



340-347-731994-916114655

## Reporte simplificado de publicación de las DJI

### DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2022 OPORTUNIDAD: AL INICIO

#### DATOS LABORALES

1	Entidad	: SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE LIMA- SAT LIMA	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: LOCACION DE SERVICIOS
---	---------	---	---	------------------------------------	-------------------------

#### DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: BLAS	4	Apellido Materno	: CABANILLAS
5	Nombres	: MARIO ALBERTO			

340-347-731994-916114655

340-347-731994-916114655

340-347-731994-916114655



340-347-731994-916114655

**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 [X]**
- 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 [X]**
- 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 [X]**
- 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 [X]**
- 5** Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. **Sí [ ] No [X]**
- 6** Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros. **Sí [ ] No [X]**
- 7** Relación de personas con las que tiene vínculo de consanguinidad y vínculo de afinidad. La información respecto de los hijos menores de edad es protegida y excluida para efectos de la publicación. **Sí [X] No [ ]**

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
42426856	ANTHONY STEVE BLAS CABANILLAS	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADO	BLAS ABOGADOS E.I.R.L.
44869295	POLL MARIO BLAS CABANILLAS	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADO	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
75743261	SOFIA NAHIR BLAS CABANILLAS	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ESTUDIANTE	NO LABORA
07233399	NAIR CABANILLAS VALDEZ	MADRE DEL DECLARANTE	ABOGADA	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
06804467	YSABEL VALDEZ VILLACREZ	ABUELA MATERNO DEL DECLARANTE	JUBILADA	NO LABORA

- 8** Otra información relevante que considere necesario declarar. **Sí [ ] No [X]**

340-347-731994-916114655

340-347-731994-916114655

340-347-731994-916114655