771-478-883174-116102744

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2022 OPORTUNIDAD: PERIODICA

		DATOS LABORALES			
1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	**2**	Cargo, nivel o servicio que presta	: ADMINISTRADORA DE AGENCIA
		DATOS PERSONALES			
3	Apellido Paterno	: VILLA	**4**	Apellido Materno	: SANTANA
5	Nombres	: GABRIELA PILAR			

771-478-883174-116102744
771-478-883174-116102744
771-478-883174-116102744

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 otrogados 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 licitacion 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
21402453	JUANA ROSA SANTANA GARAY DE VILLA	MADRE DEL DECLARANTE	CESANTE	NO LABORA
21868755	LUIS ENRIQUE TICONA CLAROS	CUÑADO(A)	MEDICO	CLINICA SEÑOR DE LUREN
21403079	MANUEL ALBERTO VILLA QUIJANDRIA	PADRE DEL DECLARANTE	CESANTE	NO LABORA
21575852	GRACIELA CECILIA VILLA SANTANA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADA	NO LABORA

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

771-478-883174-116102744
771-478-883174-116102744
771-478-883174-116102744

835-478-356156-1013093759

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2021 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES					
1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	**2**	Cargo, nivel o servicio que presta	: ADMINISTRADOR DE AGENCIA
DATOS PERSONALES					
3	Apellido Paterno	: VILLA	**4**	Apellido Materno	: SANTANA
5	Nombres	: GABRIELA PILAR			

835-478-356156-1013093759
835-478-356156-1013093759
835-478-356156-1013093759

835-478-356156-1013093759

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 otrogados 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 licitacion 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
21402453	JUANA ROSA SANTANA GARAY DE VILLA	MADRE DEL DECLARANTE	CESANTE	NO LABORA
21868755	LUIS ENRIQUE TICONA CLAROS	CUÑADO(A)	MEDICO	CLINICA SEÑOR DE LUREN
21403079	MANUEL ALBERTO VILLA QUIJANDRIA	PADRE DEL DECLARANTE	CESANTE	NO LABORA
21575852	GRACIELA CECILIA VILLA SANTANA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADA	NO LABORA

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

835-478-356156-1013093759
835-478-356156-1013093759
835-478-356156-1013093759

684-478-121016-1001164044

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2021 OPORTUNIDAD: PERIODICA

DATOS LABORALES					
1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	**2**	Cargo, nivel o servicio que presta	: ADMINISTRADOR DE AGENCIA
DATOS PERSONALES					
3	Apellido Paterno	: VILLA	**4**	Apellido Materno	: SANTANA
5	Nombres	: GABRIELA PILAR			

684-478-121016-1001164044
684-478-121016-1001164044
684-478-121016-1001164044

684-478-121016-1001164044

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 otrogados 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 licitacion 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
21402453	JUANA ROSA SANTANA GARAY DE VILLA	MADRE DEL DECLARANTE	CESANTE	NO LABORA
21868755	LUIS ENRIQUE TICONA CLAROS	CUÑADO(A)	MEDICO	CLINICA SEÑOR DE LUREN
21403079	MANUEL ALBERTO VILLA QUIJANDRIA	PADRE DEL DECLARANTE	CESANTE	NO LABORA
21575852	GRACIELA CECILIA VILLA SANTANA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADA	NO LABORA

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

684-478-121016-1001164044
684-478-121016-1001164044
684-478-121016-1001164044