

## FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: **LUIS ALBERTO HUARCAYA REVILLA**  
 ENTIDAD: **AGENCIA DE COMPRAS DE LAS FUERZAS ARMADAS (ACFFAA)**  
 CARGO: **SECRETARIO GENERAL**  
 FECHA DE PRESENTACION: **30 DE NOVIEMBRE DEL 2018**



PERIODICIDAD: **INICIO**

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar mayo a 1%.

RAZON SOCIAL	R.U.C	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
--------------	-------	----------------------------	-----------------------------	---------

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años.

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO
--------------------------------	-------	---------

3. Empleos, asesorías consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años.

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
SUNAT	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	1993 AL 2017

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, asociaciones, gremios, y organismos no gubernamentales).

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PATICIPACIÓN	PERIODO
COLEGIO DE ABOGADOS DEL CUSCO	MIEMBRO	1993 A LA FECHA

5. Relación de personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES	CENTRO O LUGAR DE TRABAJO
SANDRA ABARCA VERA	23946929	CONYUGE	AUDITORA	MINIST DE TRANSP Y COMUNICACIONES
ALEJANDRA HUARCAYA ABARCA	70360533	HIJA	ESTUDIANTE	UNIV DEL PACÍFICO
		HIJA - MENOR DE EDAD		
LUIS ALBERTO HUARCAYA ZARATE	23815033	PADRE	CESANTE	UNSAAC

ROSA IRIS REVILLA CHIRINOS	23815032	MADRE	JUBILADA	MINIST DE TRANSP Y COMUNICACIONES
ROSSANA HUARCAYA REVILLA	23824515	HERMANA	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	INDEPENDIENTE
JOSE ABARCA ZUBIETA	31018800	SUEGRO	CESANTE	MINIST DE EDUCACION
FRIDA VERA LOZANO	31018800	SUEGRA	CESANTE	MINIST DE SALUD

6. Otra información relevante que considere necesario declarar:

Declaro expresamente que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta.

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en la Presidencia del Consejo de *Ministros*, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web:  
**<https://dji.pide.gob.pe/consultas-dji>**