



Firmada electrónicamente por:  
CASTILLO FLORES MARIA ELENA  
Usuario:06736555  
Fecha:27-05-2021 15:05:48

## **FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES**

NOMBRES Y APELLIDOS: **MARIA ELENA CASTILLO FLORES**

TIPO DE DOCUMENTO: **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

NRO DOCUMENTO: **06736555**

FECHA DE PRESENTACION: **27 DE MAYO DEL 2021**



a. Información de empresas, sociedades u otras entidades en las que posea alguna clase de participación patrimonial o similar, constituidas en el país o en el exterior.

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

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

NOMBRE, DENOMINACIÓN SOCIAL	R.U.C	NATURALEZA	PERIODO
-----------------------------	-------	------------	---------

c. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semejante, sea remunerado o no.

NOMBRE, DENOMINACIÓN SOCIAL	R.U.C	NATURALEZA DEL CUERPO COLEGIADO	PERIODO
-----------------------------	-------	---------------------------------	---------

d. Empleos, asesorías, consultorías, y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no.

NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA	R.U.C	CARGO	PERIODO (Inicio / Actual / Cese)
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES (HSEB - MINSA)	20160588234	Coordinador de Control Previo	07/08/2017 AL A LA FECHA
HOSPITAL SERGIO E BERNALES	20160588234	TESORERA	19/11/2015 AL 03/08/2017

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

ORGANIZACIÓN PRIVADA	R.U.C	NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN	PERIODO
----------------------	-------	--------------------------------	---------

f. Participaciones en Comités de Selección (Licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada) y fondos por encargo.

NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA	R.U.C	TIPO DE COMITÉ	PERIODO
------------------------------	-------	----------------	---------

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

APELLIDOS Y NOMBRES	DNI/CE/PAS.	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES	LUGAR DE TRABAJO
FLORES VERAPINTO DOMITILA	08505157	Padre/Madre	SU CASA	SU CASA
SARRIA DEL AGUILA TONI	06684124	Cónyuge	EMPLEADO	DIRIS LIMA NORTE
SARRIA CASTILLO LANDER PABLO JUNIORT	43390188	Hijo (a)	DEPENDIENTE	QUIMICA SUIZA
SARRIA CASTILLO DAPHNE ESTEPHANY TRINIDAD	72566413	Hijo (a)	DEPENDIENTE	AQUILES PERU
CASTILLO FLORES CARMEN ROSA	80257045	Hermano (a)	SU CASA	SU CASA
CASTILLO FLORES MARIA ROSA	25481200	Hermano (a)	EMPLEADA	INSTITUTO NAC OFTALMOLOGICO
CASTILLO FLORES JORGE LUIS	25715354	Hermano (a)	INDEPENDIENTE	TAXISTA

h. 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.

El presente documento constituye una versión preliminar. Por tal motivo, me comprometo a firmar digitalmente la Declaración Jurada de Intereses de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto de Urgencia N° 020-2019. Asimismo, declaro tener conocimiento que la omisión de esta regularización está sujeta a responsabilidades.

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>