



781-939-356156-1013103614

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	: FUNCIONARIO
---	---------	--	---	------------------------------------	---------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: CAMPOS	4	Apellido Materno	: DE LA ROSA
5	Nombres	: GISSELLE			

781-939-356156-1013103614

781-939-356156-1013103614

781-939-356156-1013103614

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

REGISTRO (R.U.C./sin R.U.C./otro tipo de registro)	NOMBRE/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (incluido consorcios o grupos económicos, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, personas naturales con negocio, entre otros)	Naturaleza de la participación o similar	Número/ Porcentaje	Periodo Consignar fecha de Inicio/Fin/a la fecha	Nacional/ Extranjera
20602636896	CEMICA S.A.C.	ACCIONES	650	01/11/2018 - Actualidad	Nacional

- 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.:20602636896	CEMICA S.A.C.	REPRESENTACIÓN	01/11/2019 - 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	ADMINISTRADORA	01/01/2001 - 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

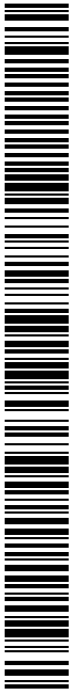
D.N.I./C.E./ PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
21560531	CESAR ALFREDO CAMPOS DE LA ROSA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INGENIERO MECANICO	NO APLICA
42663140	MAGALY CAMPOS DE LA ROSA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	COMUNICADORA SOCIAL	NO APLICA
28804748	CESAR ALFREDO CAMPOS ECHEVARRIA	PADRE DEL DECLARANTE	DOCENTE	NO LABORA
28804747	SONIA FLOR DE LA ROSA GUTIERREZ	MADRE DEL DECLARANTE	DOCENTE	NO LABORA
72356229	MILAGROS MICAELA MOYA MORA	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA

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

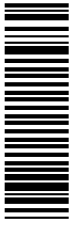
781-939-356156-1013103614



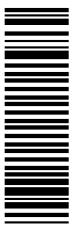
781-939-356156-1013103614



781-939-356156-1013103614



781-939-356156-1013103614



781-939-356156-1013103614





682-939-356156-1013104954

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	: FUNCIONARIO
---	---------	--	---	------------------------------------	---------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: CAMPOS	4	Apellido Materno	: DE LA ROSA
5	Nombres	: GISSELLE			

682-939-356156-1013104954

682-939-356156-1013104954

682-939-356156-1013104954



682-939-356156-1013104954

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 [X] No []**

REGISTRO (R.U.C./sin R.U.C./otro tipo de registro)	NOMBRE/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (incluido consorcios o grupos económicos, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, personas naturales con negocio, entre otros)	Naturaleza de la participación o similar	Número/ Porcentaje	Periodo Consignar fecha de Inicio/Fin/a la fecha	Nacional/ Extranjera
20602636896	CEMICA S.A.C.	ACCIONES	650	01/11/2017 - Actualidad	Nacional

- 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 [X] No []**

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//	CARGO/POSICIÓN/ FUNCIÓN/OBJETO	Periodo	Nacional/ Extranjera
R.U.C.:20104888 934	CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	ADMINISTRADORA DE AGENCIA	01/01/2001 - Actualidad	Nacional

- 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
21560531	CESAR ALFREDO CAMPOS DE LA ROSA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INGENIERO MECANICO	NO APLICA
42663140	MAGALY CAMPOS DE LA ROSA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	COMUNICADORA SOCIAL	NO LABORA
28804748	CESAR ALFREDO CAMPOS ECHEVARRIA	PADRE DEL DECLARANTE	JUBULADO	NO LABORA
28804747	SONIA FLOR DE LA ROSA GUTIERREZ	MADRE DEL DECLARANTE	JUBILADO	NO LABORA
72356229	MILAGROS MICAELA MOYA MORA	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA

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

--

682-939-356156-1013104954



750-939-537224-1227181409

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	: FUNCIONARIO
---	---------	--	---	------------------------------------	---------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: CAMPOS	4	Apellido Materno	: DE LA ROSA
5	Nombres	: GISSELLE			

750-939-537224-1227181409

750-939-537224-1227181409

750-939-537224-1227181409

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

REGISTRO (R.U.C./sin R.U.C./otro tipo de registro)	NOMBRE/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (incluido consorcios o grupos económicos, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, personas naturales con negocio, entre otros)	Naturaleza de la participación o similar	Número/ Porcentaje	Periodo Consignar fecha de Inicio/Fin/a la fecha	Nacional/ Extranjera
20602636896	CEMICA S.A.C.	ACCIONES	650	01/11/2017 - Actualidad	Nacional

- 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

- 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.:20104888 934	CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	ADMINISTRADORA DE AGENCIA	01/01/2001 - Actualidad	

- 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
21560531	CESAR ALFREDO CAMPOS DE LA ROSA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INGENIERO MECANICO	NO APLICA
42663140	MAGALY CAMPOS DE LA ROSA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	COMUNICADORA SOCIAL	NO LABORA
28804748	CESAR ALFREDO CAMPOS ECHEVARRIA	PADRE DEL DECLARANTE	JUBULADO	NO LABORA
28804747	SONIA FLOR DE LA ROSA GUTIERREZ	MADRE DEL DECLARANTE	JUBILADO	NO LABORA
72356229	MILAGROS MICAELA MOYA MORA	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA

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

750-939-537224-1227181409



304-939-941989-720114830

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	: ADMINISTRADOR
---	---------	--	---	------------------------------------	-----------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: CAMPOS	4	Apellido Materno	: DE LA ROSA
5	Nombres	: GISSELLE			

304-939-941989-720114830

304-939-941989-720114830

304-939-941989-720114830



304-939-941989-720114830

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 [X] No []**

REGISTRO (R.U.C./sin R.U.C./otro tipo de registro)	NOMBRE/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (incluido consorcios o grupos económicos, sociedades conyugales, sucesiones indivisas, personas naturales con negocio, entre otros)	Naturaleza de la participación o similar	Número/ Porcentaje	Periodo Consignar fecha de Inicio/Fin/a la fecha	Nacional/ Extranjera
20602636896	CEMICA S.A.C.	ACCIONES	650	01/11/2017 - Actualidad	Nacional

- 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 [X] No []**

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//	CARGO/POSICIÓN/ FUNCIÓN/OBJETO	Periodo	Nacional/ Extranjera
R.U.C.:20104888 934	CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	ADMINISTRADORA DE AGENCIA	01/01/2001 - 02/06/2023	

- 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
21560531	CESAR ALFREDO CAMPOS DE LA ROSA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	INGENIERO MECANICO	NO APLICA
42663140	MAGALY CAMPOS DE LA ROSA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	COMUNICADORA SOCIAL	NO LABORA
28804748	CESAR ALFREDO CAMPOS ECHEVARRIA	PADRE DEL DECLARANTE	JUBULADO	NO LABORA
28804747	SONIA FLOR DE LA ROSA GUTIERREZ	MADRE DEL DECLARANTE	JUBILADO	NO LABORA
72356229	MILAGROS MICAELA MOYA MORA	HIJO(A)	ESTUDIANTE	NO APLICA

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

--

304-939-941989-720114830

304-939-941989-720114830

304-939-941989-720114830