



515-1976-772530-327155012

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 | : ADMINISTRADOR DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD LA VICTORIA |
|---|---------|---|---|------------------------------------|---|

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|------------------|----------------------|---|------------------|--------------|
| 3 | Apellido Paterno | : PAREDES | 4 | Apellido Materno | : SOLDEVILLA |
| 5 | Nombres | : PATRICIA ENRIQUETA | | | |

515-1976-772530-327155012

515-1976-772530-327155012

515-1976-772530-327155012

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 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 |
|-----------------|--|---------------------------|---|----------------------------------|
| 19936044 | JOSE ANTONIO PAREDES SOLDEVILLA | HERMANO(A) DEL DECLARANTE | EMPLEADO | UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES |
| 20085563 | LUIS MIGUEL PAREDES SOLDEVILLA | HERMANO(A) DEL DECLARANTE | PROFESIONAL INDEPENDIENTE | EMPRESA DE CONSTRUCCION |
| 40055394 | ZOBEIDA MARILU PAREDES SOLDEVILLA | HERMANO(A) DEL DECLARANTE | EMPLEADA | CAJA HUANCAYO |
| 70837537 | KELLY STEFANY GULNARA SOLDEVILLA PAREDES | HIJO(A) | MEDICO | HOSPITAL REZOLA CAÑETE |
| 19814728 | GULNARA ADRIANA SOLDEVILLA VELARDE | MADRE DEL DECLARANTE | AMA DE CASA | NO LABORA |

- 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 la declaración.

515-1976-772530-327155012



515-1976-772530-327155012

(**) 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."

515-1976-772530-327155012

515-1976-772530-327155012

515-1976-772530-327155012