

# **FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES**

NOMBRE: **MARIO SALVADOR PINTO DEL POZO**  
ENTIDAD: **HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS (HEP)**

CARGO: **JEFE/A DE OFICINA**  
FECHA DE PRESENTACION: **01 DE FEBRERO DEL 2019**

PERIODICIDAD: **INICIO**



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

RAZON SOCIAL	R.U.C	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
--------------	-------	----------------------------	-----------------------------	---------

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

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO
--------------------------------	-------	---------

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
--------------------------------	------------------	---------

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PATICIPACIÓN	PERIODO
--------------	----------------------	---------

5. Relación de 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	CENTRO O LUGAR DE TRABAJO
CONNIE ANTUANETTE	46917841	HIJA	TRIPULANTE DE AVION	AEROLINEA LAN
EVELYN ISOLINA BECERRA SANTA CRUZ	41301765	PAREJA	EMPLEADA	SALUD
VIRGINIA RENEÉ PINTO DEL POZO	06341279	HERMANA	SU CASA	SU CASA
JORGE HERNÁN PINTO DEL POZO	06129385	HERMANO	EMPLEADO	EMPLEADO
BEATRIZ EUGENIA PINTO DEL POZO	08803268	HERMANA	jubilada	jubilada

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.

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en la Presidencia del Consejo de *Ministros*, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web:  
**<https://dji.pide.gob.pe/consultas-dji>**