



709-650-358565-214113743

SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICADECLARACIÓN 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 - 06563924
APELLIDO PATERNO ESPINO
APELLIDO MATERNO VILLANUEVA
NOMBRES JACQUELINE ROSARIO

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 *	3,811.30	0.00	3,811.30
BIENES **			20,000.00
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 DE ECONOMÍA
INSTITUTO DE GESTIÓN FISCAL
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

SR. MARCIANA ESPINO VEGA
DECLARANTE
Reg. N° 092 Fecha 14 FEB. 2018

Jacqueline Espino V
06563924



459-169-358565-21411250

SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICADECLARACIÓN 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 2018

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI DNI - 28220978
APELLIDO PATERNO MALDONADO
APELLIDO MATERNO QUISPE
NOMBRES YOLANDA

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 *	730.00	0.00	730.00
BIENES **			98.000.00
OTROS ***			500.00

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/.

28220978

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

Sr. MARCIAL ALVAREZ VEGA
FEDATARIO
Reg. N° 239

Fecha 14 FEB. 2018