



419-916-877159-307231040

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2023 OPORTUNIDAD: PERIODICA

DATOS LABORALES

1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE PIURA S.A.C	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: ADMINISTRADOR DE AGENCIA
---	---------	---	---	------------------------------------	----------------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: GAVIRIA	4	Apellido Materno	: DIAZ
5	Nombres	: ROY			

419-916-877159-307231040

419-916-877159-307231040

419-916-877159-307231040

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

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	Periodo
R.U.C.:20113604 248	CMAC PIURA S.A.C.	PODER	02/01/2014 - Actualidad

- 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

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//	CARGO/POSICIÓN/FUNCIÓN/OBJETO	Periodo	Nacional/ Extranjera
R.U.C.:20113604 248	CMAC PIURA S.A.C.	ADMINISTRADOR DE AGENCIA	18/02/2013 - Actualidad	

- 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
01084589	ROSA ISABEL DIAZ CENEPO	MADRE DEL DECLARANTE	DOCENTE NOMBRADA DE PRIMARIA	I.E. PRIMARIA 0600 SAN ISIDRO UGEL EL DORADO
01067433	GLORIA ANGELICA FLORES SANDOVAL	MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	JUBILADA DE ESSALUD	NO LABORA
43765076	AXEL GAVIRIA DIAZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ENFERMERO	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD YURIMAGUAS
70788719	FLOR ISABEL GAVIRIA DIAZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ASISTENTE ADINISTRATIVO	EMPRESA REGIONAL DE SERVICIO PUBLICO DE ELECTRICIDAD DEL ORIENTE S.A. ELECTRO ORIENTE
01084590	MILTON GAVIRIA RODRIGUEZ	PADRE DEL DECLARANTE	TECNICO ENFERMERO	HOSPITAL II -E BANDA SHILCAYO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO SAN MARTIN
01060510	DEA LINDA GONZALES FLORES	CONYUGE	INDEPENDIENTE	NO LABORA

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

419-916-877159-307231040



419-916-877159-307231040



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), hijastro (a), abuelo (a) del cónyuge (conviviente), yerno, nuera, cuñado (a). La información correspondiente a los 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.".

419-916-877159-307231040

419-916-877159-307231040

419-916-877159-307231040