



636-2000-326279-801113538

SECCIÓN PRIMERA
INFORMACIÓN RESERVADA

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

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN ATE
DIRECCIÓN CARRETERA CARRETERA CENTRAL KM 3.5 NRO. S/N SANTA ANITA LIMA LIMA PERU SANTA ANITA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | |
|------------------------------------|---|
| DNI/CE | DNI - 10534309 |
| APELLIDO PATERNO | RUIZ |
| APELLIDO MATERNO | VILLACORTA |
| NOMBRES | MARIA MILDRED |
| RUC | |
| ESTADO CIVIL | SOLTERO(A) |
| DIRECCIÓN | JIRON URB. MERCURIO NRO. 1024 URBANIZACION MERCURIO LOS OLIVOS LIMA LIMA PERU |
| CARGO, GESTIÓN O LABOR | DIRECTOR EJECUTIVO |
| DETALLE DEL CARGO, GESTIÓN O LABOR | DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO |
| FECHA QUE ASUME | 23/04/2018 |
| FECHA DE CESE | |

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| AL INICIO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENTREGA PERIÓDICA | <input type="checkbox"/> |
| AL CESAR | <input type="checkbox"/> |

DATOS DEL CÓNYUGE

| | |
|------------------|--|
| DNI/CE | |
| APELLIDO PATERNO | |
| APELLIDO MATERNO | |
| NOMBRES | |
| RUC | |

| | | | |
|--------------------|-----|-----|-----|
| TIEMPO DE SERVICIO | A 0 | M 3 | D 8 |
|--------------------|-----|-----|-----|

DECLARACIÓN DE PATRIMONIO

I. INGRESOS

| | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S./ |
|---|----------------|----------------|-----------------|
| REMUNERACIÓN BRUTA MENSUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría) | 1,518.37 | 0.00 | 1,518.37 |
| RENTA BRUTA MENSUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - renta de cuarta categoría) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| OTROS INGRESOS MENSUALES | | | |
| (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 |
| TOTAL INGRESOS | | | 1,518.37 |

II. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

| (PAÍS O EXTRANJERO) | TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN | Nº FICHA - REGISTRO PUBLICO | VALOR S/ AUTOVALUO S/. |
|---------------------|--------------|-----------|-----------------------------|---------------------------|
| | | | | |
| | | | TOTAL BIENES INMUEBLES | 0.00 |

III. BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

| (PAÍS O EXTRANJERO) | VEHÍCULOS | MARCA-MODELO-AÑO | PLACA / CARACTERISTICAS | VALOR S/. |
|---------------------|-----------|------------------|-------------------------|-----------|
| | | | | |
| (PAÍS O EXTRANJERO) | OTROS | DESCRIPCIÓN | CARACTERÍSTICA | VALOR S/. |
| | | | | |
| | | | TOTAL BIENES MUEBLES | 0.00 |

Nota : Pinturas,joyas,objetos de arte,antiguedades(valores mayores a 2 UIT por rubro)

IV. AHORROS, COLOCACIONES, DEPÓSITOS E INVERSIONES EN EL SISTEMA FINANCIERO DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

| (PAÍS O EXTRANJERO) | ENTIDAD FINANCIERA | INSTRUMENTO FINANCIERO | VALOR S/. |
|---------------------|--------------------|------------------------|-----------|
| | | | |
| | | TOTAL AHORROS | 0.00 |

V. OTROS BIENES E INGRESOS DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

| (PAÍS O EXTRANJERO) | DETALLE DE LOS INGRESOS | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/. |
|---------------------|---|----------------|----------------------------------|-----------|
| | OTRAS | | | |
| | BONIFICACIONES(GRATIFICACIONES,PRODUCTIVIDAD,ETC) - INCENTIVO ÚNICO - (TITULAR) | X | | 4,178.00 |
| | DETALLE DE LOS BIENES | | | |
| | | | TOTAL DE OTROS BIENES E INGRESOS | 4,178.00 |

VI. ACRENCIAS Y OBLIGACIONES A SU CARGO

| DETALLE DE LA ACRENCIA U OBLIGACIÓN A SU CARGO (TIPO DE DEUDA) | MONTO S/. |
|--|-----------|
| PRESTAMO PERSONAL BANCOS BANCO FINANCIERO DEL PERU MONEDA S/. PRESTAMO | 28,000.00 |
| PRESTAMO PERSONAL BANCOS BANCO FALABELLA MONEDA S/. PRESTAMO | 22,000.00 |
| CREDITO DE CONSUMO BANCOS BANCO RIPLEY S.A. MONEDA S/. CONSUMO | 6,000.00 |
| CREDITO DE CONSUMO BANCOS SCOTIABANK MONEDA S/. CONSUMO | 2,500.00 |
| PRESTAMO PERSONAL FINANCIERAS FINANCIERA CREDI SCOTIA MONEDA S/. PRESTAMO PERSONAL | 5,500.00 |
| TOTAL DEUDA | 64,000.00 |

NÚMERO DE PERSONAS DEPENDIENTES A SU CARGO

2

FECHA DE ELABORACIÓN

01/08/2018


FIRMA DEL DECLARANTE



636-2000-326279-801113538

SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS

LEY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN ATE
DIRECCIÓN CARRETERA CARRETERA CENTRAL KM 3.5 NRO. S/N SANTA ANITA LIMA LIMA PERU SANTA ANITA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI DNI - 10534309
APELLIDO PATERNO RUIZ
APELLIDO MATERNO VILLACORTA
NOMBRES MARIA MILDRED

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO X
ENTREGA PERIÓDICA
AL CESAR

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

| RUBROS DECLARADOS | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/. |
|----------------------|----------------|----------------|-----------|
| INGRESOS MENSUALES * | 1,518.37 | 0.00 | 1,518.37 |
| BIENES ** | | | 0.00 |
| OTROS *** | | | 4,178.00 |

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/.