



931-1557-515615-1002105631

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	: MUÑANTE	4	Apellido Materno	: HERNANDEZ
5	Nombres	: JUANA DORIS			

931-1557-515615-1002105631

931-1557-515615-1002105631

931-1557-515615-1002105631



931-1557-515615-1002105631

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 [] 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
73022136	JAVIER ORLANDO FERNANDEZ MUÑANTE	HIJO(A)	EMPLEADO	HOSPITAL REGIONAL DE ICA
21448433	DORA DORIS HERNANDEZ DE MUÑANTE	MADRE DEL DECLARANTE	SU CASA	NO LABORA
40380457	CARMEN JULISSA MUÑANTE HERNANDEZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ENFERMERA	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
21552555	MIRIAM SOLEDAD MUÑANTE HERNANDEZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ENFERMERA	HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN ATE

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