



155-1740-820930-430114708

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 2018

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNI/CI DNI - 08863860  
APELLIDO PATERNO SARAVIA  
APELLIDO MATERNO CAHUANA  
NOMBRES SILVIA

**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 *	9,341.16	0.00	9,341.16
BIENES **			628,700.00
OTROS ***			8,291.93

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/.

INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOMÉ  
Registro Autorizado

SR. RODOLFO MELCJOR ANICAMA GÓMEZ  
FEDATARIO  
Reg. N° ..... Fecha **09 MAYO 2018**