



**CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA**

Misión: "Organismo constitucional de control gubernamental, que fiscaliza y protege el patrimonio público, en beneficio de la sociedad"



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

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: ACTUALIZACION



DECLARACIÓN JURADA AL : 14/12/2016

RECEPCIONADO EL: 14/12/2016 17.34.21

321718-1465992-10

**DATOS PERSONALES:**

CÉDULA DE IDENTIDAD:	1465992	RUC:	1465992-1
NOMBRE:	RAUL LUIS	APELLIDOS:	LATORRE MARTINEZ
FECHA DE NAC.:	08/01/1983	NACIONALIDAD:	PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO:	DATOS PROTEGIDOS	CELULAR :	DATOS PROTEGIDOS
ESTADO CIVIL:	SOLTERO/A	CELULAR 2:	DATOS PROTEGIDOS
E MAIL:	DATOS PROTEGIDOS	GRADO ACADEM.:	TERCIARIO
TITULO OBTENIDO:	MEDICO/A		

**DOMICILIO PARTICULAR:**

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

**DATOS DEL CÓNYUGE:**

NOMBRE:	APELLIDOS:	
CÉDULA DE IDENTIDAD:	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD LABORAL:
OBS:		

## CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

**DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO**

1	INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN: AVDA. PETTIROSSI ESQ. BRASIL
	TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO DE SERVICIOS Y REDES DE SALUD	TELÉFONO: 204688
	NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A	CATEGORÍA: S34
	ACTO ADMINIST.: RESOLUCION S.G. RR.HH 380	FECHA ACT. ADM.: 04/02/2015
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 04/02/2015
2	INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	DIRECCIÓN: SANTISIMO SACRAMENTO
	TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: HOSPITAL CENTRAL DEL IPS	TELÉFONO: 290136
	NOMBRADO/CONTRATADO: CONTRATADO/A	CATEGORÍA: 0
	ACTO ADMINIST.: RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA N° 771/15	FECHA ACT. ADM.: 02/12/2015
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 02/12/2015

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

RAUL LUIS LATORRE MARTINEZ



3 INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN: AVDA. PETTIROSSI ESQ. BRASIL

TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO DE SERVICIOS Y REDES DE SALUD

TELÉFONO: 204688

NOMBRADO/CONTRATADO: CONTRATADO/A

CATEGORÍA: 0

CARGO: MEDICO

ACTO ADMINIST.: RESOLUCION DG.RR.HH. N° 1854

FECHA ACT. ADM.:

26/11/2013

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 26/11/2013



# CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

*Copia Controlada del Sistema Integrado CCGDJBR*

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

RAUL LUIS LATORRE MARTINEZ



## 1. ACTIVOS

1.1 EFECTIVO EN GS.	140.000.000
---------------------	-------------

1.5 VEHÍCULOS
---------------

#	TIPO VEHÍCULO	MARCA	MODELO	CHASIS	IMPORTE
1	AUTOMOVIL	BMW	325I/2005	DATOS PROTEGIDOS	79.200.000
	AÑO ADQUIS.: 2014	AÑO FABR.: 2005		CHAPA: DATOS PROTEGIDOS	
OBS:					
					TOTAL VEHÍCULOS: 79.200.000

1.8 MUEBLES
-------------

#	TIPO MUEBLES	IMPORTE
1	MOBILIARIO	150.000.000 OBS: NULL
2	ELECTRODOMESTICOS	56.000.000 OBS:
3	EQUIPOS DE OFICINA	53.000.000 OBS:
4	JOYAS	12.000.000 OBS:
5	OBRAS DE ARTE	120.000.000 OBS: NULL
6	EQUIPOS MEDICOS	200.000.000 OBS:
TOTAL MUEBLES:		591.000.000



CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA

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

Firma del funcionario o empleado público

RAUL LUIS LATORRE MARTINEZ

## 2. PASIVOS

### 2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	TARJETAS DE CREDITO	BANCO	1	2.500.000	2.500.000	2.500.000
OBS:						
			TOTALES	2.500.000	2.500.000	2.500.000

## RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
810.200.000	2.500.000	807.700.000



CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA

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

Firma del funcionario o empleado público

RAUL LUIS LATORRE MARTINEZ

### 3. INGRESOS Y EGRESOS

#### 3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		25.296.560
		TOTAL INGRESOS MENSUALES	25.296.560

#### 3.2 INGRESOS ANUALES

#	TIPO INGRESO ANUAL	DESCRIPCIÓN ING. ANUAL	IMPORTE
1	AGUINALDO		25.296.560
2	OTROS	GRATIFICACIONES	5.000.000
		TOTAL INGRESOS ANUALES	30.296.560

#### 3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	TELEFONIA CELULAR		400.000
2	VESTIMENTA		1.000.000
3	COMBUSTIBLES		2.000.000
4	ALIMENTACION		3.000.000

**CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA**



TOTAL EGRESOS MENSUALES 6.400.000

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

RAUL LUIS LATORRE MARTINEZ



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

FUNCIONARIO: RAUL LUIS LATORRE MARTINEZ

CÉDULA: 1465992

## DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

#	INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
1	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	PERSONAL	DIRECTOR GENERAL		
2	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	PERSONAL	MEDICO		
3	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	PERSONAL	MEDICO		

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

RAUL LUIS LATORRE MARTINEZ

CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA POR EL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN O ESCRIBANO PÚBLICO O JUEZ DE PAZ	SELLO
FIRMA	SELLO

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

CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA

*Copia Controlada - SCDJBR  
Integrado*