517-1867-301592-104101518

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 AV. ROOSEVELT NRO. 6355 URBANIZACION SAN ANTONIO ZONA SAN ANTONIO MIRAFLORES LIMA LIMA PERU MIRAFLORES LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL	2015

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI	DNI - 08220853
APELLIDO PATERNO	VILCHEZ
APELLIDO MATERNO	ZALDIVAR
NOMBRES	MANUEL AURELIO

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN
(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO	
ENTREGA PERIÓDICA	X
AL CESAR	

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	12,281.23	0.00	12,281.23
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