



395-700-485702-718083810

## 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	: DIRECTOR MEDICO
---	---------	---	---	------------------------------------	-------------------

#### DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: DIAZ	4	Apellido Materno	: ALVA
5	Nombres	: WILLY			

395-700-485702-718083810

395-700-485702-718083810

395-700-485702-718083810



395-700-485702-718083810

**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.:20178922 581	FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - SALUDPOL	COORDINADOR MEDICO	14/08/2017 - 30/03/2019	
R.U.C.:20131378 972	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	MEDICO AUDITOR	02/07/2012 - 09/08/2017	

- 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 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 [X] No [ ]**

D.N.I./C.E./ PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
01021735	YRENE ALVA DAVILA	MADRE DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO APLICA
09927222	CARLOS DIAZ ALVA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	TECNICO FAP	FUERZA AÉREA DEL PERÚ
05344989	JOHNY DIAZ ALVA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	EMPLEADO	SERPAR
05400081	JUAN DIAZ ALVAN	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	BIOLOGO	INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA AMAZONIA PERUANA
05415446	LIZBETH DIAZ ALVAN	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO APLICA
70669474	LIZ ADRIANA DIAZ AYAPI	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA
01023463	GUSTAVO VILLACORTA ALVA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	EMPLEADO	PROYECTO ESPECIAL ALTO MAYO
01021673	MATILDE VILLACORTA ALVA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	PROFESORA	IE 00536

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

--

395-700-485702-718083810

395-700-485702-718083810

395-700-485702-718083810



395-700-485702-718083810

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.".

395-700-485702-718083810

395-700-485702-718083810

395-700-485702-718083810