



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE
ADMINISTRACION

Arequipa, 17 de noviembre del 2017

OFICIO N° 339 -2017-GRA/GRS/GR-DEA.

Señor:

Eco. Fernando Vargas Berrios

Director de Estadística e Informática.

Presente

ASUNTO: DECLARACIÓN DE INTERESES – PERSONAL GRS

REFERENCIA: Carta N° 023-2017-/CE

Previo cordial saludo, me dirijo a usted y mediante el presente remitir las declaraciones de intereses de las siguientes Direcciones.

- Dirección de Seguros, Referencia y Contrareferencia
- Directora de Apoyo Técnico
- Dirección de Ejecutiva de Saneamiento Ambiental
- Dirección de Economía
- Dirección de Logística
- Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Desarrollo
- Dirección Ejecutiva de Administración
- Dirección de Promoción de la Salud
- Dirección de Asesoría Legal

A fin de dar cumplimiento lo indicado por el Gobierno Regional de Arequipa remito expediente en original para su publicación web de la GRS, se sugiere tener en cuenta el plazo solicitado por Observatorio de Integridad.

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
LIC. NORMA MAMANI COILA
Directora Ejecutiva de Administración
CORLAD N° 12360

NMC

C.c. Archivo

Doc: 875702
Exp: 591592

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
OFICINA DE ESTADISTICA E INFO
20-11-17
Revisado:
Firmado:
Fecha: Hora:

FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES

NOMBRE: Dean Omar Huarachi Sueros

ENTIDAD: Gerencia Regional de Salud de Arequipa

CARGO: Director de Seguros referencia y Contrarreferencia

FECHA DE PRESENTACION: 14/11/2017

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:

Ninguna.

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remuneraciones o no, durante los últimos cinco años.

Ninguno

3. Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores públicos y privados, remunerados o no, en los últimos cinco años.

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
Centro de Servicios Empresariales de Arequipa	Capacitador	Julio 2016 a Abril 2017

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años.

ORGANIZACION	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
Ninguna		

5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales.

NOMBRE	DNI	PAREN TESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES.
Hilda Sueros de Huarachi	29437894	Madre	Comerciante
Claudia Alejandra Huarachi Durand	45732708	Hija	Cirujano Dentista SERUMS equivalente
Luis Diego Huarachi Durand	70480789	Hijo	Abogado
Carlos Eduardo Yungo Suero	42375954	Yerno	Ingeniero de Minas- docente TECSUP Arequipa
Camila Luciana Yungo Huarachi	61135746	Nieta	Estudiante Primaria
Alejandro Eduardo Yungo Huarachi	61894336	Nieto	Estudiante-Primaria
Rafael Mariano Yungo Huarachi	79050552	Nieto	Estudiante- inicial

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE: MIGUEL ANGEL LIZARRAGA UGARTE
 ENTIDAD: GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
 CARGO: DIRECTOR EJECUTIVO DE PROMOCION DE LA SALUD
 FECHA DE PRESENTACIÓN: 15/11/2017

- Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:
- Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años
 Gerente Microred CHAS Sn Martin de Sacabaya - AAP
 (CLAS SOWBAYN)
- Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERÍODO
Microred Sn. Martin Sacabaya UTP - (Peru-virtual.com)	JEFE MICRORED Docente Diplomado virtual	2014 - 2016 2013

- Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERÍODO
Peru-virtual.com	Docente	web. Desde 2012

- Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
KELLY MARCOS ROSAS	29679041	ESPOSA	OBSTETRA
SOFIA LIZARRAGA ROSAS	72212645	HIJA	ESTUDIANTE
MIGUEL LIZARRAGA ROSAS	61413918	HIJO	ESTUDIANTE

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 DIRECCIÓN EJECUTIVA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
 Dr. C.D. MIGUEL ANGEL LIZARRAGA UGARTE
 Director Ejecutivo de Promoción de la Salud
 C.O.P. 7687

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE: EDY JACINTA LOAYZA DELGADO

ENTIDAD: GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

CARGO: DIRECTORA DE APOYO TECNICO

FECHA DE PRESENTACIÓN: 15-11-17

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar: Ninguna

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años Consejo Directivo Colegio Médico Consejo Regional V

3. Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERÍODO
Red de Salud Arequipa por Colegio Médico	Médico	1984 - Abril 2016

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERÍODO
Colegio Médico Consejo Regional V	integrante directiva	Enero 2016 al actualidad

5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Jose Carlos Vizcarra Loayza	45375199	Hijo	Estudiante

FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES

NOMBRE: ZACARIAS MADARIAGA COAQUIRA

ENTIDAD: GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA

CARGO : DIRECTOR EJECUTIVO DE SALUD AMBIENTAL

FECHA DE PRESENTACION: 17 DE NOVIEMBRE DEL 2017

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

2.- Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años: NINGUNA

3.- Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores públicos y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años. NINGUNA

INSTITUCION EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO

4.- Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años.

NINGUNA

ORGANIZACION	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO

5.- Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, conyugue, conviviente, hijos, hermanos) incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales:

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
ELIANA ARANIBAR MELGAR	29281071	CONYUGE	DOCENTE UNIVERSITARIA
STEVEN MADARIAGA ARANIBAR		HIJO	INGENIERO ELECTRONICO GRUPO GLORIA
MARI STEFANY MADARIAGA ARANIBAR		HIJA	EGRESADA INGENIERO ALIMENTARIA

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL
.....
DR. ZACARIAS MADARIAGA COAQUIRA
DIRECTOR EJECUTIVO DE SALUD AMBIENTAL
CGH 834

MINISTERIO DE SALUD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
OFICINA DE ADMINISTRACION
Recibido.....
Fecha 17 NOV 2017
Folios 345

FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES

NOMBRE: Pablo Antonio Chirinos Orozco

ENTIDAD: Gerencia Regional de Salud

CARGO: Director de Economia

FECHA DE PRESENTACION: 15 de noviembre de 2017

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:

NINGUNO

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, -- consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años.

NINGUNO

3. Empleos, asesorías consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años.

INSTITUCIÓN EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
Ministerio de Agricultura	Consultor / especialista	04-2012 a 12-2013
G y M. S.A.	Asist. Administrativo	10-2014 a 08-2015
Congreso de la Republica	Asesor	08-2015 a 07-2016
Gerencia Regional de salud	Director de Economia	02-2017 a la actualidad

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, asociaciones, gremios, y organismos no gubernamentales) de los últimos cinco años.

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO

5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales.

ORGANIZACIÓN	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Gumercindo Emilio Chirinos Escalante	29395883	Padre	Jubilado
Marina Juana Orozco de Chirinos	29253186	Madre	Ama de casa
Lidia Marina Chirinos Orozco	29647992	Hermana	Enfermera

27

Marcos Emilio Chirinos Orozco	40005875	Hermano	Profesor
Paolo Adrian Chirinos Pauca	61800349	Hijo	Estudiante
Santiago Sebastian Chirinos Pauca	63085926	Hijo	Estudiante



Pablo Antonio Chirinos Orozco
DNI: 80192126

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE: MARCO ANTONIO ANCO HUARACHI

ENTIDAD: GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA

CARGO: DIRECTOR DE ASESORIA LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN: 14-11-2017

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar: NINGUNA

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años —

3. Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años

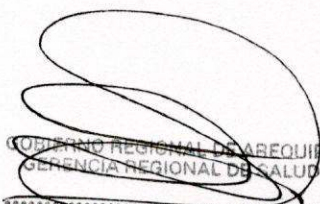
INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERÍODO
M. Provincial Camana	ASESOR	2015
AUTODEMA	JEFE DE ASESORIA JURIDICA	2016

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERÍODO
JUNTOS POR EL DESARROLLO DE AREQUIPA	INVITADO-CANDIDATO	2014

5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Jeymy Fernandez Quispe	43390730	Esposa	Quimica Farmaceutica.
Piero Anco Fernandez	61460157	hijo	Estudiante


GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
ABOG. MARCO ANTONIO ANCO HUARACHI
DIRECTOR DE ASESORIA LEGAL
C.A.A. N° 5680

FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES

NOMBRE : Norma Mamani Coila
ENTIDAD : Gerencia Regional de Salud
CARGO : Directora Ejecutivo de Administración

FECHA DE PRESENTACION: 15 de noviembre de 2017

1. **Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:**
NINGUNO
2. **Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, -- consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años.**
NINGUNO
3. **Empleos, asesorías consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años.**

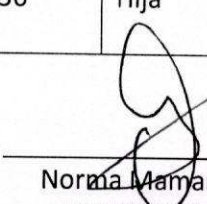
INSTITUCIÓN EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
Municipalidad Distrital de Tiabaya	Gerente de Administración Financiera	Enero del 2015 a abril del año 2016
Municipalidad Distrital de Sachaca	Gerente Municipal – Gerente de Administración Financiera – Jefe de Logística	Enero del 2011 a diciembre del 2014

4. **Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, asociaciones, gremios, y organismos no gubernamentales) de los últimos cinco años.**

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO

5. **Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales.**

ORGANIZACIÓN	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Florencio Mamani Sucari	23440625	Padre	Jubilado
Antonia Coila Zelas	23446319	Madre	Ama de casa
Walter Pfuño Ccasa	29622945	Esposo	Empleado – Sector Privado
Kori Amazonas Pfuño Mamani	81523636	Hija	Casa


Norma Mamani Coila
DNI N° 40079164

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE: DELFINA LUISA REVILLA VELA.

ENTIDAD: GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA.

CARGO: DIRECTORA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO.

FECHA DE PRESENTACIÓN: 14 NOVIEMBRE DEL 2017.

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:

NINGUNA

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años

NINGUNA.

3. Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERÍODO
Gerencia Regional de Salud	Directora Ejecutiva de Planeam.	ENE 2013 a ENE 2014 / ENE 15 a la fecha.
Gerencia Regional de Salud	Jefe de la Unidad de Patrimonio	JUL 2009 a DIC 2012

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERÍODO
NINGUNA	NINGUNO	NINGUNO.

5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Juan Manuel Cupri Lopez	29470872	ESPOSO.	Trabajador Dmaen RED Arequipa Caylloma.
Katherine Siboney Cupri Revilla	44935173	HIJA	Trabajadora Emp. Micheli
Cindy Marilia Cupri Revilla.	46255117	HIJA	Trabajadora BP postrelica.

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE *DENIS A. TURAYACHI VALLENAS*

ENTIDAD *GERENCIA REGIONAL DE SALUD*

CARGO *DIRECTOR LOGISTICA*

FECHA DE PRESENTACIÓN

14 / NOV. / 2014

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:

INGESAT SRL. / DEEC ETRL.

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años

NINGUNO

3. Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERÍODO
<i>PROCEL SRL.</i>	<i>ASESOR</i>	<i>2012 - 2014.</i>

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERÍODO
<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>
<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>
<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>

5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
<i>Mia Turayachi J.</i>	<i>62144339</i>	<i>Hija</i>	<i>ESTUDIANTE</i>

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
OFICINA DE LOGÍSTICA

DENIS A. TURAYACHI VALLENAS
DIRECTOR DE LOGISTICA

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE FERNANDO SEBASTIÁN VARGAS PERALTA
 ENTIDAD GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
 CARGO Director F-3
 FECHA DE PRESENTACIÓN: 15-11-2017

- Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:

NINGUNA

- Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años

NINGUNA

- Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERÍODO
UNIVERSIDAD CATOLICA S. YACU	DOCENTE	2000 A LA FECHA
UNIVERSIDAD CAT. SAN ABELARDO	DOCENTE	2012 A LA FECHA
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	DOCENTE	2015 - 2017

- Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERÍODO
—	—	—
—	—	—
—	—	—

- Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Rafael Briones de la Cruz	29230716	CONYUGE	EMPLEADA PÚBLICA

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE: JORGE VICTOR VELARDE LARICO
 ENTIDAD: GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIBA
 CARGO: DIRECTOR DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA
 FECHA DE PRESENTACION: 20. NOV. 2017

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:

NINGUNA

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años

NINGUNA

3. Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERÍODO
<u>NINGUNA</u>		

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERÍODO
<u>NINGUNA</u>		

5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
<u>YOLANDA CHACON</u>	<u>29606985</u>	<u>CONVIVIENTE</u>	<u>SU CASA</u>
<u>DIEGO SANCHEZ CH</u>	<u>74642730</u>	<u>HIJO</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
<u>MATIAS VELARDE L</u>	<u>61458314</u>	<u>"</u>	<u>"</u>
<u>JOSE VELARDE L.</u>		<u>HERMANO</u>	<u>CESANTE.</u>

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERES

NOMBRE: ELIAS HUMBERTO ROMAN DIAZ

ENTIDAD: GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

CARGO : DIRECTOR DE SISTEMA ADMINISTRATIVO I (Secretaria General)

FECHA DE PRESENTACION: 14/11/2017

1. Detalle de empresas sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:

NINGUNA

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, concejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años.

NINGUNA

3. Empleos, Asesoría, consultorías y similares en los sectores públicos y privado, remuneraciones o no, en los últimos cinco años.

INSTITUCION EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
No		

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales de los últimos cinco años.

ORGANIZACION	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
No		

5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupacionales actuales.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONALES ACTUALES
Julia Tejada Salas		Esposa	Independiente
Juan Román Tejada		Hijo	Negocio Propio
Elías Román Tejada		Hijo	Empleado
Carlos Román Tejada		Hijo	Consultorio Veterinario
Elías Román Medina		Hijo	Universitario



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
SECRETARIA GENERAL Y COMUNICACIONES

DR. ELIAS HUMBERTO ROMAN DIAZ
SECRETARIA GENERAL Y COMUNICACIONES

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE SUSANA BELTRAN CORDOVA

ENTIDAD GERENCIA DE SALUD

CARGO EQUIPO TECNICO DEFENSA NACIONAL

FECHA DE PRESENTACIÓN

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:

NINGUNA

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años

NO

3. Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERÍODO

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERÍODO

5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
FRANCISCO	29375734	PADRE	JUBILADO
JULIA	29363411	MADRE	JUBILADA