



591-543-676691-1128164317

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
---	---------	---	---	------------------------------------	-----------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: SUAREZ	4	Apellido Materno	: ZAVALA
5	Nombres	: ALFREDO ISAAC			

591-543-676691-1128164317

591-543-676691-1128164317

591-543-676691-1128164317

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

R.U.C. o registro similar equivalente en el país de origen	ORGANIZACIÓN PRIVADA	NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN	Periodo
20140898024	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SAN COSME LTDA	DIRECTIVO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION	30/06/2021 - Actualidad

- 6 Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros (*). Sí No

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//OTROS	TIPO DE COMITÉ / TIPO DE FONDO	Periodo
20509510149	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	COMITE DE SELECCION DE CONCURSO PUBLICO	24/05/2022 - 01/12/2022

- 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
72839990	DANIEL KARL GARAY SUAREZ	SOBRINO(A)	ESTUDIANTE	NO LABORA
72839988	KEVIN RICARDO ELI GARAY SUAREZ	SOBRINO(A)	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MINISTERIO DE SALUD
08122104	ALFREDO SUAREZ JUNCO	PADRE DEL DECLARANTE	FALLECIDO	NO APLICA
09425483	ROSARIO ELIZABETH SUAREZ ZAVALA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	PSICOLOGA	NO LABORA
07307963	HERMA JUDE ZAVALA SALAZAR	MADRE DEL DECLARANTE	FALLECIDA	NO APLICA

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



591-543-676691-1128164317

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, 5 y 6 comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de Intereses.

(**) Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a) bisnieto (a), tataranieta (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge, padre del conviviente, padre del excónyuge, madre del cónyuge, madre del conviviente, madre del excónyuge, nietastro (a) por parte del cónyuge, nieto (a) del conviviente, nieto (a) del excónyuge, hijastro (a) por parte del cónyuge, hijo (a) del conviviente, hijo (a) del excónyuge, abuelo (a) del cónyuge, abuelo(a) del conviviente, abuelo (a) del excónyuge, yerno, nuera, cuñado (a), hermano(a) del conviviente y hermano (a) del excónyuge. La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad se circunscribe 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".

591-543-676691-1128164317

591-543-676691-1128164317

591-543-676691-1128164317