



467-1267-449049-220220717

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2022 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

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

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: ALVAREZ	4	Apellido Materno	: ARBULU
5	Nombres	: OFELIA CRISTINA			

467-1267-449049-220220717

467-1267-449049-220220717

467-1267-449049-220220717



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 [X] No []

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//OTROS	TIPO DE COMITÉ / TIPO DE FONDO	Periodo
20104888934	CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	COMITÉ ESPECIAL DE ADQUISICIONES DE CAJA ICA	08/02/2022 - Actualidad

- 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
21546032	ANA CECILIA ALVAREZ ARBULU	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DOCENTE	MINISTERIO DE EDUCACIÓN
21522200	JULIANA RAQUEL ALVAREZ ARBULU	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	MÉDICO	MINISTERIO DE SALUD
43601004	SERGIO ANTONIO JESUS EMILIO ALVAREZ ARBULU	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INSPECTOR AUXILIAR DE TRABAJO	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE FISCALIZACIÓN LABORAL (SUNAFIL)
21457223	SERGIO ALVAREZ VILLAVICENCIO	PADRE DEL DECLARANTE	JUBILADO	NO LABORA
21437510	RAQUEL JULIA ARBULU DE ALVAREZ	MADRE DEL DECLARANTE	JUBILADO	NO LABORA
32913922	LUIS ALEJANDRO CABALLERO VARGAS	CUÑADO(A)	MÉDICO	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD

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



510-1267-303752-202195145

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2023 OPORTUNIDAD: AL CESAR

DATOS LABORALES

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

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: ALVAREZ	4	Apellido Materno	: ARBULU
5	Nombres	: OFELIA CRISTINA			

510-1267-303752-202195145

510-1267-303752-202195145

510-1267-303752-202195145

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 [X] No []

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//OTROS	TIPO DE COMITÉ / TIPO DE FONDO	Periodo
20104888934	CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	COMITÉ ESPECIAL DE ADQUISICIONES DE CAJA ICA	08/02/2022 - Actualidad

- 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
21546032	ANA CECILIA ALVAREZ ARBULU	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DOCENTE	MINISTERIO DE EDUCACIÓN
21522200	JULIANA RAQUEL ALVAREZ ARBULU	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	MÉDICO	MINISTERIO DE SALUD
43601004	SERGIO ANTONIO JESUS EMILIO ALVAREZ ARBULU	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INSPECTOR AUXILIAR DE TRABAJO	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE FISCALIZACIÓN LABORAL (SUNAFIL)
21457223	SERGIO ALVAREZ VILLAVICENCIO	PADRE DEL DECLARANTE	JUBILADO	NO LABORA
21437510	RAQUEL JULIA ARBULU DE ALVAREZ	MADRE DEL DECLARANTE	JUBILADO	NO LABORA
32913922	LUIS ALEJANDRO CABALLERO VARGAS	CUÑADO(A)	MÉDICO	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD

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