

230-1712-287288-525104628

# SECCIÓN SEGUNDA INFORMACIÓN PÚBLICA

# DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS LEY 27482

#### **DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

ENTIDAD

HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA

DIRECCIÓN

AVENIDA ROOSEVELT NRO. 6355 MIRAFLORES LIMA LIMA

MIRAFLORES LIMA LIMA PERU

EJERCICIO PRESUPUESTAL

2017

### **DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNI/CE

DNI - 09151907

APELLIDO PATERNO

HIDALGO

APELLIDO MATERNO

MOSCOSO

**NOMBRES** 

RAUL MIGUEL

## OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

**AL INICIO** 

**ENTREGA PERIÓDICA** 

AL CESAR

Х

#### **DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	3,824.00	0.00	3,824.00
BIENES **			20,000.00
OTROS ***			0.00

# Nota:

OTRA INFORMACIÓN QUE CONSIDERE EL OBLIGADO

TOTAL S/.

0.00

<sup>\*</sup> Incorpora el total del rubro I de la Sección Primera

<sup>\*\*</sup> Incorpora el total del valor de los rubros II y III de la Sección Primera

<sup>\*\*\*</sup> Incorpora el total del valor de los rubros IV y V de la Sección Primera