



891-1785-978282-614130529

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
LEY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
DIRECCIÓN AVENIDA MIGUEL GRAU NRO. 854 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2016

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CJ DNI - 10493117  
APELLIDO PATERNO RAMOS  
APELLIDO MATERNO NEYRA  
NOMBRES FERNANDO WLADIMIRO

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 *	11,000.00	0.00	11,000.00
BIENES **			190,760.30
OTROS ***			78,000.00

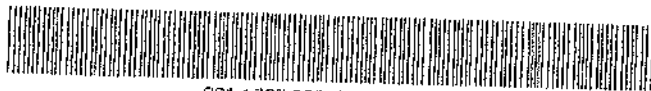
Nota:

- \* 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

01



931-1785-978282-614130529

SECCIÓN PRIMERA  
INFORMACIÓN RESERVADA

### DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS LEY 27482

#### DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
 DIRECCIÓN: AVENIDA MIGUEL GRAU NRO. 854 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
 EJERCICIO PRESUPUESTAL: 2016

#### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE	DNI - 10493117
APELLIDO PATERNO	RAMOS
APELLIDO MATERNO	NEYRA
NOMBRES	FERNANDO WLADIMIRO
RUC	
ESTADO CIVIL	CASADO(A)
DIRECCIÓN	CALLE LOS APEROS NRO. 248 PISO SEGUNDO URBAMIZACION LA ENSENADA LA MOLINA LIMA LIMA PERU
CARGO, GESTIÓN O LABOR	DIRECTOR
DETALLE DEL CARGO, GESTIÓN O LABOR	DIRECTOR GENERAL
FECHA QUE ASUME	10/06/2015
FECHA DE CESE	

#### OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

AL INICIO	
ENTREGA PERIÓDICA	X
AL CESAR	

#### DATOS DEL CÓNYUGE

DNI/CE	DNI - 07903498
APELLIDO PATERNO	JARA
APELLIDO MATERNO	MEJIA
NOMBRES	ANA PATRICIA
RUC	

TIEMPO DE SERVICIO	A 21	M 5	D 18
--------------------	------	-----	------

### DECLARACIÓN DE PATRIMONIO

#### I. INGRESOS

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA MENSUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	11,000.00	0.00	11,000.00
RENTA BRUTA MENSUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - renta de cuarta categoría)	0.00	0.00	0.00
<b>OTROS INGRESOS MENSUALES</b>			
(Predios arrendados, subarrendados o cedidos)	0.00	0.00	0.00
(Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos)	0.00	0.00	0.00
(Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias etc.)	0.00	0.00	0.00
(Dietas o similares)	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL INGRESOS</b>			<b>11,000.00</b>





891-1785-978282-614130529

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
LEY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
DIRECCIÓN AVENIDA MIGUEL GRAU NRO. 854 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2016

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI DNI - 10493117  
APELLIDO PATERNO RAMOS  
APELLIDO MATERNO NEYRA  
NOMBRES FERNANDO WLADIMIRO

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 *	11,000.00	0.00	11,000.00
BIENES **			190,760.30
OTROS ***			78,000.00

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

891-1785-978282-614130529

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACIÓN PÚBLICA

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS**  
**LEY 27482**

**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

ENTIDAD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
DIRECCIÓN AVENIDA GRAU NRO. 854 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2016

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNI/CI DNI - 07000229  
APELLIDO PATERNO VILLENA  
APELLIDO MATERNO NAKAMURA  
NOMBRES MIGUEL ANGEL

**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 *	9,319.84	7,727.69	17,047.53
BIENES **			0.00
OTROS ***			143,645.62

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



923-1753-631931-623121813

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
LEY 27482**

**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
AVENIDA MIGUEL GRAU NRO. 854 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
2016

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNI - 08578346  
LA HOZ  
VERGARA  
GLORIA INES

**OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN**

(Marcar con una X la correspondiente opción)

X

**DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

	10,685.00	1,970.00	12,655.00
			369,924.68
			110,800.00



923-1753-631931-623121813

923-1753-631931-623121813

923-1753-631931-623121813



113-1812-133967-520084235

ENTRADA  
 ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
 LEY 27482**

**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

ENTIDAD: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
 DIRECCION: AVENIDA AV. MIGUEL GRAU NRO. 854 MZA. SN LOTE. SN PISO 2 RESIDENCIAL SN LA VICTORIA LIMA  
 LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
 EJERCICIO PRESUPUESTAL: 2016

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNI: DNI-09990558  
 APELLIDO PATERNO: ESPINOZA  
 APELLIDO MATERNO: OTANI  
 NOMBRES: DELIA CATALINA

**OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN**

(Marcar con una X la correspondiente opción)

PERIODO:  
 PERIÓDICA  X  
 ÚNICA

**DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

RUBROS DE CLARACIÓN	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES I	5,011.30	0.00	5,011.30
BIENES II			0.00
OTROS III			1,040.06

1. Valor total del rubro I de la Sección Primera  
 2. Valor total del valor de los rubros II y III de la Sección Primera  
 3. Valor total del valor de los rubros IV y V de la Sección Primera

OTRA INFORMACIÓN QUE CONSIDERE EL OBLIGADO

TOTAL S/.  
 0.00

881-1601-639156-404101542

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACION PUBLICA

### DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS LEY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS  
 DIRECCIÓN: AVENIDA AV. MIGUEL GRAU NRO. 854 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
 EJERCICIO PRESUPUESTAL: 2016

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI: DNI - 10712923  
 APELLIDO PATERNO: ALVAREZ  
 APELLIDO MATERNO: BEDIA  
 NOMBRES: VICENTE VILFREDO

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 *	6,997.70	0.00	6,997.70
BIENES **			80,000.00
OTROS ***			3,500.00

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



64-1042-952502-1209172105

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
LEY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
DIRECCIÓN AVENIDA GRAU NRO. 854 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2016

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI DNI - 22499020  
APELLIDO PATERNO PADILLA  
APELLIDO MATERNO MARIN  
NOMBRES ALEX PERCY

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 *	5.011,30	2.000,00	7.011,30
BIENES **			345.000,00
OTROS ***			30.000,00

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/.







409-324-138933-616171204

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACIÓN PÚBLICA

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
LEY 27482**

**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

ENTIDAD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
DIRECCIÓN AVENIDA AV. MIGUEL GRAU NRO. 854 OFICINA TERCER PISO RESIDENCIAL PROLONGACION SECTO R URBANO LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2016

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNI/CI DNI - 08634246  
APELLIDO PATERNO BAUTISTA  
APELLIDO MATERNO CASTRO  
NOMBRES ETA AGRIPINA

**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 *	5,011.30	0.00	5,011.30
BIENES **			0.00
OTROS ***			100,070.45

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

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
*(Signature)*  
LIC. ETA A. BAUTISTA CASTRO  
JEFE DE LA OFICINA DE PERSONAL



332-1372-337932-911090246

SEGUNDA  
DECLARACION PUBLICA

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
LEY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
DIRECCIÓN AVENIDA MIGUEL GRAU NRO. 854 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2016

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI DNI - 07918117  
APELLIDO PATERNO PINTO  
APELLIDO MATERNO DEL POZO  
NOMBRES MARIO SALVADOR

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 *	4,700.00	0.00	4,700.00
BIENES **			114,994.00
OTROS ***			3,000.00

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/

*Mario Pinto*  
PROSPERIDAD, LIBERTAD Y JUSTICIA  
Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MARIO PINTO DEL POZO



392-427-337932-911095948

SECRETARÍA ECONÓMICA  
INFORMACIÓN PÚBLICA

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
LEY 27482**

**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

ENTIDAD: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
DIRECCIÓN: AVENIDA GRAN VÍNCULO ESQUINA VICTORIA LINDA, BARRO PUEBLO LA VICTORIA, PROV. LA VICTORIA  
EFECTIVO PRESUPUESTAL: 2541

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DNICI: 041452010  
APELLIDO PATERNO: TONG  
APELLIDO MATERNO: ESPINO  
NOMBRES: TUNGAR

**OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN**  
(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO   
ENTREGA PERIÓDICA   
AL CERRAR

**DECLARACION DEL PATRIMONIO**

TIPO DE DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL \$/
INGRESOS MENSUALES *	5.014,00	0,00	5.014,00
BIENES **			103.456,00
OTROS ***			0,00

Nota:

- \* Ingrese en el total del rubro I de la Sección Primera
- \*\* Ingrese en el total del valor de los rubros II y III de la Sección Primera
- \*\*\* Ingrese en el total del valor de los rubros IV y V de la Sección Primera

OTRA INFORMACIÓN QUE CONSIDERE EL OBLIGADO

TOTAL \$/  
0,00



330-448-163585-510101802

UNIDAD FISCAL  
 DIRECCIÓN GENERAL DE TRIBUTACIÓN

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
 N° 27482**

**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

ENTIDAD: SALUD DE LA REGIÓN HUAYLITA  
 DIRECCIÓN: AV. SAN MARTÍN 854 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
 EJERCICIO PRESIDENTIAL: 2011

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

DIRECCIÓN: HUAYLITA  
 APELLIDO PATERNAL: SANCHEZ  
 APELLIDO MATERNO: ESCOBAR  
 NOMBRE: JUAN CARLOS

**OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN**

(Marcar con una X la correspondiente opción)

- A) INICIO
- B) REFORMA PREVISIONAL
- C) RETIRO

**DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

TIPO DE BIENES	VALOR	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
REGIMEN PATRIMONIAL	3.100,00	0,00	3.100,00
BIENES*			0,00
OTROS			6.000,00

Nota:

- \* Incluye el total del rubro de bienes
- \*\* Incluye el total de variaciones
- \*\*\* Incluye el total de variaciones

VALOR TOTAL DE BIENES Y RENTAS: TOTAL S/.

*[Handwritten signature]*

330-448-163585-510101802



374-468-163665-910104341

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACION PUBLICA

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS  
EY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD: MUNICIPALIDAD DE EMERGENCIAS SISTEMATICAS  
DIRECCIÓN: AV. DELA VICTORIA MIGUEL GRAJEDA 854 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
EJERCICIO PRESUPUESTAL: 2014

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI: 80110110137  
APELLIDO PATERNO: CABALLERO  
APELLIDO MATERNO: DE LOS RIOS  
NOMBRES: DENIS JHOFRE

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO  
ENTREGA PERIÓDICA:   
AL CESAR

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
INGRESOS MENSUALES *	2,500.00	0.00	2,500.00
BIENES **			0.00
OTROS ***			0.00

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 DECLARACIÓN QUE CORRESPONDE OBLIGADO

TOTAL S/