



229-931-681283-1031181932

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACIÓN PÚBLICA**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
LEY 27482****DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

**ENTIDAD** HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE  
**DIRECCIÓN** AVENIDA CESAR VALLEJO NRO. 1390 EL AGUSTINO LIMA LIMA PERU EL AGUSTINO LIMA LIMA  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2018

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 06279383  
**APELLIDO PATERNO** TITO  
**APELLIDO MATERNO** HUIZA  
**NOMBRES** JUAN

**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 *	1,986.00	0.00	1,986.00
BIENES **			196,500.00
OTROS ***			20,041.23

**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