



783-250-822525-407111757

SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS Y DE BIENES Y RENTAS
LEY N° 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

| | |
|------------------------|--|
| ENTIDAD | HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME |
| DIRECCIÓN | AV. ALFONSO UGARTE N° 825 |
| EJERCICIO PRESUPUESTAL | 2015 |

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | |
|------------------|------------------|
| DNI/CI | 08834188 |
| APELLIDO PATERNO | VASQUEZ |
| APELLIDO MATERNO | PEREZ |
| NOMBRES | EDGARDO WILFREDO |

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| AL INICIO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENTREGA PERIÓDICA | <input type="checkbox"/> |
| AL CESAR | <input type="checkbox"/> |

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

| RUBROS DECLARADOS | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/. |
|----------------------|----------------|----------------|-----------|
| INGRESOS MENSUALES * | 12343 | 6000 | 18343 |
| BIENES ** | | | 128080 |
| OTROS *** | | | 20000 |

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/. |
|--|-----------|
| | |