



719-650-126441-123121029

**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	06563924
APELLIDO PATERNO	ESPINO
APELLIDO MATERNO	VILLANUEVA
NOMBRES	JACQUELINE ROSARIO

**OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN**

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO	
ENTREGA PERIÓDICA	<b>X</b>
AL CESAR	

**DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	3811.3	0	3811.3
BIENES **			20000
OTROS ***			0

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/.