

## FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

### **I.- INFORMACION GENERAL:**

NOMBRES Y APELLIDOS: ISABEL JULIA LEÓN MARTEL  
 ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE  
 CARGO: DIRECTORA EJECUTIVA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO  
 FECHA DE PRESENTACION: 06 DE SETIEMBRE 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
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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
No aplica	No aplica	No aplica

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

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
No aplica	No aplica	No aplica

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
Colegio de Licenciados en Administración del Perú	Gremial	Indeterminado

5. Persona que integran el grupo familiar hasta el cuarto grado de consanguinidad y según 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
Jaime Fernando Vales León	77712778	Hijo	Estudiante primaria	IEP Peruano Canadiense

6. Otra información relevante que considera necesario declarar

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

  
 ISABEL JULIA LEÓN MARTEL  
 DNI 21555466

  
 26/09/19  
 2.40pm

## FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

### I.- INFORMACION GENERAL:

NOMBRES Y APELLIDOS: JESÚS ALEJOS IPANAQUÉ  
ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL "HIPÓLITO UNANUE"  
CARGO: SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
FECHA DE PRESENTACION: 06 de setiembre 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
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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
No aplica	No aplica	No aplica

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

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
No aplica	No aplica	No aplica

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

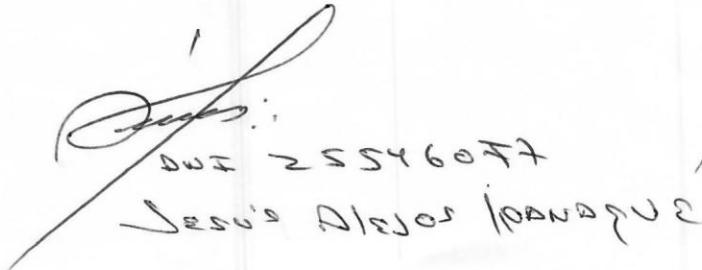
ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
Colegio de Abogados de Lima	Gremial	indeterminado

5. Persona que integran el grupo familiar hasta el cuarto grado de consanguinidad y según 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
Christian Jesús Leonardo		hijo	Estudiante superior	USMP
Fernando Aarón		hijo	Estudiante Secundaria	IE. Trilce

6. Otra información relevante que considera necesario declarar

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

  
DNI 25546077  
Jesús Alejos Ipanaque

## FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

### I.- INFORMACION GENERAL:

NOMBRES Y APELLIDOS: JAIME RICHARD CORIMANYA RAMOS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

CARGO: SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I

FECHA DE PRESENTACION: 09/09/2019

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 públicos y privado, sea remunerado o no

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

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
-	-	-

5. Persona que integran el grupo familiar hasta el cuarto grado de consanguinidad y según 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
HAYDEN GABRIELA RODRIGUEZ PASACHE	21537142	ESPOSA	MEDICO	HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
ALESSANDRO RICHARD CORIMANYA RODRIGUEZ	75044222	HIJO	ESTUDIANTE	

6. Otra información relevante que considera necesario declarar

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

.....  
**JAIME RICHARD CORIMANYA RAMOS**  
DNI N°40738395

## FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

### I.- INFORMACION GENERAL:

NOMBRES Y APELLIDOS: SANDRA PAREDES ARAUJO  
 ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE  
 CARGO: SUPERVISOR ADMINISTRATIVO  
 FECHA DE PRESENTACION: 06/09/2019

PERIODICIDAD:

Inicio:

Actualización:  X

Cese:

### II.- INFORMACION DETALLADA:

19. 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
-	-	-	-	-

20. 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
-	-	-

21. Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores públicos y privado, sea remunerado o no

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

22. Participación en organizaciones privadas (asociaciones, gremios o organismos no gubernamentales)

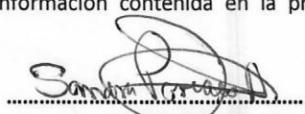
ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
-	-	-

23. Persona que integran el grupo familiar hasta el cuarto grado de consanguinidad y según 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
LEZMA TIRADO JOSE ORLANDO	10134509	ESPOSO	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE
LEZMA PAREDES ALISON XIOMARA	73112726	HIJA	ESTUDIANTE SUPERIOR	USMP
LEZMA PAREDES DANNA AILLIN	73112720	HIJA	ESTUDIANTE SECUNDARIA	COLEGIO THECNOLOGY SCHOOL
LEZMA PAREDES DARLENE DAYANIRA	71164283	HIJA	ESTUDIANTE PRIMARIA	MARIA AUXILIADORA
LEZMA PAREDES VALENTINA ANTONELLA	79032151	HIJA	CUNA JARDIN	HNHU

24. Otra información relevante que considera necesario declarar

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



SANDRA PAREDES ARAUJO  
 DNI N°09946747

