



## Reporte simplificado de publicación de las DJI

## **DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES**

**OPORTUNIDAD: AL CESAR EJERCICIO: 2022** 

**DATOS LABORALES** 

Entidad : SISTEMA METROPOLITANO 2 Cargo, nivel o

DE LA SOLIDARIDAD -SISOL servicio que presta : DIRECTOR MEDICO

**DATOS PERSONALES** 

Apellido Paterno : ANAMPA : ABREGU 4 Apellido Materno

Nombres : JOSUE ALFREDO







## **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:

	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]
- 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 sí [ ] No [X] remunerado o no, en el país o en el exterior.
- 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
	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	DIRECTOR MEDICO	01/09/2016 - Actualidad	

- Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros.

  Sí [] No [X]
- Participación en Comités de Selección de licitacion pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros.

  Sí [] No [X]
- 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
43551282	ILICH ABREGU ANAMPA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	TRABAJADOR	PRINCESS JEANS S.A.C.
43881700	LIRS JOHN ABREGU ANAMPA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	TRABAJADOR	PESQUERA TAMBO S.R.L
42722640	ROLANDO VALENTIN ABREGU ANAMPA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	EMPRESARIO	PESQUERA TAMBO S.R.L
21793092	LUISA ELVIRA ANAMPA MORENO	MADRE DEL DECLARANTE	EMPRESARIA	PESQUERA TAMBO S.R.L
21827953	SARA ADRIANA MORENO	ABUELA MATERNO DEL DECLARANTE	EMPRESARIA	PESQUERA TAMBO S.R.L

8	Otra información relevante que considere necesario declarar.	<b>S</b> í [ ]	No [X]