

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: JAVIER ANTONIO VEGA VENTURA

ENTIDAD: MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS (MEF)

CARGO: DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO Y
EVALUACIÓN DE LA INVERSIÓN PÚBLICA

FECHA DE PRESENTACION: **04 DE SEPTIEMBRE DEL 2019**



PERIODICIDAD: **INICIO**

a. 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
--------------	-------	----------------------------	-----------------------------	---------

b. Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados por personas naturales y/o jurídicas, públicos o privados.

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
--------------------------------	------------------	---------

c. 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
--------------------------------	-------	---------

d. 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
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS	Director de Seguimiento y Evaluación de la Inversión Pública	2019

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PATICIPACIÓN	PERIODO
--------------	----------------------	---------

f. 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
--------	-----	------------	------------------------------------	---------------------------

CAROLINA ARMAS VELA	25856858	CONY	INGENIERIA DE SISTEMAS	RENIEC
MARIA VEGA VENTURA	43331219	HERM	MÉDICO	HOSPITAL DOS DE MAYO

g. 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>