



120-508-677600-505173556

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 OPERACIONES
---	---------	--	---	------------------------------------	---------------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: MELGAR	4	Apellido Materno	: CASTILLA
5	Nombres	: SANDRA CECILIA			

120-508-677600-505173556

120-508-677600-505173556

120-508-677600-505173556



120-508-677600-505173556

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
21454859	MALAQUIAS HERMES CALDERON MELGAR	TÍO (A)	MEDICO	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
21425484	CONSUELO ESTHER CASTILLA CARRIZALES	TÍO (A)	COMERCIANTE	NO APLICA
21428998	GUILLERMO AFRODI CASTILLA CARRIZALES	TÍO (A)	NO APLICA	NO APLICA
08027261	JOSE PERCY CASTILLA CARRIZALES	TÍO (A)	COMERCIANTE	NO APLICA
21422292	FELICITA MAGDALENA CASTILLA DE MELGAR	MADRE DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
21409147	ELEUTERIO ROMULO MELGAR	PADRE DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
21450991	PABLO CARLOS MELGAR	TÍO (A)	COMERCIANTE	NO APLICA
40714274	LILIANA PATRICIA MELGAR CASTILLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	EMPLEADA	EDPYME RAIZ S.A.

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

120-508-677600-505173556

120-508-677600-505173556

120-508-677600-505173556



938-508-677600-505175254

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	: ANALISISTA DE OPERACIONES
---	---------	--	---	------------------------------------	-----------------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: MELGAR	4	Apellido Materno	: CASTILLA
5	Nombres	: SANDRA CECILIA			

938-508-677600-505175254

938-508-677600-505175254

938-508-677600-505175254



938-508-677600-505175254

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
21454859	MALAQUIAS HERMES CALDERON MELGAR	TÍO (A)	MEDICO	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
21425484	CONSUELO ESTHER CASTILLA CARRIZALES	TÍO (A)	COMERCIANTE	NO APLICA
21428998	GUILLERMO AFRODI CASTILLA CARRIZALES	TÍO (A)	NO APLICA	NO APLICA
08027261	JOSE PERCY CASTILLA CARRIZALES	TÍO (A)	COMERCIANTE	NO APLICA
21422292	FELICITA MAGDALENA CASTILLA DE MELGAR	MADRE DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
21409147	ELEUTERIO ROMULO MELGAR	PADRE DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
21450991	PABLO CARLOS MELGAR	TÍO (A)	COMERCIANTE	NO APLICA
40714274	LILIANA PATRICIA MELGAR CASTILLA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	EMPLEADA	EDPYME RAIZ S.A.

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

--