



857-1487-669253-531145853

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

ENTIDAD HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR
DIRECCIÓN AVENIDA MARIANO PASTOR SEVILLA CRUCE CON AV. 200 MILLAS NRO. S/N
VILLA EL SALVADOR LIMA LIMA PERU VILLA EL SALVADOR LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2019

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 10017336
APELLIDO PATERNO MUÑOZ
APELLIDO MATERNO LANDA
NOMBRES EDITH ORFELINA

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 *	10,500.00	0.00	10,500.00
BIENES **			139,562.82
OTROS ***			19,164.00

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