616-1107-149402-522125506

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 - 07239007
APELLIDO PATERNO	TINEO
APELLIDO MATERNO	VARGAS
NOMBRES	CESAR AUGUSTO

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 *	6,900.00	1,000.00	7,900.00
BIENES **			0.00
OTROS ***			0.00

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