



305-1036-485702-718152922

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2023 OPORTUNIDAD: PERIODICA

DATOS LABORALES

1	Entidad	: SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD - SISOL	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: COORDINADORA DE GESTION DE CONVENIOS
---	---------	---	---	------------------------------------	--

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: CHACON	4	Apellido Materno	: ESCOBEDO
5	Nombres	: SANDRA JOSSARY			

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	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	15/07/2012 - 30/04/2014	
R.U.C.:20505208626	SEGURO INTEGRAL DE SALUD	PROFESIONAL DE SUPERVISION FINANCIERA	22/05/2015 - 28/02/2020	
R.U.C.:20606049278	HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE	JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA	01/03/2020 - 30/04/2020	
R.U.C.:20602251641	UNIDAD EJECUTORA DEL PLIEGO 011 MINISTERIO DE SALUD- DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR	DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	15/04/2020 - 30/05/2020	
R.U.C.:20602250602	DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO	JEFE DE LA OFICINA DE SEGUROS	15/06/2020 - 28/02/2021	
R.U.C.:20509510149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	COORDINADORA DE GESTION DE CONVENIOS	14/05/2022 - Actualidad	

- 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 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 ☒ No ☐

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
44003098	BASILIO ALEXANDER CHACON ESCOBEDO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	MECANICO AUTOMOTRIZ	NO APLICA
41418192	HARRY CHACON ESCOBEDO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	MEDICO CIRUJANO	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
00064757	RAMIRO CHACON SANCHEZ	PADRE DEL DECLARANTE	NINGUNA	NO LABORA
45033272	MELISSA GIOVANA FERNANDEZ MAYNAS	CUÑADO(A)	TECNICA EN CONTABILIDAD	NO LABORA
42952954	IVONNE GONZALES NEYRA	CUÑADO(A)	LICENCIADA EN ENFERMERIA	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD

- 8 Otra información relevante que considere necesario declarar. Sí ☒ No ☐

NINGUNA



305-1036-485702-718152922

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."

305-1036-485702-718152922

305-1036-485702-718152922

305-1036-485702-718152922