



416-76-317630-601171306

SECCIÓN PRIMERA
INFORMACIÓN RESERVADADECLARACION JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS
LEY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS "DR EDUARDO CACERES GRAZIANI"
DIRECCION	AV. ANGAMOS ESTE N° 2520, SURQUILLO, LIMA, LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL	2015

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI	DNI 10056197
APELLIDO PATERNO	REQUEJO
APELLIDO MATERNO	PACHERRE
NOMBRES	GLADYS DORIS
RUC	
ESTADO CIVIL	CASADO
DIRECCION	CALLE CALLE 17 MZ.T LT.12 URB.SANTA PATRICIA 3RA ETAPA NUMERO 202 MANZANA T LOTE 12 ETAPA 3, LIMA, LIMA, LIMA, PERU
CARGO FUNCION O LABOR	JEFE DE UNIDAD
DETALLE CARGO FUNCION	TESORERA
FECHA ASUME	01/06/2005
FECHA CESE	

TIEMPO SERVICIO	A 30	M 5	D 14
-----------------	------	-----	------

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO	
ENTREGA PERIÓDICA	X
AL CESAR	

DATOS DEL CONYUGE

DNI/CI	DNI	09069935
APELLIDO PATERNO	CUSTODIO	
APELLIDO MATERNO	CHUNG	
NOMBRES	EDUARDO	
RUC		



DECLARACION DEL PATRIMONIO

I. INGRESOS

	SECTOR PUBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA MENSUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	791.00	0.00	791.00
RENTA BRUTA MENSUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - renta de cuarta categoría)	0.00	0.00	0.00
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
(Dietsas o similares)	1,812.00	0.00	1,812.00



416-76-317630-601171306



TOTAL INGRESOS	2,603.00
----------------	----------

II. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

(PAIS O EXTRANJERO)	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	N° FICHA - REGISTRO PUBLICO	VALOR S./ AUTOVALUO S./
	TOTAL BIENES INMUEBLES			0.00

III. BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES

(PAIS O EXTRANJERO)	VEHÍCULOS	MARCA-MODELO-AÑO	PLACA/CARACTERISTICAS	VALOR S./
	VEHICULOS - AUTOMOVIL/STATION WAGON - 50.00 % - BIEN PROPIO DEL DECLARANTE CON TERCEROS	LADA - S-440 21099 AÑO 1991	PLACA LQ3007 TRANSMISION MECANICA COLOR PLOMO CLARO	6,000.00
	OTROS	DESCRIPCIÓN	CARACTERISTICAS	VALOR S./
	TOTAL BIENES MUEBLES			6,000.00

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

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

(PAIS O EXTRANJERO)	ENTIDAD FINANCIERA	INSTRUMENTO FINANCIERO	VALOR S./
	BANCOS BANCO INTERNACIONAL DEL PERU - INTERBANK PERU	CUENTA DE AHORROS	3,500.00
	TOTAL AHORROS		3,500.00

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

(PAIS O EXTRANJERO)	DETALLE DE LOS INGRESOS	SECTOR PUBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S./
	TOTAL DE OTROS BIENES E INGRESOS			0.00

ACRENCIAS Y OBLIGACIONES A SU CARGO

DETALLE DE LA ACRENCIA U OBLIGACIÓN A SU CARGO (TIPO DE DEUDA)	MONTO S./
TOTAL DEUDA	0.00

NUMERO DE PERSONAS DEPENDIENTES A SU CARGO

4

FECHA DE ELABORACION

01/06/2015



FIRMA DEL DECLARANTE

 GLADYS REQUEJO PACHERRE
 TESORERA
 Oficina de Contabilidad y Finanzas
 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



416-76-317630-601171306



SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA

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

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS "DR EDUARDO CACERES GRAZIANI"
DIRECCIÓN	AV. ANGAMOS ESTE N° 2520
EJERCICIO PRESUPUESTAL	2015

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI	10056197
APELLIDO PATERNO	REQUEJO
APELLIDO MATERNO	PACHERRE
NOMBRES	GLADYS DORIS

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 *	2603	0	2603
BIENES **			6000
OTROS ***			3500

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

GLADYS REQUEJO PACHERRE
TESORERA
Oficina de Contabilidad y Finanzas
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



416-76-317630-601171306



SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA

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

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS "DR EDUARDO CACERES GRAZIANI"
DIRECCIÓN	AV. ANGAMOS ESTE N° 2520
EJERCICIO PRESUPUESTAL	2015

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI	10056197
APELLIDO PATERNO	REQUEJO
APELLIDO MATERNO	PACHERRE
NOMBRES	GLADYS DORIS

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 *	2603	0	2603
BIENES **			6000
OTROS ***			3500

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

GLADYS REQUEJO PACHERRE
TESGGERA
Oficina de Contabilidad y Finanzas
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas