959-629-707725-1022115715

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2024 OPORTUNIDAD: PERIODICA

DATOS LABORALES					
1	Entidad	: SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD - SISOL	**2**	Cargo, nivel o servicio que presta	: DIRECTOR MEDICO
DATOS PERSONALES					
3	Apellido Paterno	: OSORIO	**4**	Apellido Materno	: VALVERDE
5	Nombres	: FELIZARDO			

959-629-707725-1022115715
959-629-707725-1022115715
959-629-707725-1022115715

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 otrogados 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 licitacion 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, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
44642229	GUSTAVO OSORIO PEREZ	HIJO(A)	ADMINISTRADOR	OSORIO PEREZ GUSTAVO
06099473	CARLOS ALFREDO OSORIO VALVERDE	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADO	NO LABORA
06073042	JORGE ENRIQUE OSORIO VALVERDE	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	PROFESOR	NO LABORA
06753144	JULIA BERTHA OSORIO VALVERDE	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ENFERMERA	NO LABORA
43329606	LUIS FERNANDO OSORIO VALVERDE	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	MILITAR	NO LABORA
07315021	MANUELA AMANDA PEREZ CALDERON	CUÑADO(A)	PROFESORA	NO LABORA
06115049	OSCAR ADOLFO PEREZ CALDERON	CUÑADO(A)	MEDICO CIRUJANO	NO LABORA
10270531	LUSGARDA VICTORIA PEREZ CALDERON DE OSORIO	CONYUGE	MEDICO CIRUJANO	NO LABORA
45796221	SANDRA VANESSA TORRES RUIZ	NUERA	INDEPENDIENTE	TORRES RUIZ DE BARBOZA SANDRA VANESSA

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.

959-629-707725-1022115715

(*) 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), tataranieto (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".

959-629-707725-1022115715
959-629-707725-1022115715
959-629-707725-1022115715