



592-409-182547-1103095748

## Reporte simplificado de publicación de las DJI

### DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2025 OPORTUNIDAD: PERIODICA

#### DATOS LABORALES

1	Entidad	: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: COORDINADOR AREA DE PRESUPUESTO
---	---------	------------------------------------	---	------------------------------------	-----------------------------------

#### DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: SANCHEZ	4	Apellido Materno	: ALBITRES
5	Nombres	: MARIA DEL PILAR			

592-409-182547-1103095748

592-409-182547-1103095748

592-409-182547-1103095748

### DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

Habiendo tomado conocimiento de la normativa aplicable respecto del presente formulario, declaro bajo juramento que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta:

- 1 Información de empresas, sociedades u otras entidades, en las que usted y/o su cónyuge o conviviente posea alguna clase de participación patrimonial o similar, constituidas en el país o en el exterior. Sí  No
- 2 Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados a usted, su cónyuge o conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados. Sí  No
- 3 La participación de usted, su cónyuge o conviviente en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semajante, sea remunerado o no, en el país o en el exterior. Sí  No
- 4 Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior. Sí  No
- 5 Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. Sí  No
- 6 Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros (\*). Sí  No
- 7 Relación de personas con la que tiene vínculo de consanguinidad hasta el cuarto grado y vínculo de afinidad hasta el segundo grado, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia. La información respecto de los hijos menores de edad es protegida y excluida para efectos de la publicación (\*\*). Sí  No

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
22262535	DORA NELLY GONZALES DE PASACHE	MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	AMA DE CASA	NO APLICA
22262535	DORA NELLY GONZALES DE PASACHE	MADRE DEL CÓNYUGE	SU CASA	NO LABORA
22286353	MAGDA JOSEFINA PASACHE	CUÑADO(A)	AMA DE CASA	NO APLICA
08656106	DORA GLADYS PASACHE GONZALES	CUÑADO(A)	INDEPENDIENTE	NO APLICA
22241035	MARCOS ANTONIO PASACHE GONZALES	CONYUGE	INDEPENDIENTE	NO APLICA
28309376	ROSARIO MARTINA PASACHE GONZALES	CUÑADO(A)	INDEPENDIENTE	NO APLICA
22262468	ANTONIO MANUEL PASACHE MORALES	PADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	JUBILADO	NO APLICA
22262468	ANTONIO MANUEL PASACHE MORALES	PADRE DEL CÓNYUGE	SU CASA	NO LABORA
70261350	ALAN BRANCO PASACHE SANCHEZ	HIJO(A)	INGENIERO DE SISTEMAS	DINET S.A
70261349	DAZET MELINI PASACHE SANCHEZ	HIJO(A)	LICENCIADA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	FINANCIAL STRATEGIES & PLANNER SAC
07988687	CLOTILDE MATILDE SANCHEZ ALBITRES	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	TECNICA DE ENFERMERIA	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
07995173	ARMANDO FERNANDO SANCHEZ ALVITREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	TORNERO	NO APLICA
07988686	CARMEN ROSA SANCHEZ ALVITREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO APLICA

- 8 Otra información relevante que considere necesario declarar. Sí  No

DECLARO QUE NO CUENTO CON MAYOR INFORMACION DE MIS FAMILIARES



592-409-182547-1103095748

Se suscribe la presente con carácter de DECLARACIÓN JURADA, en el marco del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales que deriven de la verificación posterior, que compruebe la falsedad de lo declarado en el presente documento, de acuerdo a la legislación de la materia.

(\*) Los numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 6 comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de Intereses.

(\*\*) Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a) bisnieto (a), tataranieto (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge, padre del conviviente, padre del excónyuge, madre del cónyuge, madre del conviviente, madre del excónyuge, nietastro (a) por parte del cónyuge, nieto (a) del conviviente, nieto (a) del excónyuge, hijastro (a) por parte del cónyuge, hijo (a) del conviviente, hijo (a) del excónyuge, abuelo (a) del cónyuge, abuelo(a) del conviviente, abuelo (a) del excónyuge, yerno, nuera, cuñado (a), hermano(a) del conviviente y hermano (a) del excónyuge. La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad se circunscribe aquella que conozca al momento de completar la presente Declaración Jurada. En caso de falta de certeza, esto se precisa en el numeral 8 referido a "Otra información relevante que considere necesario declarar".

592-409-182547-1103095748

592-409-182547-1103095748

592-409-182547-1103095748