

**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 DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
-------------------------------	---	---	---

DATOS PERSONALES

3 Tipo de documento de identidad	: D.N.I.	4 N° de documento de identidad	: 23012664
5 Apellido Paterno	: ESTRADA	6 Apellido Materno	: RIVERA
7 Nombres	: HUGO FELIPE	8 Dirección	: CARRETERA TINGO MARIA - HUANUCO NRO. S/N CASERIO AFILADOR KM 3.5 RUPA-RUPA LEONCIO PRADO HUANUCO PERU
9 N° de Celular	:	10 Correo Electrónico	: estradariverahugofelipe76@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 [] | 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 [] |



925-666-119231-423151919

D.N.I./ C.E./ PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES U PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
22967479	ANA VIRGINIA RIVERA MAIZ	MADRE DEL DECLARANTE	LICENCIADA EN ENFERIA	UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD TINGO MARIA
47378758	SARAYTZ KATERINE CARBAJAL RIVERA	PRIMO(A)	DOCENTE	NO APLICA
46183032	KARLIN ERICO RIVERA DOROTEO	PRIMO(A)	DIGITADOR	RED DE SALUD LEONCIO PRADO - UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD
23019858	YACKELINE ERIKA RIVERA REJAS	PRIMO(A)	AMA DE CASA	NO LABORA
42681991	JONATAN NIKOLAS RIVERA DOROTEO	PRIMO(A)	VIGILANTE	UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD TINGO MARIA
70246402	ZADIE GILMA RIVERA DOROTEO	PRIMO(A)	LICENCIADA EN ADMINISTRACION	UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD TINGO MARIA
72166233	YIYINOELIA NATIVIDAD EGOAVIL RIVERA	SOBRINO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
75821920	BRIGITH ARACELY RIVERA RIVERA	SOBRINO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
22968552	FELIPE RIVERA MAIZ	TÍO (A)	CESANTE	NO LABORA
22961346	TERESA REYNA RIVERA MAIZ	TÍO (A)	SECRETARIA	UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA DE LA SELVA - TINGO MARÍA

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

925-666-119231-423151919

925-666-119231-423151919

925-666-119231-423151919



925-666-119231-423151919

HERMANO(A) DEL DECLARANTE	No tiene
PADRE DEL DECLARANTE	No tiene
MADRE DEL 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, 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), tataranieto (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: 23/04/2025

925-666-119231-423151919