



27-1077-328409-131201744

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2022 OPORTUNIDAD: AL CESAR

DATOS LABORALES

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

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: SILVA	4	Apellido Materno	: HUAMANTUMBA
5	Nombres	: EDMAN JUNIOR			

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.:20160766 191	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN	DOCENTE AUXILIAR TIEMPO PARCIAL	21/03/2022 - 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 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
01071032	MARINA VICTORIA HUAMANTUMBA PALOMINO	MADRE DEL DECLARANTE	OBSTETRA	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
00995287	EVA PINEDO DE GUTIERREZ	ABUELA PATERNO DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO APLICA
44433888	GRETHEL SILVA HUAMANTUMBA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADA	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN - TARAPOTO
42876121	KAROL SILVA HUAMANTUMBA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADA	MINISTERIO PÚBLICO - FISCALÍA DE LA NACIÓN
01071031	EDMAN SILVA PINEDO	PADRE DEL DECLARANTE	JUBILADO	NO APLICA

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

NINGUNA.