

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE: BELISSA DEL ROCIO MOTA ORTIZ

ENTIDAD: GPA - RED SALUD PERIFERICA AREQUIPA

CARGO: JEFE DE ADMINISTRACION

FECHA DE PRESENTACIÓN:

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

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
PASCUAL MOTA ROSALLOSI	08487352	PADRE	EMPRESARIO
GRETTY ORTIZ VALDIVIA	29300560	MAADRE	CASA
RICHARD CALVO ROTOS	29611992	ESPOSO	ING. AGRONOMO - GERENTE DE PRODUCCION
ISABELLA CALVO MOTA	62651604	HISA	COLEGIO
JUAN PABLO CALVO MOTA	21195076	HISO	COLEGIO

FORMATO DE DECLARACION DE INTERES

NOMBRE : Carlos Enrique Cárdenas Espinoza

ENTIDAD : GRA Salud Red Periférica Arequipa

CARGO : Responsable de Economía.

FECHA DE PRESENTACION : 22 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.

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
GRA Salud Red Periférica Arequipa	Director de Administración	Del 01 de Enero del 2010 al 31 de Diciembre del 2011
GRA Salud Red Periférica Arequipa	Responsable del Proceso de Economía	Del 01 de Enero del 2012 al 10 de Octubre del 2014
GRA Salud Red Periférica Arequipa	Responsable del Proceso de Logística	Del 10 de Octubre del 2014 al 28 de Enero del 2015
GRA Salud Red Periférica Arequipa	Director de Administración	Del 28 de Enero del 2015 al 15 de Febrero del 2017
GRA Salud Red Periférica Arequipa	Responsable del Proceso de Economía	Del 13 de Marzo 2017 a la Fecha

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 ocupación actual.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Nereyda Aurora Garate Apaza	29568035	Cónyuge	Empleada Publica – Obstetriz
Alejandro Rodrigo Cárdenas Coya	62651559	Hijo	Estudiante
Luciana Nicole Cárdenas Garate	81196038	Hija	Estudiante


GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
C.P.C. Carlos Enrique Cardenas Espinoza
RESPONSABLE DEL PROCESO DE ECONOMIA
MAT. 2117

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE: Daute Wilson Siciles Vals
 ENTIDAD: Red de Salud Arcequipa Caylloma
 CARGO: Sup. Prog. Sectorial 1 F-2
 FECHA DE PRESENTACIÓN: 22-11-2014

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

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
<u>Zola Zubile</u>	<u>29235852</u>	<u>Cónyuge</u>	<u>En Casa</u>

[Firma manuscrita]

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE: Alfredo Ninno Santa Cruz Canales
 ENTIDAD: GON SALUD RED PENITENCIARIA DE ORELLANA
 CARGO: TESORERO
 FECHA DE PRESENTACIÓN: 24 - NOV - 2017

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

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
ANGELICA	29364405	hija	ESTUDIANTE
ELIANA	29374122	hija	ESTUDIANTE

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 RED DE SALUD AREA PENITENCIARIA - ORELLANA
 OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 CPC. Alfredo Santa Cruz Canales
 Responsable
 24.11.2017

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE: Edy Bejarano Prado
 ENTIDAD: Red de Salud Arequipa Caylloma.
 CARGO: En Cargado de Personal
 FECHA DE PRESENTACIÓN:

- 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
- 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

- 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
Sebastián		Hijo	Estudiante
Milagros		Hija	Estudiante

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA

Edy Bejarano Prado
 RESPONSABLE DEL PROCESO DE PERSONAL