



704-436-584674-414183712

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	10450704
APELLIDO PATERNO	FLORIAN
APELLIDO MATERNO	PLASENCIA
NOMBRES	VICTOR RAMON

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO	
ENTREGA PERIÓDICA	
AL CESAR	X

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	4922.14	650	5572.14
BIENES **			365000
OTROS ***			4000

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