



585-1320-134485-1122154358

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2022 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

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

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: ALVARADO	4	Apellido Materno	: CHICO
5	Nombres	: CARLOS ALBERTO			

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 ☒
- 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 ☒
- 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 ☒
- 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 ☐

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//	CARGO/POSICIÓN/ FUNCIÓN/OBJETO	Periodo	Nacional/ Extranjera
R.U.C.:20505208626	SEGURO INTEGRAL DE SALUD	JEFE ADJUNTO	06/01/2021 - 25/11/2021	
R.U.C.:20509510149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	25/06/2020 - 05/01/2021	
R.U.C.:20509510149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	GERENTE DE RIESGOS	14/03/2020 - 24/06/2020	
R.U.C.:20131257750	SEGURO SOCIAL DE SALUD	GERENTE DE OPERACIONES TERRITORIALES	11/12/2019 - 13/03/2020	
R.U.C.:20131257750	SEGURO SOCIAL DE SALUD	SUBGERENTE DE OPERACIONES TERRITORIALES CENTRO	11/07/2019 - 05/12/2019	
R.U.C.:20505208626	SEGURO INTEGRAL DE SALUD	JEFE ADJUNTO	01/04/2018 - 20/02/2019	
R.U.C.:20108568098	SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE LIMA METROP.	DIRECTOR MEDICO	01/08/2017 - 01/03/2018	
R.U.C.:20509510149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	ASESOR	01/04/2015 - 01/01/2018	
R.U.C.:20144329148	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	DIRECTOR	01/05/2014 - 01/01/2015	
R.U.C.:20131373237	MINISTERIO DE SALUD	DIRECTOR EJECUTIVO	01/05/2013 - 01/01/2014	
R.U.C.:20131257750	SEGURO SOCIAL DE SALUD	SUBGERENTE	01/03/1997 - 01/02/2007	
R.U.C.:20509510149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	ASESOR DE GERENCIA GENERAL	26/11/2021 - 06/04/2022	
R.U.C.:20509510149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	07/04/2022 - Actualidad	Nacional

- 5 Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. Sí ☒ No ☐

R.U.C. o registro similar equivalente en el país de origen	ORGANIZACIÓN PRIVADA	NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN	Periodo
20139589638	COLEGIO MEDICO DEL PERU	AFILIADO	01/06/1986 - Actualidad

- 6 Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros. Sí ☐ No ☒
- 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 ☒ No ☐



585-1320-134485-1122154358

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
72288852	DIANA CAROLINA ALVARADO CACERES	HIJO(A)	MEDICO	MED@HOME SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - MED@HOME S.A.C.
45231304	MARIA ISABEL ALVARADO CACERES	HIJO(A)	ABOGADA	ESTUDIO DE ABOGADOS
18040969	GILBERTO CESAR ALVARADO CHICO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	TECNICO	NO LABORA
17927914	MARIA DEL PILAR ALVARADO CHICO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	PROFESOR UNIVERSITARIO	UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS S.A.C.
08194691	MARIA ELVIRA ALVARADO CHICO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ECONOMISTA	NO LABORA
10284213	MARIA ISABEL MILAGROS ALVARADO CHICO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DIRECTORA DE COLEGIO	MIMACH S.A.C.
18033605	SARA ESTER CHICO JARA	MADRE DEL DECLARANTE	ENFERMERA	NO LABORA

8 Otra información relevante que considere necesario declarar.

Sí ☐ No ☒

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 considere necesario declarar."