



309-1207-127367-421121620

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 NRO. 825 LIMA LIMA LIMA PERU LIMA  
LIMA LIMA  
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2017

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNI/CE DNI - 06856358  
APELLIDO PATERNO GUERRA  
APELLIDO MATERNO LAVADO  
NOMBRES SIMON

**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 * | 5,036.31       | 0.00           | 5,036.31  |
| BIENES **            |                |                | 44,619.00 |
| OTROS ***            |                |                | 1,300.00  |

**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