

SECCIÓN SEGUNDA INFORMACIÓN PÚBLICA

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

### **DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

**ENTIDAD** HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA

AVENIDA ROOSEVELT NRO. 6355 URBANIZACION SAN ANTONIO MIRAFLORES LIMA LIMA PERU MIRAFLORES LIMA LIMA DIRECCIÓN

**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 

## **DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNI/CE DNI - 10432535

APELLIDO PATERNO REINA **APELLIDO MATERNO** SANCHEZ **NOMBRES ROSA CECILIA** 

## **OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN**

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO Χ

**ENTREGA PERIÓDICA** 

AL CESAR

### **DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	11,000.00	0.00	11,000.00
BIENES **			711,856.24
OTROS ***			8,000.00

### 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