

Declaración Jurada de Intereses

Nombre: HEIDI ROJAS OLIVA

Entidad: FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Cargo: PROFESIONAL DE COBERTURA DE PRESTACIONES DE ALTO COSTO

Fecha de presentación: 27/02/2019

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

Razón 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 o posición	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 posición	Periodo

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.

Nombre	D.N.I.	Parentesco	Actividades u ocupaciones actuales
EXCELIS CONSUELO OLIVA PEREZ	08595142	MADRE	AMA DE CASA
LICETT ROJAS OLIVA	41012615	HERMANA	AMA DE CASA
GRACE ROJAS OLIVA	41557882	HERMANA	DISEÑADORA /ADMINISTRADORA
CINTHIA ROJAS OLIVA	45503760	HERMANA	LICENCIADA EN ENFERMERIA
JAVIER ROJAS OLIVA	70340944	HERMANO	ADMINISTRADOR
JHAIR ROJAS OLIVA	70448934	HERMANO	REPRESENTANTE FINANCIERO
GUILLERMO LUIS TOLENTINO RODRIGUEZ	08162747	CONVIVIENTE	TÉCNICO ELECTRÓNICO

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.



Nombres y apellidos: HEIDI ROJAS OLIVA

D.N.I. : 40345578