



736-1234-997050-613100555

SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA

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

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA
DIRECCIÓN AVENIDA ROOSEVELT NRO. 6355 URBANIZACION SAN ANTONIO
MIRAFLORES LIMA LIMA PERU MIRAFLORES LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2017

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 09515825
APELLIDO PATERNO DIAZ
APELLIDO MATERNO DE LA CRUZ
NOMBRES ROBERT ARTEMIO

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO X

ENTREGA PERIÓDICA

AL CESAR

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	2,125.00	0.00	2,125.00
BIENES **			23,800.00
OTROS ***			2,500.00

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/.

0.00