



1003-1251-561995-828162835

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2023 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: ASISTENTE DE CONTROL DE UNIDADES MOVILES
---	---------	--	---	------------------------------------	--

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: HOSTIA	4	Apellido Materno	: ESCATE
5	Nombres	: JAKELYN LIZBETT			

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 ☒
- 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 ☒
- 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 ☒
- 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 ☒
- 5 Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. Sí ☐ No ☒
- 6 Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros. Sí ☐ No ☒
- 7 Relación de personas con la que tiene vínculo de consanguinidad hasta el cuarto grado y vínculo de afinidad hasta el segundo grado, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia. La información respecto de los hijos menores de edad es protegida y excluida para efectos de la publicación (**). Sí ☒ No ☐

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
21554623	PAULA INES ESCATE SORIA	MADRE DEL DECLARANTE	TECNICA ENFERMERA	HOSPITAL REGIONAL DE ICA
21502823	IDUVINA ELSA HERNANDEZ DE HOSTIA	ABUELA PATERNA DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO LABORA
75445710	JESUS GIANFRANCO HOSTIA ESCATE	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ESTUDIANTE	NO LABORA
21502822	FELIX MAXIMILIANO HOSTIA FUENTES	ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE	PROCESOR CESADO	NO LABORA
21504939	EMILIANO JUAN HOSTIA HERNANDEZ	PADRE DEL DECLARANTE	TECNICO FARMACEUTICO	HOSPITAL REGIONAL DE ICA

- 8 Otra información relevante que considere necesario declarar. Sí ☐ No ☒

Se suscribe la presente con carácter de DECLARACIÓN JURADA, en el marco del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales que deriven de la verificación posterior, que compruebe la falsedad de lo declarado en el presente documento, de acuerdo a la legislación de la materia.

(*) Los numerales 1, 2, 3, 4 y 5, comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de Intereses.

(**) La información señalada en el numeral 6 corresponde a aquella que el declarante conozca al momento de la declaración.



1003-1251-561995-828162835

(**) Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a), bisnieto (a), tataranieto (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), nieto (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge (conviviente), madre del cónyuge (conviviente), nietastro (a) por parte del cónyuge (conviviente), hijastro (a), abuelo (a) del cónyuge (conviviente), yerno, nuera, cuñado (a). La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad, se circunscribe a aquella que conozca al momento de completar la presente Declaración Jurada. En caso de falta de certeza, esto se precisa en el numeral 8 referido a "Otra Información relevante que consdere necesario declarar."

1003-1251-561995-828162835

1003-1251-561995-828162835

1003-1251-561995-828162835



365-1251-647692-911162221

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2024 OPORTUNIDAD: PERIODICA

DATOS LABORALES

1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: ASISTENTE DE ABASTECIMIENTO
---	---------	--	---	------------------------------------	-------------------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: HOSTIA	4	Apellido Materno	: ESCATE
5	Nombres	: JAKELYN LIZBETT			

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 ☒
- 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 ☒
- 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 ☒
- 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 ☒
- 5 Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. Sí ☐ No ☒
- 6 Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros. Sí ☐ No ☒
- 7 Relación de personas con la que tiene vínculo de consanguinidad hasta el cuarto grado y vínculo de afinidad hasta el segundo grado, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia. La información respecto de los hijos menores de edad es protegida y excluida para efectos de la publicación (**). Sí ☒ No ☐

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
21554623	PAULA INES ESCATE SORIA	MADRE DEL DECLARANTE	TECNICA ENFERMERA	HOSPITAL REGIONAL DE ICA
21502823	IDUVINA ELSA HERNANDEZ DE HOSTIA	ABUELA PATERNA DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO LABORA
75445710	JESUS GIANFRANCO HOSTIA ESCATE	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ESTUDIANTE	NO LABORA
21502822	FELIX MAXIMILIANO HOSTIA FUENTES	ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE	PROCESOR CESADO	NO LABORA
21504939	EMILIANO JUAN HOSTIA HERNANDEZ	PADRE DEL DECLARANTE	TECNICO FARMACEUTICO	HOSPITAL REGIONAL DE ICA

- 8 Otra información relevante que considere necesario declarar. Sí ☒ No ☐

DECLARO QUE DESCONOZCO LOS DATOS DE MIS TIOS Y PRIMOS.

Se suscribe la presente con carácter de DECLARACIÓN JURADA, en el marco del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales que deriven de la verificación posterior, que compruebe la falsedad de lo declarado en el presente documento, de acuerdo a la legislación de la materia.

(*) Los numerales 1, 2, 3, 4 y 5, comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de Intereses.

(**) La información señalada en el numeral 6 corresponde a aquella que el declarante conozca al momento de la declaración.



365-1251-647692-911162221

(**) Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a), bisnieto (a), tataranieto (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), nieto (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge (conviviente), madre del cónyuge (conviviente), nietastro (a) por parte del cónyuge (conviviente), hijastro (a), abuelo (a) del cónyuge (conviviente), yerno, nuera, cuñado (a). La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad, se circunscribe a aquella que conozca al momento de completar la presente Declaración Jurada. En caso de falta de certeza, esto se precisa en el numeral 8 referido a "Otra Información relevante que considere necesario declarar."

365-1251-647692-911162221

365-1251-647692-911162221

365-1251-647692-911162221



70-1251-499437-828090200

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2025 OPORTUNIDAD: PERIODICA

DATOS LABORALES

1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: ASISTENTE DE ABASTECIMIENTO
---	---------	--	---	------------------------------------	-------------------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: HOSTIA	4	Apellido Materno	: ESCATE
5	Nombres	: JAKELYN LIZBETT			

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 ☒
- 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 ☒
- 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 ☒
- 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 ☒
- 5 Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. Sí ☐ No ☒
- 6 Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros. Sí ☐ No ☒
- 7 Relación de personas con la que tiene vínculo de consanguinidad hasta el cuarto grado y vínculo de afinidad hasta el segundo grado, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia. La información respecto de los hijos menores de edad es protegida y excluida para efectos de la publicación (**). Sí ☒ No ☐

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
21554623	PAULA INES ESCATE SORIA	MADRE DEL DECLARANTE	TECNICA ENFERMERA	HOSPITAL REGIONAL DE ICA
21502823	IDUVINA ELSA HERNANDEZ DE HOSTIA	ABUELA PATERNA DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO LABORA
75445710	JESUS GIANFRANCO HOSTIA ESCATE	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ESTUDIANTE	NO LABORA
21502822	FELIX MAXIMILIANO HOSTIA FUENTES	ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE	PROCESOR CESADO	NO LABORA
21504939	EMILIANO JUAN HOSTIA HERNANDEZ	PADRE DEL DECLARANTE	TECNICO FARMACEUTICO	HOSPITAL REGIONAL DE ICA

- 8 Otra información relevante que considere necesario declarar. Sí ☒ No ☐

DECLARO QUE DESCONOZCO LOS DATOS DE MIS TIOS Y PRIMOS.

Se suscribe la presente con carácter de DECLARACIÓN JURADA, en el marco del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales que deriven de la verificación posterior, que compruebe la falsedad de lo declarado en el presente documento, de acuerdo a la legislación de la materia.

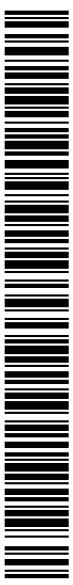
(*) Los numerales 1, 2, 3, 4 y 5, comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de Intereses.

(**) La información señalada en el numeral 6 corresponde a aquella que el declarante conozca al momento de la declaración.

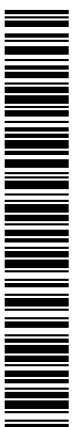


70-1251-499437-828090200

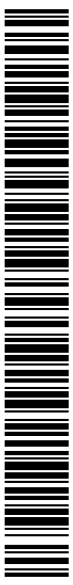
(**) Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a), bisnieto (a), tataranieto (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), nieto (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge (conviviente), madre del cónyuge (conviviente), nietastro (a) por parte del cónyuge (conviviente), hijastro (a), abuelo (a) del cónyuge (conviviente), yerno, nuera, cuñado (a). La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad, se circunscribe a aquella que conozca al momento de completar la presente Declaración Jurada. En caso de falta de certeza, esto se precisa en el numeral 8 referido a "Otra Información relevante que considere necesario declarar."



70-1251-499437-828090200



70-1251-499437-828090200



70-1251-499437-828090200



107-1251-353243-828095434

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2026 OPORTUNIDAD: PERIODICA

DATOS LABORALES

1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: ASISTENTE DE ABASTECIMIENTO
---	---------	--	---	------------------------------------	-------------------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: HOSTIA	4	Apellido Materno	: ESCATE
5	Nombres	: JAKELYN LIZBETT			

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 ☒
- 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 ☒
- 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 ☒
- 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 ☒
- 5 Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. Sí ☐ No ☒
- 6 Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros. Sí ☐ No ☒
- 7 Relación de personas con la que tiene vínculo de consanguinidad hasta el cuarto grado y vínculo de afinidad hasta el segundo grado, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia. La información respecto de los hijos menores de edad es protegida y excluida para efectos de la publicación (**). Sí ☒ No ☐

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
21554623	PAULA INES ESCATE SORIA	MADRE DEL DECLARANTE	TECNICA ENFERMERA	HOSPITAL REGIONAL DE ICA
21502823	IDUVINA ELSA HERNANDEZ DE HOSTIA	ABUELA PATERNA DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO LABORA
75445710	JESUS GIANFRANCO HOSTIA ESCATE	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ESTUDIANTE	NO LABORA
21502822	FELIX MAXIMILIANO HOSTIA FUENTES	ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE	PROCESOR CESADO	NO LABORA
21504939	EMILIANO JUAN HOSTIA HERNANDEZ	PADRE DEL DECLARANTE	TECNICO FARMACEUTICO	HOSPITAL REGIONAL DE ICA

- 8 Otra información relevante que considere necesario declarar. Sí ☒ No ☐

DECLARO QUE DESCONOZCO LOS DATOS DE MIS TIOS Y PRIMOS.

Se suscribe la presente con carácter de DECLARACIÓN JURADA, en el marco del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales que deriven de la verificación posterior, que compruebe la falsedad de lo declarado en el presente documento, de acuerdo a la legislación de la materia.

(*) Los numerales 1, 2, 3, 4 y 5, comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de Intereses.

(**) La información señalada en el numeral 6 corresponde a aquella que el declarante conozca al momento de la declaración.



107-1251-353243-828095434

(**) Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a), bisnieto (a), tataranieto (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), nieto (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge (conviviente), madre del cónyuge (conviviente), nietastro (a) por parte del cónyuge (conviviente), hijastro (a), abuelo (a) del cónyuge (conviviente), yerno, nuera, cuñado (a). La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad, se circunscribe a aquella que conozca al momento de completar la presente Declaración Jurada. En caso de falta de certeza, esto se precisa en el numeral 8 referido a "Otra Información relevante que considere necesario declarar."

107-1251-353243-828095434

107-1251-353243-828095434

107-1251-353243-828095434