



476-1915-356156-1013085851

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	: SANDOVAL	4	Apellido Materno	: REJAS
5	Nombres	: LUIS ALONSO			

476-1915-356156-1013085851

476-1915-356156-1013085851

476-1915-356156-1013085851



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 [X] No []**

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//	CARGO/POSICIÓN/ FUNCIÓN/OBJETO	Periodo	Nacional/ Extranjera
R.U.C.:20509510 149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	DIRECTOR MEDICO	29/02/2020 - Actualidad	Nacional
R.U.C.:20509510 149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	COORDINADOR MEDICO	01/03/2018 - 28/02/2020	Nacional
R.U.C.:20450241 564	DIRECCION DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS	MEDICO GENERAL	01/01/2017 - 31/12/2017	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 O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
25493109	REGINA CASTRO	ABUELA MATERNA DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO APLICA
25491693	VICTOR RAUL REJAS PALACIOS	ABUELO MATERNO DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
02699001	JOSE ERNESTO SANDOVAL MARTINEZ	ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
46102876	SANDY PATRICIA SANDOVAL REJAS	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADA	NO LABORA
02701909	LUIS ADRIAN SANDOVAL VALDIVIEZO	PADRE DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	SANDOVAL VALDIVIEZO LUIS ADRIAN
02697939	MARIA MARINA VALDIVIEZO VARGAS DE SANDOVAL	ABUELA PATERNA DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO APLICA

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

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°



476-1915-356156-1013085851

27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándose 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.".

476-1915-356156-1013085851

476-1915-356156-1013085851

476-1915-356156-1013085851