



600-96-596162-823174303

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2024 OPORTUNIDAD: PERIODICA

DATOS LABORALES

1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE PIURA S.A.C	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: ADMINISTRADORA
---	---------	-----------------------------------------------------	---	------------------------------------	------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: VILLA	4	Apellido Materno	: MACHUCA
5	Nombres	: IRMA CLEOFE			

600-96-596162-823174303

600-96-596162-823174303

600-96-596162-823174303



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 [X] 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.:20113604 248	CMAC PIURA S.A.C.	PODER	03/04/2017 - 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 [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.:20113604 248	CMAC PIURA S.A.C.	ADMINISTRADORA	06/07/2009 - Actualidad	

- 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 la que tiene vínculo de consanguinidad hasta el cuarto grado y vínculo de afinidad hasta el segundo grado, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia. 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
23362638	TEODOSIA CCANTO CHUMBES	MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	NEGOCIANTE	NO APLICA
43202296	ELVIS CUICAPUSA CCANTO	CUÑADO(A)	NEGOCIANTE	NO APLICA
40931630	ROLING CUICAPUSA CCANTO	CONVIVIENTE	CONTADORA	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA PRODUCCIÓN (ITP)
23360716	NAZARIO CELSO CUICAPUSA GALVEZ	PADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	NEGOCIANTE	NO APLICA
23204026	FELICIA MACHUCA	MADRE DEL DECLARANTE	NEGOCIANTE	NO APLICA
23276978	HECTOR RAUL VILLA MACHUCA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	CHOFER	NO APLICA
23270553	ISMAEL VILLA MACHUCA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DOCENTE	UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL HUANCVELICA - UGEL HUANCVELICA
23272130	ROSALVINA EMPERATRIZ VILLA MACHUCA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	LICENCIADA EN ENFERMERIA	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL SANTA ROSA PUERTO MALDONADO
23266592	SONIA OFELIA VILLA MACHUCA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO LABORA
47271061	YESICA VILLA MACHUCA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DOCENTE	INICIAL



600-96-596162-823174303

8 Otra información relevante que considere necesario declarar.

Sí No

TENGO 3 HIJOS QUE NO SE PUEDE INGRESAR EN EL SISTEMA POR SER MENORES DE EDAD

Se suscribe la presente con carácter de DECLARACIÓN JURADA, en el marco del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales que deriven de la verificación posterior, que compruebe la falsedad de lo declarado en el presente documento, de acuerdo a la legislación de la materia.

(* Los numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 6 comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de Intereses.

(** Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a) bisnieto (a), tataranieto (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge, padre del conviviente, padre del excónyuge, madre del cónyuge, madre del conviviente, madre del excónyuge, nietastro (a) por parte del cónyuge, nieto (a) del conviviente, nieto (a) del excónyuge, hijastro (a) por parte del cónyuge, hijo (a) del conviviente, hijo (a) del excónyuge, abuelo (a) del cónyuge, abuelo(a) del conviviente, abuelo (a) del excónyuge, yerno, nuera, cuñado (a), hermano(a) del conviviente y hermano (a) del excónyuge. La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad se circunscribe aquella que conozca al momento de completar la presente Declaración Jurada. En caso de falta de certeza, esto se precisa en el numeral 8 referido a "Otra información relevante que considere necesario declarar".

600-96-596162-823174303

600-96-596162-823174303

600-96-596162-823174303