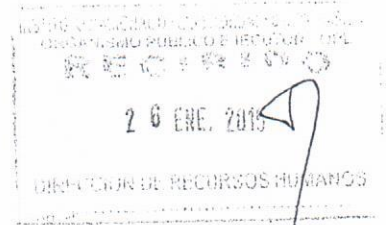




923-922-126441-123164137

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

## DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

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

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI	DNI 42152255
APELLIDO PATERNO	JIMENEZ
APELLIDO MATERNO	FALEN
NOMBRES	MARTIN BERNARDO
RUC	
ESTADO CIVIL	SOLTERO
DIRECCION	AV. ANGAMOS 257 URB. EL PORVENIR LAMBAYEQUE, CHICLAYO, , , ,
CARGO FUNCION O LABOR	DIRECTOR EJECUTIVO
DETALLE CARGO FUNCION	DIRECTOR EJECUTIVO OF. ASESORIA JURIDICA
FECHA ASUME	01/01/2015
FECHA CESE	

## OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

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

## DATOS DEL CONYUGE

DNI/CI	N/E	
APELLIDO PATERNO		
APELLIDO MATERNO		
NOMBRES		
RUC		

TIEMPO SERVICIO	A 0	M 0	D 23
-----------------	-----	-----	------

## DECLARACION DEL PATRIMONIO

## I. INGRESOS

	SECTOR PUBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA MENSUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	1,351.32	0.00	1,351.32
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)	3,802.17	0.00	3,802.17
<b>TOTAL INGRESOS</b>			<b>5,153.49</b>



923-922-126441-123164137

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS  
 GOBIERNO REGIONAL DE TUMBUCAY  
 26 ENE. 2015  
 DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

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/CARACTERÍSTICAS	VALOR S./
	OTROS	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR S./
	TOTAL BIENES MUEBLES			0.00

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./
	TOTAL AHORROS		0.00

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

5

FECHA DE ELABORACION

23/01/2015

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS  
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

27 ENE. 2015

VICTOR VALDEZ GAMBOA  
FEDATARIO

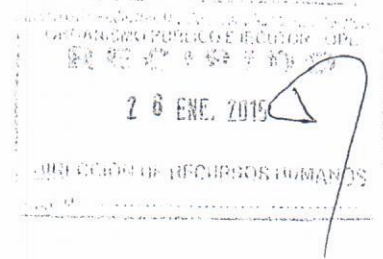
*Martin B. Jimenez Falen*  
**Abog- MARTIN B. JIMENEZ FALEN**  
 Director Ejecutivo de la Oficina de Asesoría Jurídica  
 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

FIRMA DEL DECLARANTE





923-922-126441-123164137

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACIÓN PÚBLICADECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS Y DE BIENES Y RENTAS  
LEY N° 27482

## DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

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

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI	42152255
APELLIDO PATERNO	JIMENEZ
APELLIDO MATERNO	FALEN
NOMBRES	MARTIN BERNARDO

## OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

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



## DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	5153.49	0	5153.49
BIENES **			0
OTROS ***			0

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/.

Abog. MARTIN B. JIMENEZ FALEN  
Director Ejecutivo de la Oficina de Asesoría Jurídica  
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas