



717-71-833995-917111236

Firmado digitalmente por QUISPE  
ARRIOLA YRMA JEANETTE FIR  
Por el auto del documento  
Fecha: 19/09/2024 09:21:51 -05'00'

GOBIERNO REGIONAL DE  
**CAJAMAQUA**  
GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN

19 SEP. 2024

**RECIBIDO**

HORA: 10:00 FIRMA: [Firma]

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
DECLARACIÓN JURADA

EJERCICIO: 2024 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

1	Nombre de la Entidad	: COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO EDUCATIVO DEL CALLAO	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: ABOGADA
---	----------------------	---	---	------------------------------------	-----------

DATOS PERSONALES

3	Tipo de documento de identidad	: D.N.I.	4	N° de documento de identidad	: 41478598
5	Apellido Paterno	: QUISPE	6	Apellido Materno	: ARRIOLA
7	Nombres	: YRMA JEANETTE	8	Dirección	: CALLE CENTINELAS NRO. S/N MZA. K3 LOTE 09 PISO 3 URBANIZACION VILLA MANGOMARCA SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA LIMA PERU
9	N° de Celular	: 956430825	10	Correo Electrónico	: q41478598@gmail.com
11	RUC N°	: 10414785986	12	Estado Civil	: DIVORCIADO(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 [X] No [ ]**

REGISTRO (R.U.C./sin R.U.C./otro tipo de registro)	NOMBRE/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (incluido consorcios o grupos económicos, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, personas naturales con negocio, entre otros)	Naturaleza de la participación o similar	Número/Porcentaje	Periodo Consignar fecha de Inicio /Fin/a la fecha	Nacional/ Extranjera
20609552949	GALIAMOR SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	PARTICIPACIONES	60	04/07/2022 - Actualidad	Nacional

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 [X] No [ ]**



717-71-833995-917111236



717-71-833995-917111236

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA/OTROS	CARGO/POSICIÓN/FUNCIÓN/OBJETOCO NTRACTUA	Periodo	Nacional/ Extranjera
R.U.C.:20609552949	GALIAMOR SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	ASESORIA LEGAL Y ADMINISTRATIVA	04/07/2022 - Actualidad	Nacional

- 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
40725718	CESAR ANDRES GIL MIRANDA	CUÑADO(A)	COCINERO	MAS NA
40825025	LIZZETTA VIOLETA QUISPE ARRIOLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	EMPRESARIA	QUISPE ARRIOLA LIZZETTA VIOLETA
40939365	PATRICIA QUISPE ARRIOLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	EMPRESARIA	GALIAMOR SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
41566936	DANY STEVE LUYO SALAS	HERMANO(A) DEL EXCÓNUGO	COCINERO	NO APLICA
62374688	GALIA MORGANA LUYO QUISPE	HIJO(A)	ESTUDANTE	NO APLICA
77258887	GAEL LUCIO LUYO QUISPE	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
62374688	GENOVA MAIARA LUYO QUISPE	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
09249383	YRMA ARRIOLA ROMERO	MADRE DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO LABORA
07362128	ELENA DE JESUS SALAS TORRES	MADRE DEL EXCÓNUGO	AMA DE CASA	NO LABORA
09249384	ARTURO AYALA SALINAS	PADRE DEL DECLARANTE	EMPRESARIO	GALIAMOR SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

PARENTESCO	SITUACION
ABUELA MATERNA DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELA PATERNA DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELO PATERNO DEL EXCÓNUGO	Fallecido
ABUELO MATERNO DEL EXCÓNUGO	Fallecido
ABUELA PATERNA DEL EXCÓNUGO	Fallecido
ABUELA MATERNA DEL EXCÓNUGO	Fallecido
PADRE DEL EXCÓNUGO	Fallecido
BISABUELO(A)	Fallecido
TATARANIETO(A)	Fallecido
TATARABUELO(A)	Fallecido
ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELO MATERNO DEL DECLARANTE	Fallecido
YERNO	No tiene
HERMANO(A) DEL CONVIVIENTE	No tiene
BISNIETO(A)	No tiene
PADRE DEL CÓNUGO	No tiene
PADRE DEL CONVIVIENTE	No tiene
ABUELO PATERNO DEL CÓNUGO	No tiene
MADRE DEL CÓNUGO	No tiene
MADRE DEL CONVIVIENTE	No tiene
NIETASTRO(A) POR PARTE DEL CÓNUGO	No tiene

717-71-833995-917111236

717-71-833995-917111236

717-71-833995-917111236



717-71-833995-917111236

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
TÍO(A) ABUELO(A)	No tiene
TÍO (A)	No tiene
ABUELA PATERNA DEL CÓNYUGE	No tiene
ABUELA MATERNA DEL CÓNYUGE	No tiene
SOBRINO(A)	No tiene
PRIMO(A)	No tiene
NUERA	No tiene
NIETO(A)	No tiene
ABUELO PATERNO DEL CONVIVIENTE	No tiene
ABUELO MATERNO DEL CONVIVIENTE	No tiene
ABUELO MATERNO DEL CÓNYUGE	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: 18/09/2024**



717-71-833995-917111236

717-71-833995-917111236

717-71-833995-917111236



141-790-371080-902103749

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
Firmado digitalmente por FLORES VILLAGARAY GABRIELA ROSARIO  
1487556 hard  
Soy el autor del documento  
Fecha: 22/09/2024 10:27:49 -05:00  
GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
DECLARACIÓN JURADA

10 SEP.:2024

RECIBIDO

EJERCICIO: 2024 OPORTUNIDAD: PERIODICA..... FIRMA:.....

DATOS LABORALES

1 Nombre de la Entidad : COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO EDUCATIVO DEL CALLAO  
2 Cargo, nivel o servicio que presta : AUDITOR

DATOS PERSONALES

3 Tipo de documento de identidad : D.N.I.  
4 N° de documento de identidad : 21487556  
5 Apellido Paterno : FLORES  
6 Apellido Materno : VILLAGARAY  
7 Nombres : GABRIELA ROSARIO  
8 Dirección : CALLE NICOLAS TAPIA NRO. S/N DPTO. 202 URBANIZACION SAN BERNARDO ZONA 1 PUEBLO LIBRE(MAGDALENA VIEJA) LIMA LIMA PERU  
9 N° de Celular : 975800654  
10 Correo Electrónico : gabiflores.fv@gmail.com  
11 RUC N° : 10214875565  
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]





141-790-371080-902103749

**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: 02/09/2024**

141-790-371080-902103749

141-790-371080-90210

141-790-371080-90210



404-790-371080-902102944

Dj

Firmado digitalmente por FLORES VILLAGARAY GABRIELA ROSARIO  
21487556 hard  
Soy el autor del documento  
Fecha: 02/09/2024 10:29:49 -05:00



**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
DECLARACIÓN JURADA**

**EJERCICIO: 2023 OPORTUNIDAD: AL INICIO**

**DATOS LABORALES**

<b>1</b> Nombre de la Entidad : COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO EDUCATIVO DEL CALLAO	<b>2</b> Cargo, nivel o servicio que presta : AUDITOR
---	---

**DATOS PERSONALES**

<b>3</b> Tipo de documento de identidad : D.N.I. <b>5</b> Apellido Paterno : FLORES <b>7</b> Nombres : GABRIELA ROSARIO  <b>9</b> N° de Celular : 975800654  <b>11</b> RUC N° : 10214875565 <b>13</b> Apellidos y nombres del cónyuge o conviviente: <b>14</b> Tipo de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente: <b>15</b> N° de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente:	<b>4</b> N° de documento de identidad : 21487556 <b>6</b> Apellido Materno : VILLAGARAY <b>8</b> Dirección : CALLE SALAVERRY NRO. 115 PISO 1 RESIDENCIAL SALAVERRY PARCONA ICA ICA PERU  <b>10</b> Correo Electrónico : gabiflores.fv@gmail.com  <b>12</b> Estado Civil : SOLTERO(A)
---	--

**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:

- |          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| <b>1</b> | 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 <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>2</b> | Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados a usted, su cónyuge o conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados (*).  | Sí <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>3</b> | 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 <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>4</b> | Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior (*).   | Sí <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>5</b> | Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros (*).  | Sí <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>6</b> | Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros (*).   | Sí <input type="checkbox"/>            | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>7</b> | 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 <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/>            |



404-790-371080-902102944

404-790-371080-902102944

404-790-371080-902102944



404-790-371080-902102944



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: 02/09/2024**



404-790-371080-902102944

404-790-371080-90210

404-790-371080-90210