



## Reporte simplificado de publicación de las DJI

## **DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES**

EJERCICIO: 2025 OPORTUNIDAD: AL CESAR

**DATOS LABORALES** 

Entidad : HOSPITAL CARLOS

LANFRANCO LA HOZ

2 Cargo, nivel o : JEFE DE LA UNIDAD servicio que presta DE LOGISTICA

**DATOS PERSONALES** 

3 Apellido Paterno : VELA 4 Apellido Materno : MONTENEGRO

5 Nombres : ALDO ALEJANDRO











## **DECLARACIÓN JURADA 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:

Información de empresas, sociedades u otras entidades, 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]

Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otrogados a usted, su cónyuge o 2 conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados.

Sí [] No [X]

La participación de usted, su cónyuge o conviviente en directorios, consejos de administración y 3 vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semajante, sea remunerado o no, en el país o en el exterior.

Sí [X] No []

REGISTRO (R.U.C./sin R.U.C./otro tipo de registro)	NOMBRE/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (incluido entidades públicas, consorcios o grupos económicos, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, entre otros)	Naturaleza del cuerpo colegiado	Periodo Consignar fecha de Inicio/Fin/a la fecha	Nacional/ Extranjera
20180961292	COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE LAM.	MIEMBRO	18/03/2016 - Actualidad	Nacional

Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior.

Sí [X] No []

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//	CARGO/POSICIÓN/ FUNCIÓN/OBJETO	Periodo	Nacional/ Extranjera
R.U.C.:20203531 550	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	JEFE DE UNIDAD	12/07/2024 - Actualidad	
R.U.C.:20163833 094	GERENCIA REGIONAL DE SALUD	ADMINISTRADOR	13/04/2024 - 04/07/2024	
R.U.C.:20156003 060	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL BAGUA	GERENTE MUNICIPAL	27/09/2023 - 11/04/2024	
R.U.C.:20131257 750	SEGURO SOCIAL DE SALUD	ADMINISTRADOR	06/10/2022 - 13/09/2023	

Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros.

Sí [ ] No [X]

Participación en Comités de Selección de licitacion pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros (\*).

Sí [X] No []

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//OTROS	TIPO DE COMITÉ / TIPO DE FONDO	Periodo
20203531550	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	LP AS ADJ	12/07/2024 - Actualidad

Relación de personas con la que tiene vínculo de consanguinidad hasta el cuarto grado y vínculo de afinidad hasta el segundo grado, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia. 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 O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
71107733	ABNER IVAN CAMPOS VELA	SOBRINO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
71107734	HENRRIK ALEXANDER CAMPOS VELA	SOBRINO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
71195380	PAULINO ROSAS CASTILLO VELA	SOBRINO(A)	SIN OCUPACION	NO APLICA
17615312	LIBORIO MONTENEGRO ALTAMIRANO	TÍO (A)	COMERCIANTE	NO APLICA
00818350	LUCIDORO MONTENEGRO ALTAMIRANO	TÍO (A)	COMERCIANTE	NO APLICA

877-1899-292858-123125503 877-1899-292858-123125503 877-1899-292858-1231

33663136	MARIA ESTHER MONTENEGRO ALTAMIRANO	MADRE DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO APLICA
33654695	ALEJANDRO VELA CORONEL	PADRE DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
47741707	MARLENI VELA CORONEL	TÍO (A)	AMA DE CASA	NO APLICA
33653741	SEGUNDA NELIDA VELA CORONEL	TÍO (A)	AMA DE CASA	NO APLICA
33655144	VICTOR RAUL VELA CORONEL	TÍO (A)	AGRICULTOR	NO APLICA
40796109	AURIA VELA MONTENEGRO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ADMINISTRADORA	DIRECCION DE RED DE SALUD BAGUA
45583354	CESIA VELA MONTENEGRO	SOBRINO(A)	AMA DE CASA	NO APLICA
45583354	CESIA VELA MONTENEGRO	PRIMO(A)	AMA DE CASA	NO APLICA
42971760	CONSUELO VELA MONTENEGRO	PRIMO(A)	COMERCIANTE	NO APLICA
16755590	DIANE VELA MONTENEGRO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
33671994	GILMA VELA MONTENEGRO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	TEC. ENFERMERIA	DIRECCION RED DE SALUD UTCUBAMBA
17615313	HERNAN VELA MONTENEGRO	PRIMO(A)	CHOFER	NO APLICA
42109141	IRMA VELA MONTENEGRO	PRIMO(A)	AMA DE CASA	NO APLICA
42126117	JAIRO VELA MONTENEGRO	PRIMO(A)	COMERCIANTE	NO APLICA
46182812	MAGDA ESTHER VELA MONTENEGRO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	TECNOLOGA MEDICA	HOSPITAL GENERAL JAEN
40950362	MARTHA VELA MONTENEGRO	PRIMO(A)	AMA DE CASA	NO APLICA
40031148	SOLEDAD AMPARO VELA MONTENEGRO	ABUELA MATERNA DEL CONVIVIENTE	AMA DE CAS	NO APLICA
46831590	VALOIS VELA MONTENEGRO	PRIMO(A)	CHOFER	NO APLICA
76637297	MICHAEL JORDAN VILLANUEVA VELA	SOBRINO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
76637296	NELIDA ESTEFANY VILLANUEVA VELA	SOBRINO(A)	AMA DE CASA	NO APLICA

8 Otra información relevante que considere necesario declarar.

Sí [X] No []

NO TENGO DATOS DE OTROS FAMILIARES

