



492-1497-643550-408180438

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.
S/N ETAPA II VILLA EL SALVADOR LIMA LIMA PERU VILLA EL SALVADOR
LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2019

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 10121225
APELLIDO PATERNO QUISPE
APELLIDO MATERNO TAIRO
NOMBRES JOSE LUIS

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 *	5,000.00	0.00	5,000.00
BIENES **			0.00
OTROS ***			33,200.00

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