



**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: ASUNCION AL CARGO



DECLARACIÓN JURADA AL : 12/09/2014

RECEPCIONADO EL: 19/09/2014 00.00.00

61260-704240-71

**DATOS PERSONALES:**

CÉDULA DE IDENTIDAD:	704240	RUC:	704240
NOMBRE:	ELIGIO	APELLIDOS:	FRETES ESPINOLA
FECHA DE NAC.:	01/12/1960	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:	LUCIANA	APELLIDOS:	OVELAR DE FRETES
CÉDULA DE IDENTIDAD:	DATOS PROTEGIDOS	ACTIVIDAD LABORAL:	DOCENTE

OBS:

## CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

**DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO**

1	INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	DIRECCIÓN: CALLE POSADAS
	TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE ENCARNACION	TELÉFONO: 071 203-555/ 071 205-504
	NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A	CATEGORÍA: S06
	ACTO ADMINIST.: RESOLUCION 1731/2014	FECHA ACT. ADM.: 01/08/2014
		FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/08/2014
2	INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN: INDEPENDENCIA NACIONAL Y JORGE MEMMEL
	TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION	TELÉFONO: 071202271/72
	NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A	CATEGORÍA: S34
	ACTO ADMINIST.: RESOLUCION	FECHA ACT. ADM.: 01/08/1997
	COMISIONADO: SI	FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/08/1997
	INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA	ACTO ADM. COM.: RESOLUCION DG RR HH N°3748
	CARGO: DECANO	FECHA INGRESO: 13/06/2014
		FECHA EGRESO:

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

ELIGIO FRETES ESPINOLA



3	INSTITUCIÓN: MINISTERIO PUBLICO FISCALIA GENERAL DEL ESTADO	DIRECCIÓN: CONSTITUCION NACIONAL
	TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: MINISTERIO PUBLICO ENCARNACION	TELÉFONO: 071498764
	NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: ..	CARGO: MEDICO FORENSE
	ACTO ADMINIST.: RESOLUCION FECHA ACT. ADM.:	15/06/2002 FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 15/06/2002
4	INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA	DIRECCIÓN: INDEPENDENCIA NCIONAL Y GRAL. BURGUEZ
	TIPO: EDUCATIVA DEPENDENCIA: FACULTAD DE MEDICINA	TELÉFONO: 071202035
	NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: U03	CARGO: DECANO
	ACTO ADMINIST.: RESOLUCION DE CONSEJO FECHA ACT. ADM.:	01/03/2013 FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/03/2013
5	INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA	DIRECCIÓN: INDEPENDENCIA NACIONAL Y GRAL. BURGUEZ
	TIPO: EDUCATIVA DEPENDENCIA: FACULTAD DE MEDICINA	TELÉFONO: 071202035
	NOMBRADO/CONTRATADO: NOMBRADO/A CATEGORÍA: L29	CARGO: PROFESOR AUXILIAR
	ACTO ADMINIST.: RESOLUCION DE CONSEJO FECHA ACT. ADM.:	01/01/2012 FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/01/2012
6	INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN: INDEPENDENCIA NACIONAL Y JORGE MEMMEL
	TIPO: PERSONAL DE BLANCO DEPENDENCIA: HOSPITAL REGIONAL DE ENCRNACION	TELÉFONO: 071202272
	NOMBRADO/CONTRATADO: CONTRATADO/A CATEGORÍA: CPS	CARGO: MEDICO TRAUMATOLOGO DE GUARDIA
	ACTO ADMINIST.: CONTRATO FECHA ACT. ADM.:	01/01/2014 FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 01/01/2014

## 1.1 EFECTIVO EN GS.

## 1.2 DEPÓSITOS

#	TIPO ENTIDAD	NOMBRE DE ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	Nº DE CUENTA	PAÍS	IMPORTE
1	BANCO	BANCO REGIONL S.A.	AHORRO	DATOS PROTEGIDOS	PARAGUAY	70.000.000
OBS:						
2	COOPERATIVA	COOMECPAR	AHORRO	DATOS PROTEGIDOS	PARAGUAY	35.000.000
OBS:						
TOTAL DEPÓSITOS:						105.000.000

## 1.4 INMUEBLES

#	Nº FINCA	CTA. CTE. CTRAL. O PADRON	USO	SUP. M2	VALOR TERRENO G.	SUP. M2 CONST.	VALOR CONST. G.	IMPORTE
1	DATOS PROTEGIDOS	3710	VIVIENDA	797	150.000.000	0	0	150.000.000
PAÍS:	PARAGUAY	DISTRITO:	.	AÑO DE ADQ.	2000	TIPO DE ADQ.:	COMPRA	
OBS:								
2	DATOS PROTEGIDOS	23-222-12	VIVIENDA	397	50.000.000	0	0	50.000.000
PAÍS:	PARAGUAY	DISTRITO:	.	AÑO DE ADQ.	1999	TIPO DE ADQ.:	COMPRA	
OBS:								
TOTAL INMUEBLES:								200.000.000

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

ELIGIO FRETES ESPINOLA



#	Nº FINCA	CTA. CTE. CTRAL. O PADRON	USO	SUP. M2	VALOR TERRENO G.	SUP. M2 CONST.	VALOR CONST. G.	IMPORTE
1	DATOS PROTEGIDOS	2464	VIVIENDA	50000	150.000.000	0	0	150.000.000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO:		AÑO DE ADQ.	2010	TIPO DE ADQ.:	COMPRA	
OBS:								
2	DATOS PROTEGIDOS	583	VIVIENDA	624	70.000.000	0	0	70.000.000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO:		AÑO DE ADQ.	2012	TIPO DE ADQ.:	COMPRA	
OBS:								
3	DATOS PROTEGIDOS	..	VIVIENDA	2590	80.000.000	0	0	80.000.000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO:		AÑO DE ADQ.	2010	TIPO DE ADQ.:	COMPRA	
OBS: DOCUMENTACION EN TRAMITE								
4	DATOS PROTEGIDOS	..	VIVIENDA	600	100.000.000	50	75000000	175.000.000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO:		AÑO DE ADQ.	2004	TIPO DE ADQ.:	HERENCIA	
OBS: DOCUMENTACION EN TRAMITE								
5	DATOS PROTEGIDOS	..	VIVIENDA	1280	100.000.000	0	0	100.000.000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO:		AÑO DE ADQ.	2008	TIPO DE ADQ.:	COMPRA	
OBS: DOCUMENTACION EN TRAMITE								
6	DATOS PROTEGIDOS	..	VIVIENDA	520	30.000.000	0	0	30.000.000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO:		AÑO DE ADQ.	2012	TIPO DE ADQ.:	COMPRA	
OBS: DOCUMENTACION EN TRAMITE								
7	DATOS PROTEGIDOS	..	VIVIENDA	35000	600.000.000	0	0	600.000.000
	PAÍS: PARAGUAY	DISTRITO:		AÑO DE ADQ.	2014	TIPO DE ADQ.:	COMPRA	
OBS: DOCUMENTACION EN TRAMITE								

**CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA**

TOTAL INMUEBLES: 1.405.000.000

**1.5 VEHÍCULOS**

#	TIPO VEHÍCULO	MARCA	MODELO	CHASIS	IMPORTE
1	AUTOMOVIL	MERCEDES BENZ	C 220 CDI	DATOS PROTEGIDOS	80.000.000
	AÑO ADQUIS.: 2008	AÑO FABR.: 2004	CHAPA:	DATOS PROTEGIDOS	
OBS: NULL					
2	AUTOMOVIL	TOYOTA	CORONA	DATOS PROTEGIDOS	25.000.000
	AÑO ADQUIS.: 0	AÑO FABR.: 1999	CHAPA:	DATOS PROTEGIDOS	
OBS:					
3	AUTOMOVIL	TOYOTA	PREMIO	DATOS PROTEGIDOS	30.000.000
	AÑO ADQUIS.: 0	AÑO FABR.: 1999	CHAPA:	DATOS PROTEGIDOS	
OBS:					

TOTAL VEHÍCULOS: 135.000.000

**1.8 MUEBLES**

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

ELIGIO FRETES ESPINOLA



#	TIPO MUEBLES	IMPORTE
1	MOBILIARIO	50.000.000
	OBS:	
2	EQUIPOS DE OFICINA	30.000.000
	OBS:	
3	ELECTRODOMESTICOS	30.000.000
	OBS:	
4	INSTRUMENTALES MEDICOS	200.000.000
	OBS:	
	TOTAL MUEBLES:	310.000.000

**1.9 OTROS ACTIVOS**

#	DESCRIPCIÓN	EMPRESA	RUC	PAÍS	CANT.	PRECIO UNI.	IMPORTE
1	ACCIONES	GRUPO MEDICO ITAPUA	704240-0	PARAGUAY	10	1.000.000	10.000.000
OBS: NULL							TOTAL OTROS ACTIVOS 10.000.000



**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

ELIGIO FRETES ESPINOLA



## 2. PASIVOS

### 2.1 TIPOS DE DEUDAS

#	TIPO DEUDA	EMPRESA	PLAZO	CUOTA MENSUAL	TOTAL DEUDA	SALDO DEUDA
1	CREDITOS	COOMECPAR	12	3.200.000	35.000.000	25.600.000
OBS:						
2	CREDITOS	BANCO REGIONAL S.A.A	36	6.700.000	318.000.000	226.600.000
OBS:						
			TOTALES	9.900.000	353.000.000	252.200.000

## RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
1.965.000.000	252.200.000	1.712.800.000



**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

ELIGIO FRETES ESPINOLA



### 3. INGRESOS Y EGRESOS

#### 3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		6.268.500
2	REMUNERACION		4.600.000
3	REMUNERACION		2.201.200
4	REMUNERACION		5.849.700
5	OTROS	GASTOS DE REPRESENTACION	1.701.000
6	OTROS	BONIFICACIONES Y	784.615
7	REMUNERACION		5.000.000
8	REMUNERACION		4.528.935
TOTAL INGRESOS MENSUALES			30.933.950

#### 3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION		5.000.000
2	SERVICIOS BASICOS		3.000.000
3	ALQUILERES		3.000.000
4	COMBUSTIBLES		1.000.000
5	PERSONAL DOMESTICO		1.200.000
6	EDUCACION		4.000.000
7	MEDICINA		500.000
8	VESTIMENTA		2.000.000
9	TELEFONIA CELULAR		1.000.000
10	TV CABLE		200.000
11	SEGUROS		600.000
TOTAL EGRESOS MENSUALES			21.500.000



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

ELIGIO FRETES ESPINOLA



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

FUNCIONARIO: ELIGIO FRETES ESPINOLA

CÉDULA: 704240

## 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	UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA	DECANO
3	MINISTERIO PUBLICO FISCALIA GENERAL DEL ESTADO	PERSONAL	MEDICO FORENSE		
5	UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA	EDUCATIVA	DECANO		
6	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

ELIGIO FRETES ESPINOLA

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**