



DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES SEGÚN LEY N° 7.089/23

MOTIVO DE LA ACTUALIZACION ID: 32347
DECLARACIÓN JURADA AL 15/09/2025 RECEPCIONADO EL: 15/09/2025

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD: 4344241 - RUC: 4344241
NOMBRE: ROXANA MARCELA APELLIDOS: VILLALBA ORTIZ
FECHA DE NAC.: 14/11/1986 NACIONALIDAD: PARAGUAY
TELEF. DOMICILIO: CELULAR : 0976374060
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A E MAIL: vimarox@hotmail.com
GRADO ACADEM.: TERCARIO
TITULO OBTENIDO: LIC. EN ENFERMERIA

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE PRINCIPAL: SAN IGNACIO CALLE TRANSV.: JUAN XXIII
N° CASA: 121 BARRIO: LA MERCED
CIUDAD: SAN ANTONIO

OBS:

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?
---	-------------------	---------------------	------------------	--------------	---------------------	-----	-----------

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
---	-------------	-----	---------------------	----------------	------------

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
---	-------------	-----	---------------------	----------------	------------

1	MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO	80010506	DIRECTORA DE SALUD	2021-11-09	
---	------------------------------	----------	--------------------	------------	--

OBS: HASTA LA ACTUALIDAD

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-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
---	-------------	-----	---------------------	----------------	------------

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 Órganos 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.



**CONTRALORÍA
GENERAL DE
LA REPÚBLICA**
PARAGUAY