



295-680-134485-1122114517

## Reporte simplificado de publicación de las DJI

### DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2022 OPORTUNIDAD: PERIODICA

#### DATOS LABORALES

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

#### DATOS PERSONALES

|   |                  |                        |   |                  |          |
|---|------------------|------------------------|---|------------------|----------|
| 3 | Apellido Paterno | : MENDEZ               | 4 | Apellido Materno | : NIEVES |
| 5 | Nombres          | : DORIS ANALI LISSETTE |   |                  |          |

295-680-134485-1122114517

295-680-134485-1122114517

295-680-134485-1122114517

### 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.:20509510149               | SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD | DIRECTOR MEDICO               | 17/09/2021 - Actualidad |                      |

- 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 |
|-----------------|-------------------------------|---------------------------|---|------------------|
| 76578041        | RODRIGO ORLANDO MENDEZ NIEVES | HERMANO(A) DEL DECLARANTE | ESTUDIANTE                                  | NO APLICA        |
| 07607305        | ORLANDO AMERICO MENDEZ ROMERO | PADRE DEL DECLARANTE      | INGENIERO ELECTRONICO                       | NO APLICA        |
| 06643800        | DOMITILA DORIS NIEVES JUAREZ  | MADRE DEL DECLARANTE      | 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° 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.



295-680-134485-1122114517

(\*\*) 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."



295-680-134485-1122114517



295-680-134485-1122114517



295-680-134485-1122114517