



643-1013-738060-1202150339

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2021 OPORTUNIDAD: AL CESAR

DATOS LABORALES

1	Entidad	: SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD - SISOL	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: ADMINISTRADORA
---	---------	---	---	------------------------------------	------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: ESPINOZA	4	Apellido Materno	: ACOSTA
5	Nombres	: MARIA AURORA			



643-1013-738060-1202150339

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
07322522	MARIA ANGELICA ACOSTA HILARIO	MADRE DEL DECLARANTE	SU CASA	NO LABORA
07483275	JOSE ROBERTO ESPINOZA ACOSTA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	MEDICO	MINISTERIO DE SALUD
40448421	ADHEMIR MARTIN GAVIDIA ACOSTA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
44315672	CLAUDIO RENATO GAVIDIA ACOSTA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
41899269	LINDA MONICA GAVIDIA ACOSTA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	POLICIA	PNP
07513950	LORENA MILAGROS GAVIDIA ACOSTA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	POLICIA	PNP
75588244	JHON SEBASTIAN STARKE ESPINOZA	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO LABORA

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