



647-1706-895409-1012121230

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	: OLIVERA	4	Apellido Materno	: CCALLA
5	Nombres	: HENRY WILLIAMS			

647-1706-895409-1012121230

647-1706-895409-1012121230

647-1706-895409-1012121230

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

REGISTRO (R.U.C./sin R.U.C./otro tipo de registro)	NOMBRE/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (incluido entidades públicas, consorcios o grupos económicos, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, entre otros)	Naturaleza	Periodo
R.U.C.:20104888934	CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	PODER	27/08/2021 - Actualidad

- 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

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//	CARGO/POSICIÓN/FUNCIÓN/OBJETO	Periodo	Nacional/ Extranjera
R.U.C.:20104888934	CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	ADMINISTRADOR DE AGENCIA	17/03/2021 - Actualidad	Nacional

- 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 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 No

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
31013127	ROSA ARANDO LLERENA	MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	EMPLEADO	PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS
23947772	FROILAN MOLINA CAMARGO	CUÑADO(A)	CONTADOR	MOLINA CAMARGO FROILAN
31034268	HAYDEE MARGOT OLIVERA CALLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	CONTADORA	NO LABORA
31031630	CARMEN ROSA OLIVERA CCALLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DOCENTE	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC
31039138	ELIZABETH EDITH OLIVERA CCALLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DOCENTE	COLEGIO SANTA ROSA ABANCAY
42892641	LARRY FERNANDO OLIVERA CCALLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ESTUDIANTE	NO LABORA
31033176	MARIBEL OLIVERA CCALLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ECONOMISTA	SEGURO INTEGRAL DE SALUD
31042981	OCTAVIO ESTEBAN OLIVERA CCALLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DOCENTE	ESCUELA PRIMARIA DE MENORES 54895 NIÑO JESÚS
31009746	SABINA OLIVERA CCALLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO LABORA
31006880	OCTAVIO OLIVERA FLORES	PADRE DEL DECLARANTE	CARPINTERO	NO LABORA
45476967	KATIA ROSA TORRES ARANDO	CONYUGE	EMPLEADO	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

647-1706-895409-1012121230



647-1706-895409-1012121230

31010655	SAMUEL TORRES VILLEGAS	PADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	MAESTRO DE OBRA	NO APLICA
----------	------------------------	------------------------------------	--------------------	-----------

8 Otra información relevante que considere necesario declarar.

Sí [] No []



647-1706-895409-1012121230

647-1706-895409-1012121230

647-1706-895409-1012121230