



517-1950-107388-1006170308

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2021 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

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

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: RUIZ	4	Apellido Materno	: GOMEZ
5	Nombres	: GLORIA GRACIELA			

517-1950-107388-1006170308

517-1950-107388-1006170308

517-1950-107388-1006170308



517-1950-107388-1006170308

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 [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 semajante, 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 las que tiene vínculo de consanguinidad y vínculo de afinidad. 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
02603857	HUGO CESAR REATEGUI RENGIFO	CONYUGE	INGENIERO INDUSTRIAL	NO APLICA
40657566	JOHANNA CAROLINA RUIZ GALINDO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ADMINISTRADORA	CLINICA JESUS DEL NORTE
07638707	MILAGROS PAOLA RUIZ GALINDO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	COMERCIO EXTERIOR	NO LABORA

- 8** Otra información relevante que considere necesario declarar. **Sí [] No [X]**

--

517-1950-107388-1006170308