

## FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

**NOMBRE:** PATRICIA MERCEDES SEMINARIO ZAVALA

**ENTIDAD:** ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO

**CARGO:** DIRECTORA TÉCNICO NORMATIVA

**FECHA DE PRESENTACIÓN:** 27 DE ABRIL DE 2017

1. 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

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
MINISTERIO DE EDUCACION	ASESORA LEGAL	FEBRERO 2015-FEBRERO 2017
MINISTERIO DE EDUCACION	ASESORIA	DICIEMBRE 2014-ENERO 2015
SUDAMERICA SPIRO FIRE SA	ASESORIA	JULIO 2013
BANCO DE LA NACION	ASESORIA	AGOSTO 2013
BMP INGENIEROS SAC	ASESORIA	DICIEMBRE 2013
INABIF	ASESORIA	MARZO 2014
QUEST & SOLUTIONS SAC	ASESORIA	MARZO 2013-MAYO 2015
INTEGRIT SAC	ASESORIA	FEBRERO 2013-DICIEMBRE 2014
QUANTUM CONSULTORES SAC	ASESORIA	MAYO 2013-JUNIO 2014
INTCOMEX SAC	ASESORIA	JULIO 2014
DIMEXA SOLUCIONES INTEGRALES	ASESORIA	OCTUBRE 2014
GRUPO DELTRON SA	ASESORIA	ENERO-DICIEMBRE 2013



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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO

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
MERCEDES ZAVALA GUTIERREZ	07882204	MADRE	Jubilada
MIGUEL SEMINARIO OLIVARES		PADRE	Jubilado
LINCOLN MATOS PARODI	07774047	CONYUGE	Director Sistema Integral de Salud
LINCOLN MATOS INGUNZA		SUEGRO	Jubilado

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.

  
**PATRICIA MERCEDES SEMINARIO ZAVALA**  
DNI N° 07870796