



612-1829-156412-313124532

## Reporte simplificado de publicación de las DJI

### DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2023 OPORTUNIDAD: AL INICIO

#### DATOS LABORALES

1	Entidad	: SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD - SISOL	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: JEFE DE TESORERIA
---	---------	---	---	------------------------------------	---------------------

#### DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: CHINCHAYAN	4	Apellido Materno	: SANCHEZ
5	Nombres	: HENRY REYNALDO			

612-1829-156412-313124532

612-1829-156412-313124532

612-1829-156412-313124532

### 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

REGISTRO (R.U.C./sin R.U.C./otro tipo de registro)	NOMBRE/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (incluido consorcios o grupos económicos, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, personas naturales con negocio, entre otros)	Naturaleza de la participación o similar	Número/ Porcentaje	Periodo Consignar fecha de Inicio/Fin/a la fecha	Nacional/ Extranjera
20296145395	HENRYCH'S CONSULTORES E.I.R.L.	PARTICIPACIONES	100	11/09/1995 - Actualidad	Nacional

- 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

REGISTRO (R.U.C./sin R.U.C./otro tipo de registro)	NOMBRE/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (incluido entidades públicas, consorcios o grupos económicos, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, entre otros)	Naturaleza	Periodo
R.U.C.:20296145395	HENRYCH'S CONSULTORES E.I.R.L.	PODER	11/09/1995 - Actualidad

- 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.:20543886671	IMPORTACIONES IMPACTO S.A.C.	ASESOR CONTABLE	01/06/2018 - Actualidad	Nacional
R.U.C.:20186830670	ASOCIACION MUTUALISTA SANITARIA DEL PERU	ASESORIA LEGAL	30/09/2022 - Actualidad	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
71490263	FATIMA NICOLE CHINCHAYAN LORA	HIJO(A)	ESUDIANTE	NO LABORA
71490268	HENRY FABRIZIO CHINCHAYAN LORA	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO LABORA
71490271	JUAN DAVID CHINCHAYAN LORA	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO LABORA
19229643	JUAN BAUTISTA CHINCHAYAN PALMA	PADRE DEL DECLARANTE	EBANISTA	NO LABORA
07400996	CLARA MARGARITA CHINCHAYAN SANCHEZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADA	MINISTERIO DE EDUCACIÓN

612-1829-156412-313124532

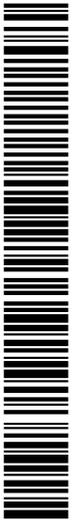


612-1829-156412-313124532

07400395	JUAN ANTONIO CHINCHAYAN SANCHEZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	MEDICO CIRUJANO	MINISTERIO DE SALUD
----------	------------------------------------	------------------------------	--------------------	---------------------

**8** Otra información relevante que considere necesario declarar.

Sí [ ] No [X]



612-1829-156412-313124532



612-1829-156412-313124532



612-1829-156412-313124532

