



841-660-579222-1117121930

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	: QUIÑONES	4	Apellido Materno	: PELAYO
5	Nombres	: RAY OSCAR			



841-660-579222-1117121930

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 [] No [X]**
- 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 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
41951533	WASHINGTON ELGUERA PELAYO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ING. ZOOTECNISTA	ELGUERA PELAYO WASHINGTON
23830589	IRMA ISABEL PELAYO SOTOMAYOR	MADRE DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO LABORA
23964500	RAIMUNDO QUIÑONES LEON	PADRE DEL DECLARANTE	INDEPENDIENTE	NO APLICA
46438894	JHOSEPH CESAR QUIÑONES PELAYO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ODONTOLOGO	QUIÑONES PELAYO JHOSEPH CESAR

- 8** Otra información relevante que considere necesario declarar. **Sí [] No [X]**