

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: **DIEGO ROLANDO VENEGAS OJEDA**
 ENTIDAD: **SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD)**
 CARGO: **ASESOR III PRES.EJEC.**
 FECHA DE PRESENTACION: **23 DE MAYO DEL 2019**
 PERIODICIDAD: **CESE**



1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar mayor 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
INSTITUTO PERUANO DE INVESTIGACIÓN Y BIOTECNOLOGÍA	GERENTE GENERAL	022018 A 042018
INSTITUTO PERUANO DE INVESTIGACIÓN Y BIOTECNOLOGÍA	DIRECTOR MÉDICO	042015 A 102016

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
SEGURO INTEGRAL DE SALUD	JEFE INSTITUCIONAL	042018 A 052018
VORSPRUNG EIRL	ASESOR	022018 032018
MINISTERIO DE SALUD	CONSULTOR DESPACHO MINISTERIAL	032017 102017
MINISTERIO DE SALUD	CONSULTOR	012017 A 022017
PAHO FOUNDATION	CONSULTOR	032017 A 062017
INSTITUTO PERUANO DE INVESTIGACIÓN Y BIOTECNOLOGÍA	DIRECTOR MÉDICO	04 2015 A 10 2016
MINISTERIO DE SALUD	ASESOR DEL DESPACHO VICEMINISTERIAL DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD	11 2014 A 03 2015

MINISTERIO DE SALUD	COORDINADOR PLAN NACIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER PLAN ESPERANZA	10 2012 A 10 2014
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	DOCENTE AUXILIAR PERMANENTE DE LA FACULTAD DE MEDICINA	04 2018 A 04 2018
CLÍNICA ANGLO AMERICANA	MÉDICO TITULAR	10 2005 A 04 2018
MINISTERIO DE SALUD	VICEMINISTRO DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD	MAYO 2018 A ENERO 2019
SEGURO SOCIAL DE SALUD	ASESOR III	060319 A 200519

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
SOCIEDAD PERUANA DE INMUNOLOGÍA	MIEMBRO TITULAR	08 2010
SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA	MIEMBRO ASOCIADO	09 2017

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
DIEGO FLORENTINO VENEGAS	70461714	HIJO	UNIVERSITARIO	UNIVERSIDAD
		HIJO - MENOR DE EDAD		
GIANNINA ELIZABETH VENEGAS	70461736	HIJA	UNIVERSITARIA	UNIVERSIDAD
		HIJA - MENOR DE EDAD		
		HIJA - MENOR DE EDAD		
		HIJA - MENOR DE EDAD		
RITA ANGELICA OJEDA YARLEQUE	02622957	MADRE	ASISTENTA SOCIAL	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>