



464-1795-149853-811170908

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2023 OPORTUNIDAD: AL CESAR

DATOS LABORALES

| | | | | | |
|---|---------|---|---|------------------------------------|-------------------|
| 1 | Entidad | : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD - SISOL | 2 | Cargo, nivel o servicio que presta | : DIRECTOR MEDICO |
|---|---------|---|---|------------------------------------|-------------------|

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|------------------|----------|---|------------------|-----------|
| 3 | Apellido Paterno | : FERRER | 4 | Apellido Materno | : CUADROS |
| 5 | Nombres | : DEBORA | | | |

464-1795-149853-811170908

464-1795-149853-811170908

464-1795-149853-811170908



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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados a usted, su cónyuge o conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados. | Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior. | Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 | Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. | Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6 | Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros. | Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

| D.N.I./C.E./PAS | APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | PARENTESCO | ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL | LUGAR DE TRABAJO |
|-----------------|--|---------------------------------|---|--|
| 08523290 | REBECA NOEMI CUADROS ACOSTA | MADRE DEL DECLARANTE | JUBILADA | NO APLICA |
| 43664567 | PERCY ORLANDO DURAND GUZMAN | CONYUGE | MEDICO | HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA |
| 07476059 | GABRIEL JESUS FERRER CERVERA | PADRE DEL DECLARANTE | JUBILADO | NO APLICA |
| 44037032 | JONATHAN BENJAMIN FERRER CUADROS | HERMANO(A) DEL DECLARANTE | OFICIAL DE LA NAVAL | NO APLICA |
| 07913930 | LILIA AIDE GUZMAN AGUILAR VDA. DE DURAND | MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) | ENFERMERA | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS |

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

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



464-1795-149853-811170908

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.".



464-1795-149853-811170908



464-1795-149853-811170908



464-1795-149853-811170908



464-1795-149853-811170908