



705-1950-214531-524223403

**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	07209167
APELLIDO PATERNO	RAMIREZ
APELLIDO MATERNO	CABRERA
NOMBRES	JUAN ORESTES

**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 *	10000	8000	18000
BIENES **			0
OTROS ***			0

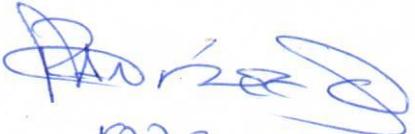
Nota:

\* 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/.

  
07209167