



774-419-247043-614105604

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
SECTOR III VILLA EL SALVADOR LIMA LIMA PERU VILLA EL SALVADOR LIMA
LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2019

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 00498949
APELLIDO PATERNO CAMPOS
APELLIDO MATERNO RAFFO
NOMBRES JORGE ENRIQUE

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 **			223,311.00
OTROS ***			68,028.00

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