

ANEXO

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES I – INFORMACION GENERAL:

NOMBRE Y APELLIDOS: WILFREDO ORDOÑEZ BRAVO

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE

CARGO: JEFE DE LA UNIDAD DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

FECHA DE PRESENTACION: 05/09/2019

PERIODICIDAD: Inicio: Actualización: ☒Cese: II – INFORMACION DETALLADA:

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

RAZON SOCIAL	RUC	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACION	PERIODO
-	-	-	-	-

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

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO
-	-	-

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

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
-	-	-

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

ORGANIZACION	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
-	-	-

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
ISABEL MARGOT	10507404	ESPOSA	COMERCIO	INDEPENDIENTE
HENRY JOEL	42031318	HIJO	SERVIDOR PUBLICO	HOSP CAYETANO HEREDIA
WILLY ALEJANDRO	46713645	HIJO	SERVIDOR PUBLICO	FONDEPES

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.



WILFREDO ORDOÑEZ BRAVO
DNI 10434450



ANEXO

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

I – INFORMACION GENERAL:

NOMBRE Y APELLIDOS: CARMEN MARIA RIVERA LOJANO.
 ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
 CARGO: JEFA SUB-UNIDAD DE CONTABILIDAD.
 ECHA DE PRESENTACION: 06/09/2019

PERIODICIDAD: Inicio: Actualización: X Cese:

II – INFORMACION DETALLADA:

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

RAZON SOCIAL	RUC	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACION	PERIODO
-	-	-	-	-

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

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO
-	-	-

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

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
-	-	-

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

ORGANIZACION	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
-	-	-

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
LUISA GRACIELA RIVERA DE SANCHEZ	07069880	HERMANA	TECNICO ADMINISTRATIV	C,MATER.INFANTIL VIRGEN CARMEN-CHORRILLOS
JULIO MARCIAL RIVERA LOJANO	07097023	HERMANO	NINGUNO	NINGUNO

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.


 CARMEN MARIA RIVERA LOJANO.
 DNI.07077578



ANEXO

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

I - INFORMACION GENERAL:

NOMBRE Y APELLIDOS: RAYNELDA VIGO BAZAN

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE

CARGO: TESORERA

FECHA DE PRESENTACION: 05/09/2019

PERIODICIDAD: Inicio: Actualización: ☒ Cese:

II - INFORMACION DETALLADA:

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

RAZON SOCIAL	RUC	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACION	PERIODO
-	-	-	-	-

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

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO
-	-	-

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

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
-	-	-

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

ORGANIZACION	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
-	-	-

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
ROSA MERCEDES BAZAN DE VIGO	33423719	MADRE	NINGUNO	NINGUNO

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.



RAYNELDA VIGO BAZAN
DNI 07051030

