



858-1915-545087-108171425

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 | : ESPECIALISTA EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCION |
|---|---------|---|---|------------------------------------|---|

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|------------------|------------------|---|------------------|-------------|
| 3 | Apellido Paterno | : ILDEFONSO | 4 | Apellido Materno | : SIFUENTES |
| 5 | Nombres | : YESENIA ISABEL | | | |

858-1915-545087-108171425

858-1915-545087-108171425

858-1915-545087-108171425

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/FUNCIÓN/OBJETO | Periodo | Nacional/ Extranjera |
|----------------------------------|--|--|-------------------------|----------------------|
| R.U.C.:20509510149 | SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD | ESPECIALISTA EN PROCEDIMIENTO DE SELECCION | 02/11/2021 - Actualidad | Nacional |
| R.U.C.:20200036698 | MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE AQUIA | JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA, CONTROL PATRIMONIAL Y RECURSOS HUMANOS | 04/01/2016 - 30/03/2018 | Nacional |
| R.U.C.:20138100015 | HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA | ESPECIALISTA EN CONTRATACIONES DEL ESTADO PARA LA OFICINA DE LOGISTICA | 13/05/2018 - 31/07/2018 | Nacional |
| R.U.C.:20602236596 | DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE | PROCEDIMIENTO DE SELECCION DE LAS CONTRATACIONES | 06/08/2018 - 30/06/2019 | Nacional |
| R.U.C.:20154996991 | HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA | ANALISTA EN CONTRATACIONES | 01/07/2019 - 28/02/2021 | Nacional |
| R.U.C.:20130534211 | MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO | REVISOR Y GESTOR DE PROYECTO DE INVERSION | 06/04/2021 - 27/05/2021 | 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 [X] 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 | 02/01/2021 - Actualidad |

- 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 |
|-----------------|------------------------------------|--------------------------------|---|---|
| 32766421 | ELVIA ERMILA ILDEFONSO SIFUENTES | HERMANO(A) DEL DECLARANTE | TEGNOLOGO MEDICO | HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMAN BARRON |
| 32852549 | JUSTA NORMINIA ILDEFONSO SIFUENTES | HERMANO(A) DEL DECLARANTE | INDEPENDIENTE | NO LABORA |
| 10834753 | SEGUNDO PABLO ILDEFONSO SIFUENTES | HERMANO(A) DEL DECLARANTE | INDEPENDIENTE | NO LABORA |
| 71043867 | RENATO MARCELO MEJIA ILDEFONSO | ABUELA MATERNA DEL CONVIVIENTE | ESTUDIANTE UNIVERSITARIO | NO LABORA |



858-1915-545087-108171425

| | | | | |
|----------|-----------------------------------|---------------------------|---|--|
| 32772253 | FELIPA SIFUENTES VDA DE ILDEFONSO | MADRE DEL DECLARANTE | MADRE DEL DECLARANTE | NO APLICA |
| 46868811 | EVELYN MARLITH SUPO ILDEFONSO | SOBRINO(A) | ADMINISTRADORA | REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL-RENIEC |
| 71893804 | LEONARDO EMILIO SUPO ILDEFONSO | SOBRINO(A) | ESTUDIANTE UNIVERSITARIO | MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL AGUSTINO |
| 70615393 | LUIS MAURICIO VÁSQUEZ ILDEFONSO | SOBRINO(A) | LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA COMUNICACION | LABORATORIO CLINICO Y ANATOMO PATOLOGICO NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES E.I.R.L. |
| 32962999 | ALDON CARMELO YLDEFONSO SIFUENTES | HERMANO(A) DEL DECLARANTE | LICENCIADO EN ADMINISTRACION | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ADUANAS Y DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - SUNAT |

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, 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".