

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: 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).**

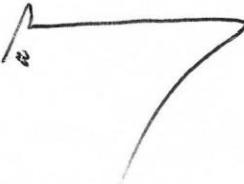
ORGANIZACION	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
-	-	-

**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
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:  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
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