



**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 : 09/05/2017

RECEPCIONADO EL: 09/05/2017 18.51.11

370987-2053192-3146

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD:	2053192	RUC:	2053192-3
NOMBRE:	EXPEDITO BLAS	APELLIDOS:	DELGADO BRITOS
FECHA DE NAC.:	17/02/1975	NACIONALIDAD:	PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO:	DATOS PROTEGIDOS	CELULAR :	DATOS PROTEGIDOS
ESTADO CIVIL:	CASADO/A SIN 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 TRANSV.:	DATOS PROTEGIDOS
Nº CASA:	DATOS PROTEGIDOS	BARRIO:	DATOS PROTEGIDOS
CIUDAD:	DATOS PROTEGIDOS		

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE:	LOURDES INES	APELLIDOS:	VILLALBA ESPINOLA
CÉDULA DE IDENTIDAD:	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD LABORAL:	COMERCIANTE

OBS:

**CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA**

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

1	INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	DIRECCIÓN: CAAZAPA
	TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: UNIDAD SANITARIA CAAZAPA	TELÉFONO: 0542 232281
	NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: S06	CARGO: MEDICO
	ACTO ADMINIST.: 110-001/13	FECHA ACT. ADM.: 27/12/2013
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 27/12/2013
2	INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN: CAAZAPA
	TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: HOSPITAL	TELÉFONO: 0542 232223
	NOMBRADO/CONTRATADO: CONTRATADO/A CATEGORÍA: 1	CARGO: MEDICO
	ACTO ADMINIST.: RESOLUCION N°4069	FECHA ACT. ADM.: 05/10/2009
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/02/2004

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

EXPEDITO BLAS DELGADO BRITOS



3 INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN: CAAZAPA

TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: HOSPITAL

TELÉFONO: 0542 232223

NOMBRADO/CONTRATADO: CONTRATADO/A CATEGORÍA: 1

CARGO: MEDICO

ACTO ADMINIST.: RESOLUCION N° 1074

FECHA ACT. ADM.:

08/04/2009

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/02/2004

4 INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN: CAAZAPA

TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: HOSPITAL

TELÉFONO: 0542 232223

NOMBRADO/CONTRATADO: CONTRATADO/A CATEGORÍA: 1

CARGO: MEDICO

ACTO ADMINIST.: RESOLUCION N° 1

FECHA ACT. ADM.:

10/02/2011

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/02/2011

1.5 VEHÍCULOS

#	TIPO VEHÍCULO	MARCA	MODELO	CHASIS	IMPORTE
1	AUTOMOVIL	TOYOTA	PLAZ	DATOS PROTEGIDOS	28.000.000
	AÑO ADQUIS.: 2016	AÑO FABR.: 2001	CHAPA:	DATOS PROTEGIDOS	
OBS:					TOTAL VEHÍCULOS: 28.000.000

1.8 MUEBLES

#	TIPO MUEBLES	IMPORTE
1	MOBILIARIO	15.000.000
		OBS: NULL
2	EQUIPOS DE OFICINA	10.000.000
		OBS:
3	JOYAS	3.000.000
		OBS:
TOTAL MUEBLES:		28.000.000

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

EXPEDITO BLAS DELGADO BRITOS

2. PASIVOS

2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	CREDITOS	PLAYA DE VEHICULOS DE MARCELO	18	1.000.000	18.000.000	11.000.000
OBS:						
			TOTALES	1.000.000	18.000.000	11.000.000

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
56.000.000	11.000.000	45.000.000



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

EXPEDITO BLAS DELGADO BRITOS

3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

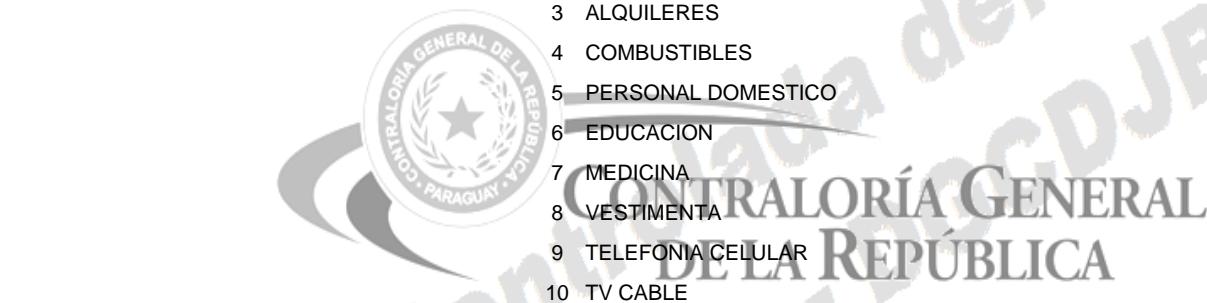
#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		20.068.500
2	HONORARIOS		3.000.000
TOTAL INGRESOS MENSUALES			23.068.500

3.2 INGRESOS ANUALES

#	TIPO INGRESO ANUAL	DESCRIPCIÓN ING. ANUAL	IMPORTE
1	AGUINALDO		20.068.500
TOTAL INGRESOS ANUALES			20.068.500

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION		4.000.000
2	SERVICIOS BASICOS		300.000
3	ALQUILERES		1.000.000
4	COMBUSTIBLES		500.000
5	PERSONAL DOMESTICO		800.000
6	EDUCACION		1.100.000
7	MEDICINA		200.000
8	VESTIMENTA		600.000
9	TELEFONIA CELULAR		300.000
10	TV CABLE		110.000
TOTAL EGRESOS MENSUALES			8.910.000



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

EXPEDITO BLAS DELGADO BRITOS



3.4 EGRESOS ANUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. ANUAL	IMPORTE
1	VACACIONES		8.000.000
		TOTAL EGRESOS ANUALES	8.000.000



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

EXPEDITO BLAS DELGADO BRITOS



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

FUNCIONARIO: EXPEDITO BLAS DELGADO BRITOS

CÉDULA: 2053192

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

#	INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
1	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	PERSONAL	MEDICO		
2	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	PERSONAL	MEDICO		
3	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	PERSONAL	MEDICO		
4	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
EXPEDITO BLAS DELGADO BRITOS

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 - MECIP - CGR