

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

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: RAMIREZ	4	Apellido Materno	: ESTELA
5	Nombres	: DAVID GONZALO			

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/ FUNCION/OBJETO	Periodo	Nacional/ Extranjera
R.U.C.:20290797 579	MEDICOS SIN FRONTERAS-FRANCIA	MEDICO	01/06/2023 - Actualidad	Nacional

- 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, OCCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
03605042	DORIS ITAMAR ESTELA RIVERA DE RAMIREZ	MADRE DEL DECLARANTE	PROFESOR	MINISTERIO DE EDUCACIÓN
46444009	FELIX JESUS LUNA MENENDEZ	CUÑADO(A)	DEPENDIENTE	PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA SOLIDARIA PENSIÓN 65
42875951	FELIX LEONCIO LUNA MENENDEZ	CUÑADO(A)	ABOGADO	NO APLICA
44159477	MERY VANESSA LUNA MENENDEZ	CONYUGE	ENFERMERA	UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" JAMO II - 2
01113416	PEDRO LUNA RAMIREZ	ABUELO PATERNO DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) DEL DECLARANTE	SIN TRABAJO	NO LABORA
00253431	FELIX FROILAN LUNA ZAPATA	PADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	SIN OCUPACION	NO LABORA
00253436	MERY LUZ MENENDEZ ALVAREZ	MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	ENFERMERA	MINISTERIO DE SALUD
72730140	CLAUDIA LUCIA RAMIREZ ESTELA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ESTUDIANTE	NO LABORA
03654312	JAIME DAVID RAMIREZ MENDOZA	PADRE DEL DECLARANTE	SOLDADOR	NO APLICA

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



828-1911-366865-518124859

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, sujetándose 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".