



746-768-684276-825164120

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 AV. MARIANO PASTOR SEVILLA CRUCE CON AV. 200 MILLAS&NRO.
SN URBANIZACION HOSPITAL VILLA EL SALVADOR LIMA LIMA PERU VILLA
EL SALVADOR LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 40223084
APELLIDO PATERNO CAMPOS
APELLIDO MATERNO DE LA CRUZ
NOMBRES JORGE ENRRIQUE

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO
ENTREGA PERIÓDICA
AL CESAR X

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

| RUBROS DECLARADOS | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/. |
|----------------------|----------------|----------------|-----------|
| INGRESOS MENSUALES * | 5,000.00 | 0.00 | 5,000.00 |
| BIENES ** | | | 0.00 |
| OTROS *** | | | 10,500.00 |

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