



21-828-416367-825155034

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

ENTIDAD HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
DIRECCIÓN CALLE CESAR VALLEJO Nº 1390 NRO. S/N EL AGUSTINO LIMA LIMA PERU
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2017

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 40283466
APELLIDO PATERNO CORREA
APELLIDO MATERNO ROJAS
NOMBRES JESSICA INA

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 *	6,576.13	0.00	6,576.13
BIENES **			0.00
OTROS ***			30,000.00

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