



59-751-106989-410112104

**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DECLARACIÓN JURADA**

EJERCICIO: 2025 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

| | | | | | |
|----------|----------------------|---|----------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Nombre de la Entidad | : UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD TINGO MARIA | 2 | Cargo, nivel o servicio que presta | : JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA |
|----------|----------------------|---|----------|------------------------------------|-------------------------------------|

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|-----------|---|---------------|-----------|------------------------------|--|
| 3 | Tipo de documento de identidad | : D.N.I. | 4 | N° de documento de identidad | : 42194854 |
| 5 | Apellido Paterno | : VILLAVERDE | 6 | Apellido Materno | : SALAZAR |
| 7 | Nombres | : LUIS JESUS | 8 | Dirección | : JIRON PIURA NRO. 1028 DPTO. 1 RUPA-RUPA LEONCIO PRADO HUANUCO PERU |
| 9 | N° de Celular | : 974036246 | 10 | Correo Electrónico | : lvillaverde54@gmail.com |
| 11 | RUC N° | : 10421948548 | 12 | Estado Civil | : CONVIVIENTE |
| 13 | Apellidos y nombres del cónyuge o conviviente: | | | MOREY FERREYRA | JOANNA CAROLINA |
| 14 | Tipo de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente: | | | D.N.I. | |
| 15 | N° de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente: | | | 46015588 | |

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 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 U PROFESIÓN ACTUAL | LUGAR DE TRABAJO |
|-------------------|-------------------------------|------------|---|------------------|
|-------------------|-------------------------------|------------|---|------------------|



59-751-106989-410112104

59-751-106989-410112104

59-751-106989-410112104



59-751-106989-410112104

| | | | | |
|----------|------------------------------------|----------------------------|------------------|---|
| 46015588 | JOANNA CAROLINA MOREY FERREYRA | CONVIVIENTE | ENFERMERA | UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD TINGO MARIA |
| 42969770 | ROY ALBERTO MOREY FERREYRA | HERMANO(A) DEL CONVIVIENTE | CHOFER | NO APLICA |
| 77146571 | SHESCIRA LAURA PINEDO FERREYRA | HERMANO(A) DEL CONVIVIENTE | AMA DE CASA | NO LABORA |
| 41684949 | MARIA ANITA MOREY FERREYRA | HERMANO(A) DEL CONVIVIENTE | AMA DE CASA | NO LABORA |
| 74607586 | PATRICIA ISABEL MOREY FERREYRA | HERMANO(A) DEL CONVIVIENTE | AMA DE CASA | NO LABORA |
| 44391959 | BLANCA AZUCENA MOREY FERREIRA | HERMANO(A) DEL CONVIVIENTE | AMA DE CASA | NO LABORA |
| 43261657 | GISELA EMPERATRIZ MOREY FERREIRA | HERMANO(A) DEL CONVIVIENTE | AMA DE CASA | NO LABORA |
| 45663435 | PETER ARTURO VILLAVERDE SALAZAR | HERMANO(A) DEL DECLARANTE | ABOGADO | PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO |
| 90930522 | GAEL ADRIANO VILLAVERDE MOREY | HIJO(A) | MENOR DE EDAD | NO APLICA |
| 05304353 | ANITA FERREYRA RIOS | MADRE DEL CONVIVIENTE | AMA DE CASA | NO LABORA |
| 20100209 | LUCY BETZABE SALAZAR QUIJANDRIA | MADRE DEL DECLARANTE | AMA DE CASA | NO LABORA |
| 20100208 | DANIEL JESUS VILLAVERDE VALLADOLID | PADRE DEL DECLARANTE | TERAPISTA FISICO | NO LABORA |

| PARENTESCO | SITUACION |
|------------------------------------|-----------|
| BISNIETO(A) | Fallecido |
| BISABUELO(A) | Fallecido |
| ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE | Fallecido |
| ABUELO MATERNO DEL DECLARANTE | Fallecido |
| ABUELA PATERNA DEL DECLARANTE | Fallecido |
| PADRE DEL CONVIVIENTE | Fallecido |
| ABUELO PATERNO DEL CONVIVIENTE | Fallecido |
| ABUELO MATERNO DEL CONVIVIENTE | Fallecido |
| ABUELA PATERNA DEL CONVIVIENTE | Fallecido |
| ABUELA MATERNA DEL CONVIVIENTE | Fallecido |
| ABUELA MATERNA DEL DECLARANTE | Fallecido |
| PADRE DEL EXCÓNYUGE | No tiene |
| MADRE DEL CÓNYUGE | No tiene |
| MADRE DEL EXCÓNYUGE | No tiene |
| NIETASTRO(A) POR PARTE DEL CÓNYUGE | No tiene |
| NIETO(A) DEL CONVIVIENTE | No tiene |
| NIETO(A) DEL EXCÓNYUGE | No tiene |
| HIJASTRO(A) POR PARTE DEL CÓNYUGE | No tiene |
| HIJO DEL CONVIVIENTE | No tiene |
| HIJO DEL EXCÓNYUGE | No tiene |
| ABUELA MATERNA DEL CÓNYUGE | No tiene |
| ABUELA PATERNA DEL CÓNYUGE | No tiene |
| ABUELO MATERNO DEL CÓNYUGE | No tiene |
| ABUELO PATERNO DEL CÓNYUGE | No tiene |
| ABUELA MATERNA DEL EXCÓNYUGE | No tiene |
| ABUELA PATERNA DEL EXCÓNYUGE | No tiene |
| ABUELO MATERNO DEL EXCÓNYUGE | No tiene |
| ABUELO PATERNO DEL EXCÓNYUGE | No tiene |
| PADRE DEL CÓNYUGE | No tiene |
| YERNO | No tiene |
| HERMANO(A) DEL EXCÓNYUGE | No tiene |
| TÍO (A) | No tiene |
| TATARANIETO(A) | No tiene |
| TATARABUELO(A) | No tiene |
| SOBRINO(A) | No tiene |
| PRIMO(A) | No tiene |
| NUERA | No tiene |
| NIETO(A) | No tiene |
| CUÑADO(A) | No tiene |

59-751-106989-410112104

59-751-106989-410112104

59-751-106989-410112104



59-751-106989-410112104

| | |
|------------------|----------|
| TÍO(A) ABUELO(A) | 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, 5 y 6 comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de Intereses.

(**) Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a) bisnieto (a), tataranieta (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge, padre del conviviente, padre del excónyuge, madre del cónyuge, madre del conviviente, madre del excónyuge, nietastro (a) por parte del cónyuge, nieto (a) del conviviente, nieto (a) del excónyuge, hijastro (a) por parte del cónyuge, hijo (a) del conviviente, hijo (a) del excónyuge, abuelo (a) del cónyuge, abuelo(a) del conviviente, abuelo (a) del excónyuge, yerno, nuera, cuñado (a), hermano(a) del conviviente y hermano (a) del excónyuge. La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad se circunscribe 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: 10/04/2025

59-751-106989-410112104