



### Acta de Transferencia de Gestión

En la Ciudad de Lima., a los 29 días del mes de Diciembre del año 2025 a las 9:00 am horas se reúnen de manera presencial en la sala de reuniones de la Presidencia Ejecutiva del Instituto Nacional de Salud los miembros de la Comisión de Transferencia de Gestión que se detallan a continuación:

Titulares		
Rol	N° DNI	Nombres y apellidos
Titular Saliente	03692915	DIEGO ROLANDO VENEGAS OJEDA
Titular Entrante	10284377	JUAN CARLOS VELASCO GUERRERO

Equipo de transferencia del Titular Saliente		
Rol	N° DNI	Nombres y apellidos
Funcionario Responsable	41922908	José Fernando Reyes Llanos
Integrante	27433204	Miriam Madeline Burga Sánchez

Equipo de transferencia del Titular Entrante		
Rol	N° DNI	Nombres y apellidos
Responsable	07460032	Carlos Alberto Mas Marquez
Integrante	06796414	Pedro Javier Navarrete Mejía

Información sobre la entrega del informe de transferencia de gestión (de corresponder):

---

---

---



Firma Digital  
INSTITUTO  
NACIONAL  
DE SALUD

Firmado digitalmente por VELASCO  
GUERRERO Juan Carlos FAU  
20131263130 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 29.12.2025 09:46:20 -05:00



Firma Digital  
INSTITUTO  
NACIONAL  
DE SALUD

Firmado digitalmente por MAS  
MARQUEZ Carlos Alberto FAU  
20131263130 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 29.12.2025 10:06:14 -05:00



FIRMA  
DIGITAL

Firmado digitalmente por:  
VENEGAS OJEDA DIEGO  
ROLANDO FIR 03692915 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 29/12/2025 13:42:10-0500



AL DORSO



ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO  
REDACTADO EN ESTA NOTARIA

**Observaciones del Equipo de Transferencia del Titular Entrante:**

N°	Observación	Documentación relacionada con la observación

**Comentarios o Aclaraciones del Equipo de Transferencia del Titular Saliente:**

N°	Comentarios o Aclaraciones	Documentación relacionada con la observación

Luego de la reunión los equipos de transferencia del Titular Entrante y Saliente acuerdan que la suscripción del acta sea con firma digital, la cual se realiza en el transcurso del día.

En señal de conformidad, suscriben el Acta de Transferencia de Gestión:



**Funcionario Responsable del ETTS**  
**Nombres y Apellidos:**  
 José Fernando Reyes Llanos  
 DNI: 41922908



Firma Digital  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Firmado digitalmente por MAS MARQUEZ Carlos Alberto FAU  
 20131263130 soft  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 29.12.2025 10:06:42 -05:00

**Responsable del ETEE**  
**Nombres y Apellidos:**  
 Carlos Albero Mas Marquez  
 DNI: 07460032

*Certifico: que la firma que aparece corresponde a:*  
JOSE FERNANDO REYES

LLANOS,  
identificado (a) con DNI: 419 229 08

*Se legaliza la firma mas no el contenido.*

Lima, **29 DIC 2025**



Firmado digitalmente por:  
 VENEGAS OJEDA DIEGO  
 ROLANDO FIR 03692915 hard  
 Motivo: En señal de conformidad  
 Fecha: 29/12/2025 13:42:49-0500

**Titular / Titular Saliente**  
**Cargo: Presidente Ejecutivo**  
**Nombres y Apellidos:**  
 DIEGO ROLANDO VENEGAS OJEDA  
 DNI:03692915



Firma Digital  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Firmado digitalmente por VELASCO GUERRERO Juan Carlos FAU  
 20131263130 hard  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 29.12.2025 09:36:45 -05:00

**Titular Entrante**  
**Cargo: Presidente Ejecutivo**  
**Nombres y Apellidos:**  
 JUAN CARLOS VELASCO GUERRERO  
 DNI: 10284377

**EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ART. 108 DE LA LEY DEL NOTARIO,**



*Oscar Leyton Lévano*  
**NOTARIO DE LIMA**

**BOL. 51669**  
**FACT.**



## Acta de Transferencia de Gestión

En la Ciudad de Lima., a los 29 días del mes de Diciembre del año 2025 a las 9:00 am horas se reúnen de manera presencial en la sala de reuniones de la Presidencia Ejecutiva del Instituto Nacional de Salud los miembros de la Comisión de Transferencia de Gestión que se detallan a continuación:

Titulares		
Rol	N° DNI	Nombres y apellidos
Titular Saliente	03692915	DIEGO ROLANDO VENEGAS OJEDA
Titular Entrante	10284377	JUAN CARLOS VELASCO GUERRERO

Equipo de transferencia del Titular Saliente		
Rol	N° DNI	Nombres y apellidos
Funcionario Responsable	41922908	José Fernando Reyes Llanos
Integrante	27433204	Miriam Madeline Burga Sánchez

Equipo de transferencia del Titular Entrante		
Rol	N° DNI	Nombres y apellidos
Responsable	07460032	Carlos Alberto Mas Marquez
Integrante	06796414	Pedro Javier Navarrete Mejía

**Información sobre la entrega del informe de transferencia de gestión (de corresponder):**

---

---

---



Firma Digital  
INSTITUTO  
NACIONAL  
DE SALUD

Firmado digitalmente por VELASCO  
GUERRERO Juan Carlos FAU  
20131263130 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 29.12.2025 09:46:20 -05:00



Firma Digital  
INSTITUTO  
NACIONAL  
DE SALUD

Firmado digitalmente por MAS  
MARQUEZ Carlos Alberto FAU  
20131263130 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 29.12.2025 10:06:14 -05:00



Firmado digitalmente por:  
VENEGAS OJEDA DIEGO  
ROLANDO FIR 03692915 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 29/12/2025 13:42:10-0500

**Observaciones del Equipo de Transferencia del Titular Entrante:**

N°	Observación	Documentación relacionada con la observación

**Comentarios o Aclaraciones del Equipo de Transferencia del Titular Saliente:**

N°	Comentarios o Aclaraciones	Documentación relacionada con la observación

Luego de la reunión los equipos de transferencia del Titular Entrante y Saliente acuerdan que la suscripción del acta sea con firma digital, la cual se realiza en el transcurso del día.

En señal de conformidad, suscriben el Acta de Transferencia de Gestión:

**Funcionario Responsable del ETTS**  
**Nombres y Apellidos:**  
**José Fernando Reyes Llanos**  
**DNI: 41922908**



Firmado digitalmente por:  
VENEGAS OJEDA DIEGO  
ROLANDO FIR 03692915 hard  
Motivo: En señal de  
conformidad  
Fecha: 29/12/2025 13:42:49-0500

**Titular / Titular Saliente**  
**Cargo: Presidente Ejecutivo**  
**Nombres y Apellidos:**  
**DIEGO ROLANDO VENEGAS OJEDA**  
**DNI:03692915**



Firma Digital  
INSTITUTO  
NACIONAL  
DE SALUD

Firmado digitalmente por MAS  
MARQUEZ Carlos Alberto FAU  
20131263130 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 29.12.2025 10:06:42 -05:00

**Responsable del ETTE**  
**Nombres y Apellidos:**  
**Carlos Albero Mas Marquez**  
**DNI: 07460032**



Firma Digital  
INSTITUTO  
NACIONAL  
DE SALUD

Firmado digitalmente por VELASCO  
GUERRERO Juan Carlos FAU  
20131263130 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 29.12.2025 09:36:45 -05:00

**Titular Entrante**  
**Cargo: Presidente Ejecutivo**  
**Nombres y Apellidos:**  
**JUAN CARLOS VELASCO GUERRERO**  
**DNI: 10284377**