

SECCIÓN SEGUNDA INFORMACIÓN PÚBLICA

## **DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS LEY 27482**

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

**ENTIDAD** HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA

AVENIDA AV. ROOSEVELT Nº 6355 NRO. 6399 PERU MIRAFLORES LIMA LIMA DIRECCIÓN MIRAFLORES LIMA LIMA

**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2015

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 10274013

APELLIDO PATERNO GARCIA APELLIDO MATERNO **OLIVARES** 

**NOMBRES** FELIPE ALBERTO

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

**AL INICIO** 

**ENTREGA PERIÓDICA** Χ

AL CESAR

## **DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	2,500.00	0.00	2,500.00
BIENES **			0.00
OTROS ***			0.00

## Nota:

OTRA INFORMACIÓN QUE CONSIDERE EL OBLIGADO

TOTAL S/.

0.00

<sup>\*</sup> Incorpora el total del rubro I de la Sección Primera

<sup>\*\*</sup> Incorpora el total del valor de los rubros II y III de la Sección Primera

<sup>\*\*\*</sup> Incorpora el total del valor de los rubros IV y V de la Sección Primera