



345-1044-662372-908100749

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. GRAU Nº 854 NRO. 854 URBANIZACION HUERTA PELLEJO  
ETAPA I LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2021

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 44016835  
**APELLIDO PATERNO** VALDIVIA  
**APELLIDO MATERNO** RIVERA  
**NOMBRES** KATHERINNE RAQUEL

**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 *	200.00	0.00	200.00
BIENES **			0.00
OTROS ***			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



913-1805-854602-909111542

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 N° 800 NRO. 854 URBANIZACION HUERTA  
PELLEJO ETAPA 1 LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2021

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 08535247  
**APELLIDO PATERNO** VARGAS  
**APELLIDO MATERNO** CCOSCCO  
**NOMBRES** HIPOLITO

**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 *	5,014.31	0.00	5,014.31
BIENES **			0.00
OTROS ***			17,000.00

**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



720-1601-688905-903143550

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 URBANIZACION HUERTA PELLEJO ETAPA  
I LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2021

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 10712923  
**APELLIDO PATERNO** ALVAREZ  
**APELLIDO MATERNO** BEDIA  
**NOMBRES** VICENTE WILFREDO

**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 *	7,084.70	0.00	7,084.70
BIENES **			136,184.29
OTROS ***			51,300.00

**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



830-1785-678168-907114047

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** 2021

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** 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 *	12,960.00	0.00	12,960.00
BIENES **			225,517.41
OTROS ***			76,970.00

**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



795-1812-663747-824114026

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 MZA. SN LOTE. SN PISO 2 RESIDENCIAL  
SN LA VICTORIA LIMA LIMA PERU LA VICTORIA LIMA LIMA  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2021

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 09990558  
**APELLIDO PATERNO** ESPINOZA  
**APELLIDO MATERNO** OTANI  
**NOMBRES** DELIA CATALINA

**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 *	4,906.61	0.00	4,906.61
BIENES **			0.00
OTROS ***			5,110.18

**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



787-1753-899126-820083040

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** 2021

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 08578346  
**APELLIDO PATERNO** LA HOZ  
**APELLIDO MATERNO** VERGARA  
**NOMBRES** GLORIA INES

**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 *	10,601.98	0.00	10,601.98
BIENES **			161,638.41
OTROS ***			499,634.86

**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