

Declaración de intereses

(Fundación Espacio Cívico - Índice de Transparencia de Políticos)

Fecha de presentación: DD/MM/AAAA

(1) Datos Generales

Nombre completo:	dagoberto gutierrez	Cargo/s públicos que desempeña o aspira:	DIPUTADO
Estado Civil:	soltero	Profesión:	medico
Correo electrónico:	contacto@dagobertogutierrez.com	Celular/Teléfono de oficina:	67275566

(2) Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que posea alguna clase de participación patrimonial o similar mayor a 1%.

Prefiero no divulgar información relacionada al detalle de empresas, sociedades u otras entidades en donde poseo alguna participación patrimonial o similar mayor a 1%

[Selecciona ✓]

Razón Social	RUC	Naturaleza de los derechos	Porcentaje de Participación	Periodo	
CLINICA DR. DAGOBERTO GUTIERREZ	4-723-1481	DUEÑO	100%	ABRIL 2018 A LA FECHA	X

(3) Participación en directorios, consejos de administración, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años.

Prefiero no divulgar información relacionada a mi participación en directorios, consejos de administración, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años.

[Selecciona ✓]

Institución, empresa o entidad	Cargo	Periodo
NINGUNA		

(4) Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerada o no, durante los últimos cinco años.

Prefiero no divulgar información relacionada a mis empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remuneradas o no, durante los últimos cinco años.

[Selecciona ✓]

Institución, empresa o entidad	Cargo o Posición	Periodo
NINGUNA		

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

Prefiero no divulgar información relacionada a mi participación en organizaciones privadas (partidos políticos, asociaciones, gremios y organismos no gubernamentales) de los últimos cinco años.

[Selecciona ✓]

Organización	Tipo de participación	Periodo
NINGUNA		

(6) Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, pareja, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales.

Prefiero no divulgar información relacionada a las relaciones de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, pareja, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales.

[Selecciona ✓]

Nombre	Número de Cédula	Parentesco	Actividades u ocupaciones actuales
AURA MORENO	4-119-2071	MADRE	JUBILADA

DAGOBERTO GUTIERREZ R.	4-117-262	PADRE	TRANSPORTISTA
JAHANY GUTIERREZ	4-761-718	HERMANA	SECRETARIA ADMINISTRATIVA
EDD GUTIERREZ	4-728-2448	HERMANO	JEFE DE OPERACIONES

(7) Otra información relevante o de conflicto de intereses que considere necesario declarar:

Prefiero no divulgar otra información relacionada con mi declaración de intereses:

✓

1	
2	
3	

Declaro expresamente que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta.

✓