



## CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

## DECLARACIÓN JURADA

EJERCICIO: 2023 OPORTUNIDAD: PERIODICA

4  
1

## DATOS LABORALES

1	Nombre de la Entidad	: GER.SUBREGIONAL ALTO AMAZONAS YURIMAGUAS	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: JEFE DEL AREA DE SERVICIOS ALIVIA IAPES
---	----------------------	--	---	------------------------------------	---

## DATOS PERSONALES

3	Tipo de documento de identidad	: D.N.I.	4	N° de documento de identidad	: 05588926
5	Apellido Paterno	: CHU	6	Apellido Materno	: RAMIREZ
7	Nombres	: VIDAL	8	Dirección	: CALLE MALECON PARANAPURA NRO. SN MZA. P LOTE 04 ASENTAMIENTO HUMANO LIBERTAD DEL PARANAPURA YURIMAGUAS ALTO AMAZONAS LORETO PERU
9	N° de Celular	: 991959612	10	Correo Electrónico	: vidalchuramirez@gmail.com
11	RUC N°	:	12	Estado Civil	: SOLTERO(A)
13	Apellidos y nombres del cónyuge o conviviente:				
14	Tipo de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente:				
15	N° de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente:				

## 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 <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados a usted, su cónyuge o conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados (*).  | Sí <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior (*).   | Sí <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 | Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros (*).  | Sí <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6 | Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros (**).  | Sí <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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   | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/>            |

753-589-727133-519090737

753-589-727133-519090737

753-589-727133-519090737



753-589-727133-519090737

D.N.I./ C.E./ PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES U PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
73007712	JORGE ANTONIO CHU AMASIFUEN	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO LABORA
44410551	MIRIAM CHU AMASIFUEN	HIJO(A)	AMA DE CASA	NO LABORA
46639941	VIDAL ENRIQUE CHU AMASIFUEN	HIJO(A)	EMPLEADO	PROGRAMA JUNTOS
79347024	JIALI CHU PEREZ	NIETO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
10400472	ANTONIO CHU RAMIREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	EMPLEADO	ADMINISTRADORA CLINICA RICARDO PALMA S.A.
05614772	GRETEL CHU RAMIREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	LICENCIADA EN ENFERMERIA	NO LABORA
05630164	JOEL CHU RAMIREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	SERVIDOR PUBLICO	REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
05594022	JORGE CHU RAMIREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	OBRERO	NO LABORA
01094501	SORAIDA TORRES PAREDES	CUÑADO(A)	AMA DE CASA	NO LABORA
05585025	CINECIO TUESTA RAMIREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	OBRERO	NO LABORA

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

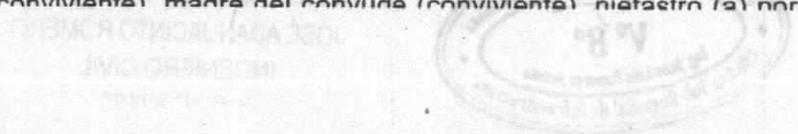
8 Otra información relevante que desee declarar.:

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)



753-589-727133-519090737

753-589-727133-519090737

753-589-727133-519090737



753-589-727133-519090737

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: 19/05/2023**

753-589-727133-519090737

753-589-727133-519090737

753-589-727133-519090737



*[Signature]*  
JOSE ANTONIO JACINTO RIVERA  
INGENIERO CIVIL

