



360-1465-310155-720155106



SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS
LEY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
DIRECCIÓN AVENIDA AV. ALFONSO UGARTE N° 825 NRO. 825 LIMA LIMA LIMA PERU LIMA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI DNI-08531950
APELLIDO PATERNO TABOADA
APELLIDO MATERNO ENCARNACION
NOMBRES LUCINDA EMILIA

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN
(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO
ENTREGA PERIÓDICA
AL CESAR X

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTALS S/.
INGRESOS MENSUALES*	1,359.74	0.00	1,359.74
BIENES**			54,739.23
OTROS***			21,700.00

Nota:

- * Incorpora el total del rubro I de la Sección Primera
- ** Incorpora el total del valor de los rubros II y III de la Sección Primera
- *** Incorpora el total del valor de los rubros IV y V de la Sección Primera

OTRA INFORMACIÓN QUE CONSIDERE EL OBLIGADO

TOTALS S/.

0.00

[Handwritten signature]

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOMÉ
Declarante Autenticado

SR. RODOLFO MELCHOR ANICAMA GÓMEZ
FEDATARIO
Nro. N° Fecha. 10 AGO. 2018