



DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES SEGÚN LEY N° 7.089/23

MOTIVO DE LA ASUNCION AL CARGO ID: 216
DECLARACIÓN JURADA AL 15/11/2021 RECEPCIONADO EL: 22/08/2023

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD: 3580216 RUC: 3580216-2
NOMBRE: AMANCIO APELLIDOS: LOPEZ SPITAL
FECHA DE NAC.: 09/08/1980 NACIONALIDAD: PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO: ***** CELULAR : *****
ESTADO CIVIL: CASADO/A SIN SEPARACION DE BIENES E MAIL: *****
GRADO ACADEM.: SECUNDARIO
TITULO OBTENIDO: POLITICO

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE PRINCIPAL: ***** CALLE TRANSV.: *****
N° CASA: BARRIO: *****
CIUDAD: *****

OBS: N/A

INC-A

DATOS REFERENTES A PARIENTES HASTA EL 2DO GRADO DE AFINIDAD Y CONSAGUINIDAD

#	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DE IDENTIDAD	CEDULA DUPLICADA	ESTADO CIVIL	GRADO DE PARENTESCO	RUC	¿TRABAJA?
1	CESILIA ALVARENGA PEREZ OBS: N/A	*****	*****	UNION DE HECHO	CONYUGE	*****	NO
2	GABRIEL MANUEL LOPEZ ALVARENGA OBS: N/A	*****	*****	SOLTERO	HIJO/A	*****	NO
3	ROSALINO MIQUEAS LOPEZ ALVARENGA OBS: N/A	*****	*****	SOLTERO	HIJO/A	*****	NO
4	CARLINO EDUARDO LOPEZ SPITAL OBS: N/A	*****	*****	SOLTERO	HERMANO/A	*****	NO

Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de la información solicitada, según Ley N° 7089/23, sin omisión 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 expuestos en todas mis declaraciones juradas, así también 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 persona.

INC-A

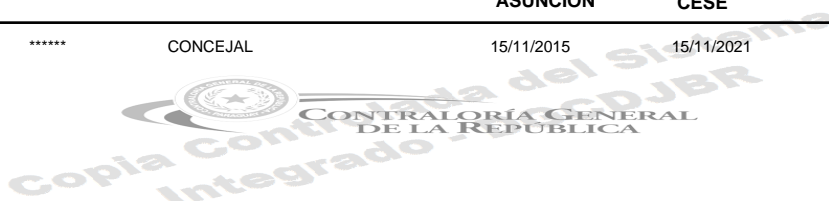
DATOS REFERENTES A PARIENTES HASTA EL 2DO GRADO DE AFINIDAD Y CONSAGUINIDAD

#	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DE IDENTIDAD	CEDULA DUPLICADA	ESTADO CIVIL	GRADO DE PARENTESCO	RUC	¿TRABAJA?
5	SIXTO DOMINGO LOPEZ SPITAL OBS: N/A	*****	*****	SOLTERO	HERMANO/A	*****	NO
6	OSCAR DARIO RIVAS SPITAL OBS: N/A	*****	*****	SOLTERO	HERMANO/A	*****	NO
7	MARIA MARTA SPITAL OBREGON OBS: N/A	*****	*****	SOLTERO	MADRE	*****	NO

INC-B

DETALLE DE PARTICIPACIÓN DEL DECLARANTE EN JUNTAS, CONSEJOS, CONSEJOS ASESORES Y CUERPOS COLEGIADOS SEAN REMUNERADOS U HONORARIOS

#	INSTITUCION	RUC	OCUPACION Y/O CARGO	FECHA ASUNCIÓN	FECHA CESE
1	MUNICIPALDIAD DE KARAPAI null	*****	CONCEJAL	15/11/2015	15/11/2021



INC-C

IDENTIFICACION DE LOS CARGOS PUBLICOS OCUPADOS POR EL DECLARANTE EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS - REMUNERADOS U HONORARIOS

#	INSTITUCION	RUC	OCUPACION Y/O CARGO	FECHA ASUNCIÓN	FECHA CESE
---	-------------	-----	---------------------	----------------	------------

INC-D

IDENTIFICACION DE LOS CARGOS OCUPADOS EN EL SECTOR PRIVADO POR EL DECLARANTE EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS

#	CONTRATANTE	RUC	OCUPACION Y/O CARGO	FECHA ASUNCIÓN	FECHA CESE
---	-------------	-----	---------------------	----------------	------------

Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de la información solicitada, según Ley N° 7089/23, sin omisión de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la Republica a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos expuestos en todas mis declaraciones juradas, así también autorizo a la Contraloría general de la Republica a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Publico y Organos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la Republica, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso persona.

INC-E

ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE EJERCIDA EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS

#	PERSONA FISICA Y/O JURIDICA	RUC	ACTIVIDAD PROFESIONAL EJERCIDA	FECHA ASUNCIÓN	FECHA CESE
---	-----------------------------	-----	--------------------------------	----------------	------------

CONDUCTAS PROHIBIDAS

Capítulo III art. 19° referente a las conductas prohibidas y la condición previa para asumir al cargo.

#	ENTIDAD	RUC	MOTIVO PRESENTACION	FECHA EVENTO
---	---------	-----	---------------------	--------------

Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de la información solicitada, según Ley N° 7089/23, sin omisión de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la Republica a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos expuestos en todas mis declaraciones juradas, así también autorizo a la Contraloría general de la Republica a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Publico y Organos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la Republica, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso persona.


Copia Controlada del Sistema Integrado CPDJBR
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA