



351-710-304202-321133500

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 ALFONSO UGARTE NRO. 825 LIMA LIMA LIMA PERU LIMA LIMA LIMA  
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNI/CI DNI-06215779  
APELLIDO PATERNO OJEDA  
APELLIDO MATERNO ALEGRIA  
NOMBRES NANCY JUDITH

**OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN**

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO  
ENTREGA PERIÓDICA  X  
AL CESAR

**DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	2.890.00	0.00	2.890.00
BIENES **			35,075.00
OTROS ***			0.00

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

TOTAL S/.  
0.00

MINISTERIO PÚBLICO  
INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

Dirección: Av. Alfonso Ugarte N° 825, Lima 1

SR. MARCO ALFONSO VEGA  
FEDATARIO  
Reg. N° 056 Fecha: 10 JUN. 2018



808-987-603882-412105905

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 JIRON AV. ALFONSO UGARTE N° 825 NRO. 825 DPTO. 1 LIMA LIMA LIMA PERU LIMA LIMA LIMA  
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNI/CI DNI - 20077323  
APELLIDO PATERNO DE LA CRUZ  
APELLIDO MATERNO SOTO  
NOMBRES AQUILA

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

AL INICIO  
ENTREGA PERIÓDICA X  
AL CESAR

**DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	4,858.00	0.00	4,858.00
BIENES **			157,000.00
OTROS ***			15,000.00

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

TOTAL S/.

SR. ALFONSO DE LA CRUZ VEGA  
 FEDATARIO  
 Reg. N° 259 Fecha 19 ABR. 2018