



103-2001-328409-131171244

## 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 | : GERENTE |
|---|---------|---|---|------------------------------------|-----------|

#### DATOS PERSONALES

|   |                  |                   |   |                  |         |
|---|------------------|-------------------|---|------------------|---------|
| 3 | Apellido Paterno | : VENEGAS         | 4 | Apellido Materno | : RUEDA |
| 5 | Nombres          | : ERIKA ALEXANDRA |   |                  |         |

103-2001-328409-131171244

103-2001-328409-131171244

103-2001-328409-131171244



103-2001-328409-131171244

**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**

| REGISTRO (R.U.C./sin R.U.C./otro tipo de registro) | NOMBRE/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (incluido consorcios o grupos económicos, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, personas naturales con negocio, entre otros) | Naturaleza de la participación o similar | Número/ Porcentaje | Periodo Consignar fecha de Inicio/Fin/a la fecha | Nacional/ Extranjera |
|--|--|--|--------------------|--|----------------------|
| 20605983589  | SOLUSERVI SALUD S.A.C.   | ACCIONES                                 | 50                 | 02/03/2020 - Actualidad                          | Nacional             |

- 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**

| R.U.C. (Entidad pública u otros) | NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//   | CARGO/POSICIÓN/ FUNCIÓN/OBJETO  | Periodo                 | Nacional/ Extranjera |
|----------------------------------|--|---|-------------------------|----------------------|
| R.U.C.:20553056 846              | CORPORACION ARZOBISPO LOAYZA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA                      | DOCENTE   | 18/05/2021 - 10/09/2021 |                      |
| R.U.C.:20505208 626              | SEGURO INTEGRAL DE SALUD   | PROFESIONAL DE GESTIÓN DE CONVENIOS                                   | 10/11/2017 - 31/12/2019 |                      |
| R.U.C.:20505208 626              | SEGURO INTEGRAL DE SALUD   | ASESORÍA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE CONVENIOS Y MECANISMOS DE PAGO | 02/07/2020 - 21/07/2021 |                      |
| R.U.C.:20509510 149              | SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD                                    | ASESORÍA Y EVALUACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD                           | 10/01/2020 - 08/06/2020 |                      |
| R.U.C.:20505208 626              | SEGURO INTEGRAL DE SALUD   | ASESORÍA EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE CONVENIOS                      | 16/09/2016 - 31/10/2017 |                      |
| R.U.C.:20178922 581              | FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - SALUDPOL | COORDINADORA DE LAS OFICINAS MACROREGIONALES                          | 06/05/2016 - 15/08/2016 |                      |
| R.U.C.:20178922 581              | FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - SALUDPOL | ENLACE III  | 02/03/2016 - 05/05/2016 |                      |
| R.U.C.:20509510 149              | SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD                                    | ASESORA DE GERENCIA GENERAL   | 01/09/2021 - 03/11/2021 |                      |
| R.U.C.:20509510 149              | SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD                                    | GERENTE DE COMERCIALIZACIÓN   | 04/11/2021 - 05/01/2023 |                      |

- 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**

103-2001-328409-131171244

103-2001-328409-131171244

103-2001-328409-131171244



103-2001-328409-131171244

| D.N.I./C.E./PAS | APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS    | PARENTESCO                    | ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL | LUGAR DE TRABAJO                      |
|-----------------|----------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------------|
| 10599149        | ZENaida GLADIS RUEDA GRANADOS    | MADRE DEL DECLARANTE          | SU CASA                                     | NO LABORA                             |
| 41255038        | ROSA EUGENIA VENEGAS CUSQUISIBAN | HERMANO(A) DEL DECLARANTE     | TÉCNICA EN CONTABILIDAD                     | DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA |
| 06611997        | EDILBERTO VENEGAS JAUREGUI       | PADRE DEL DECLARANTE          | INDEPENDIENTE                               | NO APLICA                             |
| 43852420        | CYNTHIA ENMA VENEGAS RUEDA       | HERMANO(A) DEL DECLARANTE     | SU CASA                                     | NO LABORA                             |
| 70819042        | ELIZABETH SHIRLEY VENEGAS RUEDA  | HERMANO(A) DEL DECLARANTE     | ESTUDIANTE                                  | NO LABORA                             |
| 10412227        | SOCIMO VENEGAS SANTA CRUZ        | ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE | JUBILADO                                    | NO LABORA                             |

**8** Otra información relevante que considere necesario declarar.

Sí [ ] No [X]

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.

(\*\*\*) 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."

103-2001-328409-131171244

103-2001-328409-131171244

103-2001-328409-131171244