



50-1449-877159-307122512

## 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	: MIEMBRO DE CONSEJO DIRECTIVO
---	---------	---	---	------------------------------------	--------------------------------

#### DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: GARCIA	4	Apellido Materno	: MUNIVE DE PONCE DE LEON
5	Nombres	: FLOR DE MARIA			

50-1449-877159-307122512

50-1449-877159-307122512

50-1449-877159-307122512



50-1449-877159-307122512

## 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
- 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
07614174	CARLOS ALEJANDRO GARCIA MUNIVE	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	MILITAR RETIRADO	NO APLICA
10601394	ROSA GARCIA MUNIVE	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADA	NO APLICA
09994379	GISELLA SOFIA PONCE DE LEON GARCIA	HIJO(A)	CONTADORA	NO APLICA
08189244	JORGE ANDRES PONCE DE LEON GARCIA	HIJO(A)	INGENIERO INDUSTRIAL	NO APLICA
08183360	JORGE RAIMUNDO PONCE DE LEON MEZA	CONYUGE	MEDICO CIRUJANO	NO APLICA

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