



416-656-160095-824161940



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. N° 825 LIMA LIMA LIMA PERU LIMA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI DNI - 40949641
APELLIDO PATERNO GAMARRA
APELLIDO MATERNO MAURICIO
NOMBRES JAIME NOE

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 *	4,972.40	0.00	4,972.40
BIENES **			0.00
OTROS ***			7,557.12

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

RODOLFO MELCHOR ANICAYA GÓMEZ
FEDATARIO 27 AGO. 2018
Reg. N° Fecha.....