

ANEXO**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES****I – INFORMACIÓN GENERAL:**

NOMBRE Y APELLIDOS: FIDEL RAUL AYME PAREDES
ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
CARGO: JEFE DE DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA
FECHA DE PRESENTACIÓN: 29 DE OCTUBRE DEL 2019
PERIODICIDAD: Inicio: Actualización: ☒ Cese:

II – INFORMACIÓN DETALLADA:

1.- Información de empresas, sociedades u otras entidades en las que posea alguna clase de participación patrimonial o similar.

RAZÓN SOCIAL	RUC	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
X				

2.- Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semejante, sea remunerado o no.

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO
X		

3.- Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no.

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERIODO
X		

4.- Participación en organizaciones privadas (asociaciones, gremios y organismos no gubernamentales).

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
X		

5.- Personas que integran el grupo familiar hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad, incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales. Se considera a los convivientes y uniones de hecho.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES	CENTRO O LUGAR DE TRABAJO
FIDEL AYME PERALTA	10041679	PAPA	COMERCIANTE	MERCADO DE FRUTAS
VICTORIA PAREDES QUISPE	10041678	MAMA	COMERCIANTE	MERCADO DE FRUTAS
CORINA AYME PAREDES	10057717	HERMANA	QUIMICA FARMACEUTICA	DIGEMID
JESSICA PARIONA ALARCON	10605258	CONVIVIENTE	OBSTETRIZ	AMA DE CASA
ALEXANDRA AYME PARIONA	70729614	HIJA	ESTUDIANTE ESCUELA	
BRITTANY AYME PARIONA	74194354	HIJA	ESTUDIANTE ESCUELA	
JESUS AYME PARIONA	78408917	HIJO	ESTUDIANTE NIDO	
MARTIN PARIONA OCHOA	06612305	SUEGRO	INDEPENDIENTE JUBILADO	
AUREA ALARCON CORDOVA	06616124	SUEGRA	AMA DE CASA	

6.- Otra información relevante que considere necesario declarar.

--

Declaro expresamente que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta.

(FIRMA)

Dr. Fidel Raul Ayme Paredes
C.M.P. 38742 R.M.E. 22343
Jefe del Dept. de Anestesiología y Centro Quirúrgico
Hospital Nacional "Hipólito Unanue"