



394-696-760491-1116191333

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	: JEFE DE RACIONALIZACION
---	---------	---	---	------------------------------------	---------------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: GONZALES	4	Apellido Materno	: HERNANDEZ
5	Nombres	: JUAN CARLOS			

394-696-760491-1116191333

394-696-760491-1116191333

394-696-760491-1116191333

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.:20514964 778	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	06/09/2016 - 28/03/2018	Nacional
R.U.C.:20154996 991	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	ESPECIALISTA EN PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	16/07/2018 - 18/04/2020	Nacional
R.U.C.:20602251 641	UNIDAD EJECUTORA DEL PLIEGO 011 MINISTERIO DE SALUD- DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR	JEFE DE TRABAJO DE LA OFICINA FUNCIONAL DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO Y MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA	20/04/2020 - 07/05/2020	Nacional
R.U.C.:20131373 237	MINISTERIO DE SALUD	JEFE DE EQUIPO	08/05/2020 - 12/08/2020	Nacional
R.U.C.:20131373 237	MINISTERIO DE SALUD	SERVICIO DE SUPERVISION Y ASISTENCIA TECNICA - MINSA DGOS	07/09/2020 - 20/01/2021	Nacional
R.U.C.:20514964 778	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	ESPECIALISTA EN PROGRAMACION	15/03/2021 - 31/12/2021	Nacional
R.U.C.:20509510 149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	JEFE DE LA UNIDAD DE RACIONALIZACION	10/01/2022 - 19/04/2022	Nacional
R.U.C.:20509510 149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	JEFE DE LA OFICINA DE PLANIFICACION Y PRESUPUESTO	19/01/2022 - Actualidad	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
21437405	JUANA MARIA AQUIJE HERNANDEZ	PRIMO(A)	CESANTE	NO LABORA
21424326	ITALA ESCATE DE GONZALES	ABUELA MATERNA DEL DECLARANTE	FALLECIDO	NO APLICA
78022170	DANNAE ANTHUANET GONZALES ALTAMIRANO	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO LABORA
21453781	CESAR AUGUSTO GONZALES ESCATE	PADRE DEL DECLARANTE	CESANTE	NO APLICA



394-696-760491-1116191333

72604536	CESAR JEAN PIERRE GONZALES GUERRERO	SOBRINO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
21433662	CESAR AUGUSTO GONZALES HERNANDEZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	MEDICO	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
21521158	GLADYS ROSARIO GONZALES HERNANDEZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ENFERMERA	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
21564603	JUAN ALEJANDRO HERNANDEZ AQUIJE	TÍO (A)	CESANTE	NO APLICA
21416306	MARIA GLADYS HERNANDEZ DE GONZALES	MADRE DEL DECLARANTE	CESANTE	NO APLICA
21405054	GUILLERMO ALFREDO PARIONA PALOMINO	PADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	FALLECIDO	NO APLICA
21405253	JOSE AGAPITO PARIONA PALOMINO	TÍO (A)	CESANTE	NO APLICA
21544485	JOSE ALFREDO PARIONA ROSPIGLIOSI	CUÑADO(A)	CONTADOR	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL PERU S.A.C. O UTP S.A.C.
21576105	ROXANA PAOLA PARIONA ROSPIGLIOSI	CUÑADO(A)	MEDICO	HOSPITAL DE APOYO MARÍA AUXILIADORA
40936801	YENNY YANIRA PARIONA ROSPIGLIOSI	CONYUGE	APOYO ADMINISTRATIVO	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
21416831	SERAFINA FELIPA ROSPIGLIOSI	MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	CESANTE	NO LABORA
41600531	JESUS ANGEL ROSPIGLIOSI CRUZ	PRIMO(A)	FALLECIDO	NO APLICA
21497290	ELIAS ROSPIGLIOSI LARA	ABUELO PATERNO DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) DEL DECLARANTE	FALLECIDO	NO APLICA

8 Otra información relevante que considere necesario declarar.

Sí No

EL SISTEMA NO ME PERMITE REGISTRAR A MIS ABUELOS MATERNOS, ABUELO PATERNO, ABUELA MATERNA DE MI CONYUGE, NI TATARABUELOS NI PATERNOS NI MATERNOS DE MI CONYUGE Y LOS PROPIOS, NO CUENTO CON YERNOS, NI NUERAS, MENOS NIETOS NI BISNIETOS

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."