



71-1207-934588-514160835

**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	06856358
APELLIDO PATERNO	GUERRA
APELLIDO MATERNO	LAVADO
NOMBRES	SIMON

**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 *	5036.31	0	5036.31
BIENES **			44619
OTROS ***			12000

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/.



71-1207-934588-514160835