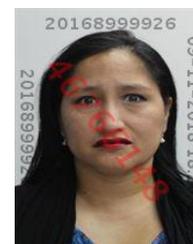


FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: FLOR DE MARIA SUSANA GARCIA PIÑAS
ENTIDAD: PROYECTO ESPECIAL PARA LA PREPARACION Y DESARROLLO DE LOS XVIII JUEGOS PANAMERICANOS DEL 2019



CARGO: COORDINADOR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE PRESENTACION: 13 DE NOVIEMBRE DEL 2018

PERIODICIDAD: INICIO

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

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
Programa Nacional de Empleo Juvenil Jóvenes a la Obra Ministerio del Trabajo y Promoción del Empleo	Especialista en Contrataciones	marzo 2012 a mayo 2013
Programa Nacional de Empleo Juvenil Jóvenes a la Obra Ministerio del Trabajo y Promoción del Empleo	Responsable del Área de Logística	mayo 2013 a octubre 2013
Programa Nacional de Saneamiento Urbano del Ministerio de Vivienda Construcción y Saneamiento	Especialista en Programación	dic 2013 a junio 2015
Fondo Nacional de Desarrollo Pesquero	Jefe de Logística	junio 2015 a nov 2015
Jurado Nacional de Elecciones	Especialista en Contrataciones	ENERO 2016 A DIC 2016
Central de Compras Públicas PERU COMPRAS	Coordinadora de Logística	dic 2016 a oct 2017
Proyecto Especial para la Preparación y Desarrollo de los XVIII Juegos Panamericanos del 2019	Coordinadora de Ejecución Contractual	ene 2018 a la fecha

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
--------------	-----------------------	---------

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
Roberto García Flores	06241419	Padre	Empleado	Clínica en Casa
Susana Piñas Pizarro	06241420	Madre	Ama de Casa	Ama de Casa
Pedro Javier García Piñas	42108792	Hermano	Independiente	Independiente
Stephan García Piñas	09940394	Hermano	Empleado	Hospital Santa Rosa
Ninfa García Piñas	09928496	Hermana	Empleada	Telecom Argentina

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>