



186-484-587794-823110013

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 2017

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI DNI - 25588505
APELLIDO PATERNO GERMAN
APELLIDO MATERNO SALAZAR
NOMBRES EDUARDO EUSEBIO

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

AL INICIO X
ENTREGA PERIÓDICA
AL CESAR

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	4,858.25	0.00	4,858.25
BIENES **			104,571.00
OTROS ***			9,725.11

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/.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOMÉ
Documento Auténtico

SR. RODOLFO FELCHOR ANICAMA GOMEZ
FEDATARIO
Reg. N° Fecha 24 AGO. 2018

[Handwritten Signature]
25588505