



770-750-487150-1102101144

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 PASTOR SEVILLA NRO. S/N URBANIZACION EL PROGRESO VILLA EL SALVADOR LIMA LIMA PERU VILLA EL SALVADOR LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 44371572
APELLIDO PATERNO CHAVEZ
APELLIDO MATERNO RAFAEL
NOMBRES SARA MARINA

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 ***			4,061.00

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