



142-817-891987-1129154734

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 ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
---	---------	---	---	------------------------------------	--

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: MIRANDA	4	Apellido Materno	: ABURTO
5	Nombres	: NEVER PATRIK			

142-817-891987-1129154734

142-817-891987-1129154734

142-817-891987-1129154734

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	DIRECTORA GENERAL	19/08/2021 - 17/03/2022	Nacional
R.U.C.:20505208626	SEGURO INTEGRAL DE SALUD	DIRECTORA EJECUTIVA DE ABASTECIMIENTO	06/01/2021 - 18/08/2021	Nacional
R.U.C.:20131373237	MINISTERIO DE SALUD	COORDINADORA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	01/09/2020 - 31/12/2020	Nacional
R.U.C.:20505208626	SEGURO INTEGRAL DE SALUD	DIRECTORA EJECUTIVA DE ABASTECIMIENTO	18/04/2018 - 27/08/2020	Nacional
R.U.C.:20552196725	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA	COORDINADORA DE ADQUISICIONES	01/08/2017 - 30/11/2017	Nacional
R.U.C.:20178922581	FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - SALUDPOL	RESPONSABLE DE SUB EQUIPO FUNCIONAL DE ECONOMÍA	15/10/2014 - 15/02/2015	Nacional
R.U.C.:20131381094	INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGIA DR. FRANCISCO CONTRERAS CAMPOS	JEFA ED PROGRAMACIÓN	01/05/2009 - 15/10/2014	Nacional

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

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
06778265	CARLOS ANTONIO CARO CARDENAS	CUÑADO(A)	INDEPENDIENTE	NO APLICA
41403250	GIANNINA ISABEL ESCALANTE SARZO	CUÑADO(A)	AMA DE CASA	NO APLICA
40828177	DENNIS RONALD MIRANDA ABURTO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INDEPENDIENTE	NO APLICA
07626166	ELDER JAIME MIRANDA ABURTO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADO	NO LABORA
07616112	ETHEL MARITA MIRANDA ABURTO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INDEPENDIENTE	NO APLICA
72410594	EUNICE PATRICIA MIRANDA ABURTO	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
07618765	LAURITA MARGOT MIRANDA ABURTO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADA	PODER JUDICIAL
07632255	MAGALI KATHERINE MIRANDA ABURTO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	PROFESORA	COLEGIO INFANTA MARIA EIRL

142-817-891987-1129154734

142-817-891987-1129154734

142-817-891987-1129154734



142-817-891987-1129154734

07575927	JAIME MIRANDA ACOSTA	PADRE DEL DECLARANTE	JUBILADO	NO LABORA
----------	----------------------	----------------------	----------	-----------

8 Otra información relevante que considere necesario declarar.

Sí [] No [X]



142-817-891987-1129154734

142-817-891987-1129154734

142-817-891987-1129154734