



394-980-106475-717112047

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2025 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

1	Entidad	: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: COLABORADOR
---	---------	------------------------------------	---	------------------------------------	---------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: LLERENA	4	Apellido Materno	: CARHUAVILCA
5	Nombres	: EDGAR DARIO			

394-980-106475-717112047

394-980-106475-717112047

394-980-106475-717112047



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:

- 1 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
- 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
- 3 La participación de usted, su cónyuge o conviviente en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semajante, sea remunerado o no, en el país o en el exterior. Sí No
- 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
- 5 Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. Sí No
- 6 Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros (*). Sí No
- 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 No

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
08459466	DARIA DALILA CARHUAVILCA BARRERA DE LLERENA	MADRE DEL DECLARANTE	CESANTE	NO APLICA
08635119	OLGA VICTORIA FERRER CORDOVA DE MOSCOL	MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	AMA DE CASA	NO LABORA
10196165	JOSE ALVARO LLERENA CARHUAVILCA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INDEPENDIENTE	NO APLICA
04083055	JULIA DALILA LLERENA CARHUAVILCA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO LABORA
09630807	LILIANA ALBINA LLERENA CARHUAVILCA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INDEPENDIENTE	NO APLICA
08669436	MAGALI CRISTINA LLERENA CARHUAVILCA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INDEPENDIENTE	NO APLICA
41812188	NORKA LLERENA CARHUAVILCA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DEPENDIENTE	NO APLICA
08466894	JOSE EDGAR LLERENA REVILLA	PADRE DEL DECLARANTE	CESANTE	NO APLICA
21286154	LUIS ALBERTO LLERENA REVILLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	CESANTE	NO APLICA
41875161	VERENISSE LLERENA VALVERDE	SOBRINO(A)	MEDICO	NO APLICA
09625297	JULIANA ELISA MOSCOL FERRER	CONYUGE	INDEPENDIENTE	NO APLICA
10193643	KARINA OLGA MOSCOL FERRER	CUÑADO(A)	TECNOLOGO MEDICO	ROCHE FARMA (PERU) S.A.

- 8 Otra información relevante que considere necesario declarar. Sí No

TENGO DOS HIJOS MENORES DE EDAD, EL SISTEMA NO PERMITE REGISTRARLOS

394-980-106475-717112047