA HAYES	PRINCIPAL	INTENDENTE MUNICIPAL	

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público

LUIS ALBERTO LOPEZ GONZALEZ

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

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