



782-698-129463-306120508

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	: GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
---	---------	---	---	------------------------------------	---------------------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: VILLANUEVA	4	Apellido Materno	: ESPINOZA
5	Nombres	: AMADOR HILDEBRANDO			

782-698-129463-306120508

782-698-129463-306120508

782-698-129463-306120508

**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 [X] 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
20608848801	SERVICIOS E INVERSIONES PRO SALUD S.A.C.	ACCIONES	25	01/01/2022 - 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 [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 [] No [X]**

- 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 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 [X] No []**

D.N.I./C.E./ PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
07199391	ELVIRA CONSUELO ESPINOZA GUTIERREZ	MADRE DEL DECLARANTE	SU CASA	NO APLICA
07414386	ELVIRA CONSUELO VILLANUEVA ESPINOZA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	SU CASA	NO APLICA
42002387	ARALLI VILLANUEVA GARCIA DYER	HIJO(A)	INGENIERO INDUSTRIAL	RODAS CORREDORES DE SEGUROS S.A.C.

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