



499-1119-107278-522140450



**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
DECLARACIÓN JURADA**

**EJERCICIO: 2023 OPORTUNIDAD: AL INICIO**

**DATOS LABORALES**

**1** Nombre de la Entidad : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YARABAMBA **2** Cargo, nivel o servicio que presta : ESPECIALISTA EN ADMINISTRACION PUBLICA

**DATOS PERSONALES**

**3** Tipo de documento de identidad : D.N.I. **4** N° de documento de identidad : 29556537  
**5** Apellido Paterno : MORALES **6** Apellido Materno : CASTILLO  
**7** Nombres : EDWAR **8** Dirección : CALLE MORONA NRO. 322 PISO 1 CERRO COLORADO AREQUIPA AREQUIPA PERU  
**9** N° de Celular : 958791555 **10** Correo Electrónico : EDMORCA@HOTMAIL.COM  
**11** RUC N° : 10295565379 **12** Estado Civil : CASADO(A)  
**13** Apellidos y nombres del cónyuge o conviviente: RAMOS SUCA JESSICA VIRGINIA  
**14** Tipo de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente: D.N.I.  
**15** N° de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente: 29621784

**DECLARACIÓN JURADA PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES**

Habiendo tomado conocimiento de la normativa aplicable respecto del presente formulario, declaro bajo juramento que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta:

- 1** Información de empresas, sociedades u otras entidades públicas o privadas, en las que usted y/o su cónyuge o conviviente posea alguna clase de participación patrimonial o similar; constituidas en el país o en el exterior (\*). Sí [ ] No [X]
- 2** Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados a usted, su cónyuge o conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados (\*). Sí [ ] No [X]
- 3** La participación de usted, su cónyuge o conviviente en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semejante, sea remunerado o no, en el país o en el exterior (\*). Sí [ ] No [X]
- 4** Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior (\*). Sí [ ] No [X]
- 5** Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros (\*). Sí [ ] No [X]
- 6** Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros (\*\*). Sí [ ] No [X]
- 7** Relación de personas con las que tiene vínculo de consanguinidad hasta el cuarto grado y vínculo de afinidad hasta el segundo grado. La información respecto de los hijos menores de edad es protegida y excluida para efectos de la publicación (\*\*\*). Sí [X] No [ ]

D.N.I./ C.E./ PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES U PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
-------------------	-------------------------------	------------	---	------------------

499-1119-107278-522140450

499-1119-107278-522140450

499-1119-107278-522140450



499-1119-107278-522140450

29621784	JESSICA VIRGINIA RAMOS SUCA	CONYUGE	ENFERMERA	HOSPITAL NACIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA
----------	--------------------------------	---------	-----------	--

PARENTESCO	SITUACION
ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELO PATERNO DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELO MATERNO DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELO MATERNO DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELA PATERNO DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELA PATERNO DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELA MATERNO DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELA MATERNO DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) DEL DECLARANTE	Fallecido
HIJO(A)	No tiene
HIJASTRO(A)	No tiene
CUÑADO(A)	No tiene
HERMANO(A) DEL DECLARANTE	No tiene
PADRE DEL DECLARANTE	No tiene
PADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	No tiene
MADRE DEL DECLARANTE	No tiene
NIETO(A)	No tiene
MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	No tiene

**8 Otra información relevante que desee declarar:**

Se suscribe la presente con carácter de DECLARACIÓN JURADA, en el marco del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales que deriven de la verificación posterior, que compruebe la falsedad de lo declarado en el presente documento, de acuerdo a la legislación de la materia.

(\* Los numerales 1, 2, 3, 4 y 5, comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de intereses.

(\*\*) La información señalada en el numeral 6 corresponde a aquella que el declarante conozca al momento de la declaración.

(\*\*\*) Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a), bisnieto (a), tataranieto (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), nieto (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge (conviviente), madre del cónyuge (conviviente), nietastro (a) por parte del cónyuge (conviviente), hijastro (a), abuelo (a) del cónyuge (conviviente), yerno, nuera, cuñado (a). La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad, se circunscribe a aquella que conozca al momento de completar la presente Declaración Jurada. En caso de falta de certeza, esto se precisa en el numeral 8 referido a "Otra Información relevante que considere necesario declarar."

**FECHA DE ELABORACIÓN: 22/05/2023**

499-1119-107278-522140450

499-1119-107278-522140450

499-1119-107278-522140450