

ANEXO N° 1
FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES

NOMBRE: DIEGO ROLANDO VENEGAS OJEDA

ENTIDAD: Administración Central – Ministerio de Salud

CARGO: VICEMINISTRO DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD

FECHA DE PRESENTACION: 29/05/2018

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

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	Febrero 2018 – Abril 2018
Instituto Peruano de Investigación y Biotecnología	Director Médico	Abril 2015 – octubre 2016

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 POSICIÓN	PERIODO
Seguro Integral de Salud	Jefe Institucional (e)	Abril 2018 – mayo 2018
Vorsprung EIRL	Asesor	Febrero 2018 – marzo 2018
Ministerio de Salud	Consultor Despacho Ministerial	Marzo 2017 – octubre 2017
Ministerio de Salud	Consultor	Enero 2017 – febrero 2017
PAHO Foundation	Consultor	Marzo – Junio 2017
Instituto Peruano de Investigación y Biotecnología	Director Médico	Abril 2015 – octubre 2016
Ministerio de Salud	Asesor del Despacho Viceministerial de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Noviembre 2014 – marzo 2015
Ministerio de Salud	Coordinador Plan Nacional para la atención integral del cáncer "Plan Esperanza"	Octubre 2012 – octubre 2014

Universidad Peruana Cayetano Heredia	Docente Auxiliar Permanente de la Facultad de Medicina	Abril 2008 – abril 2018
Clinica Anglo Americana	Médico Titular	Octubre 2005 – abril 2018

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, asociaciones, gremios, y organismos no gubernamentales) de los últimos cinco años.

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
Sociedad Peruana de Inmunología	Miembro Titular	Desde Agosto 2010
Sociedad Peruana de Oncología Médica	Miembro asociado	Desde Setiembre 2017

5. Relación de las 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
RITA ANGELICA OJEDA YARLEQUE	02622957	Madre	Asistente Social
DIEGO FLORENTINO	70461714	Hijo	Universitario
GIANNINA ELIZABETH	70461736	Hija	Universitario
DAVID AAROM	70896571	Hijo	Estudiante
DAFNE ARIADNNE	70896570	Hija	Estudiante
CAMILA ALEXANDRA	78520292	Hija	Estudiante
XIMENA	79533581	Hija	Preescolar

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.



DIEGO ROLANDO VENEGAS OJEDA

DNI N° 03692915