

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: **EDGAR AMORIN KAJATT**

ENTIDAD: **INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS (INEN)**

CARGO: **DIRECTOR EJECUTIVO DE DEPARTAMENTO DE CIRUGIA EN TORAX**

FECHA DE PRESENTACION: **06 DE NOVIEMBRE DEL 2019**



PERIODICIDAD: **INICIO**

a. 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 |
|---|-------------|----------------------------|-----------------------------|---------|
| Administradora Clínica Ricardo Palma SA | 20100121809 | accionista | 0.26 | 1997 |

b. Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados por personas naturales y/o jurídicas, públicos o privados.

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

c. 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 |
|--------------------------------|-------|---------|
| | | |

d. 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 |
|--------------------------------|------------------|---------|
| | | |

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

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

f. 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 |
|--------|-----|------------|------------------------------------|---------------------------|
| | | | | |

| | | | | |
|--|-----------|--------|--------------------------|--|
| Jossie Jesus Mercedes Estremadoyro Alexander | 07842031 | Esposa | Casa | casa |
| Andres Omar Amarin Estremadoyro | 43646877 | Hijo | Medico | Wissenschaftlicher Mitarbeiter Herz und Lungenchirurgie Unikliniju |
| Jossie Nadir Amarin Estremadoyro | 070270690 | Hija | Profesional en Hoteleria | Hotel Tambo del Inka Luxury Colletion |
| Jamile Janise Amarin Estremadoyro | 070270691 | Hija | Profesional en Hoteleria | Casa Andina |

g. 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>