574-1529-481329-1015162841

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2021 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

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

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: SALAZAR	**4**	Apellido Materno	: MORE
5	Nombres	: MATTYA BERENISSE			

574-1529-481329-1015162841
574-1529-481329-1015162841
574-1529-481329-1015162841

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 otrogados 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 licitacion 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 O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
45359649	JOSE MIGUEL GARCIA MORE	PRIMO(A)	MARINO MERCANTE	NO LABORA
25602651	LAURA MORE DE PEDRAZA	TÍO (A)	AMA DE CASA	NO LABORA
25624450	ALICIA MORE JUAREZ	MADRE DEL DECLARANTE	ADMINISTRADOR	ILUMINITY S.A.C.
25617002	IRMA ROSA MORE JUAREZ	TÍO (A)	COMERCIANTE	JOSMI E.I.R.L.
25620741	LILIA MORE JUAREZ	TÍO (A)	CONTADOR PUBLICO	NO APLICA
25613757	MIGUEL SEGUNDO MORE JUAREZ	TÍO (A)	COMERCIANTE	NO LABORA
25613704	ROSENDA MORE JUAREZ	TÍO (A)	AMA DE CASA	NO APLICA
25605968	MIGUEL SEGUNDO MORE NIZAMA	ABUELA MATERNA DEL DECLARANTE	FALLECIDO	NO APLICA
44886597	JONATHAN ALEXIS PEDRAZA MORE	PRIMO(A)	NOTIFICADOR	SERVICIOS POSTALES DEL PERU SOCIEDAD ANONIMA "SERPOST S.A."
25743647	MARIA ESTHER PEDRAZA MORE	PRIMO(A)	AMA DE CASA	NO LABORA
08978737	GUILLERMO SALAZAR BAMBAREN	ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE	FALLECIDO	NO LABORA
07318488	GUILLERMO MANUEL SALAZAR MANRIQUE	PADRE DEL DECLARANTE	PROCURADOR	ILUMINITY S.A.C.
09419003	GUILLERMO MATEO SALAZAR TAYA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ADMINISTRADOR	BANCO DE LA NACIÓN
09710115	JOSE LUIS SALAZAR TAYA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ADMINISTRADOR	BANCO CENTRAL DE RESERVA DEL PERÚ

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

1. POR PARTE PATERNA CUENTO CON 11 TIOS (AS) DE LOS CUALES NO TENGO INFORMACIÓN. NO TENGO RELACION CERCANA TAMPOCO DE SUS DESENDIENTES
2. POR PARTE DE MIS HERMANASTROS CUENTO CON 3 SOBRINOS DE LOS CULAES NO TENGO INFORMACION, NO TENGO RELACION CERCANA. TAMPOCO DE SUS DESENDIENTES
3. POR PARTE MATERNA CUENTO CON OTROS PRIMOS NO TENGO RELACION CERCANA TAMPOCO DE SUS DESENDIENTES
4. ABUELOS (AS) PARTENOS Y MATERNOS, EN CONDICION DE FALLECIDOS.
5. CON CUÑADAS NO TENGO RELACIÓN CERCANA, DESCONOSCO SUS NOMBRES
6. NO TENGO HIJOS
7. NO TENGO CONYUGUE

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 consdere necesario declarar.".

574-1529-481329-1015162841
574-1529-481329-1015162841
574-1529-481329-1015162841