



FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO (A)

AÑO

2020

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 2020

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 rubros. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional.

I - DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.

*En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "País" y dejar en blanco las casillas "Departamento", "Provincia" y "Distrito"



DNI (1): 06527844

CARNET DE
EXTRANJERÍA

SEXO (2): FEMENINO

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) o su número de carnet de extranjería.

APELLIDO PATERNO (3): FALCON

APELLIDO MATERNO (4): GUERRA

NOMBRES (5): ARLENE ROSARIO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 26/04/1958

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: HUANCAYO

DEPARTAMENTO: UCAYALI PROVINCIA: CORONEL PORTILLO DISTRITO: YARINACOCHA

DIRECCIÓN: JR. EL PESCADOR/OLMOS MZ. 267D LT. 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: JUNTOS POR EL PERU

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> ACCESITARIO | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA CONSTITUYENTE |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE | |

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".

DISTRITO ELECTORAL: UCAYALI

II - EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)

*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTRETICIA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20205390546

DIRECCIÓN:

JR.AGUSTIN CAUPER N° 285

DESDE (AÑO):

2007

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

UCAYALI

PROVINCIA:

CORONEL PORTILLO

DISTRITO:

CALLERIA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE AUXILIAR

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20154598244

DIRECCIÓN:

CARRETERA FEDERICO BASADRE KLM 6.5

DESDE (AÑO):

2001

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

UCAYALI

PROVINCIA:

CORONEL PORTILLO

DISTRITO:

CALLERIA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE SALUD PLAN MAS SALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

CAMPAÑAS DE SALUD EN DIFERENTES REGIONES COMO CIRUJANO GINECO OBSTRETA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20131373237

DIRECCIÓN:

JESUS MARIA SALAVERRY N° 801

DESDE (AÑO):

2015

HASTA (AÑO):

2016

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

ALERTA ESTUDIO E.I.R.L

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO GINECO OBSTRETA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20518126971

DIRECCIÓN:

CALLE JOSE RAMON PIZARRRO N° 945 DEPARTAMENTO N° 401 URBANIZACION PUEBLO LIBRE

DESDE (AÑO):

2017

HASTA (AÑO):

2017

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

KMS COORPORACION MEDICA ESPECIALISADA E.I.R.L

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

CONSULTAS DE ESPECIALIDAD GINECOLOGIA Y OBSTRETICIA EN PERIODOS DE 10 DIAS CON INTERMITENCIA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20542531682

DIRECCIÓN:

AVENIDA LOS PROCERES N°96

DESDE (AÑO):

2017

HASTA (AÑO):

2017

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

PASCO

PROVINCIA:

PASCO

DISTRITO:

YANACANCHA

III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?

sí

¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS?

sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?

sí

¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS?

sí

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?

sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

INSTITUTO NO ESTATAL TOKIO

NOMBRE DE LA CARRERA:

COMPUTACION INFORMATICA

CONCLUIDOS:

sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? NO
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____ NOMBRE DE LA CARRERA: _____ CONCLUIDOS: _____

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: INSTITUTO DE MEDICINA DE TIMISOARA - RUMANIA CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: DOCTORA EN LE ESPECIALIDAD DE MEDICINA GENERAL EGRESADO: SÍ

BACHILLER: NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____ TÍTULO PROFESIONAL: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 1984

(El último estudio realizado, conducente a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 del 09/07/2014)

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS ESPECIALIZACIÓN: POLITICAS Y PLANIFICACION EN SALUD

CONCLUIDOS: SÍ EGRESADO: SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO: NO DOCTOR: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: _____

IV - TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : _____

CARGO: _____ DESDE (AÑO): _____ HASTA (AÑO): _____

Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:

*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO | <input type="checkbox"/> DIPUTADO |
| <input type="checkbox"/> SENADOR | <input type="checkbox"/> ALCADÉ(SA) DE CENTRO POBLADO |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : _____ DESDE (AÑO): _____ HASTA (AÑO): _____

V - MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Sólo los dos últimos)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: PARTIDO POLÍTICO PARTIDO NACIONALISTA PERUANO

HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2017

En caso cuente con información que desea registrar en los rubros I III IV y V, y no puede hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX

VI - RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

N° DE EXPEDIENTE: _____ FECHA SENTENCIA FIRME: _____ ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____ FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: _____ CUMPLIMIENTO DEL FALLO: _____

VII - RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

MATERIA DE LA DEMANDA: _____ N° DE EXPEDIENTE: _____ ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

VIII - DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

Declarar según el promedio anual bruto (*) del año anterior.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

AÑO DECLARADO:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
2018			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	47688	0	47688.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	37104	0	37104.00
OTROS INGRESOS ANUALES (PREDIOS ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (BIENES MUEBLES ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CÉDIDOS) (INTERESES ORIGINADOS POR COLOCACIÓN DE CAPITALES , REGALÍAS , RENTAS VITALICIAS , ETC) (DIETAS O SIMILARES) (RENTAS DE ACCIONES **)	0	2000	2000.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 86792.00
(S/): _____

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUOS/
1	TERRENO	PERÚ	UCAYALI	CORONEL PORTILLO	YARINACocha	JR.LOS OLMOS MZ 267 - D LT 2	Sí	55010399	19010836	70000

(Incluir los bienes que posea en el extranjero)

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?



Sí



No

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):

6000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	MOTOKAR	HONDA	CCG125	2016	47406U	COLOR ROJO	6000
N°	OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/			

Nota: Pinturas, joyas, objetos de arte, antigüedades, valor de acciones*, u otros (valores mayores a 2 UIT por rubro).

* Es el valor de mercado de las acciones.

IX - INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?



Sí



No

EGRESADA DE LA MAESTRIA DE POLITICAS I PLANIFICACION EN SALUD UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS 2013 - 2015 DIPLOMADO EN TEORIA DE LA GERENCIA SOCIAL PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU CONVALIDACION DEL ANR N°7722-86 - MEDICINA GENERAL ESPECIALIDAD GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA MINISTERIO DE RUMANIA RESOLUCION 1822-203-ANR DEL 31 DE OCTUBRE DEL 2003

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO:

18/11/2019 15:36:25

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00122-2020-JEE-CPOR/JNE

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES.

¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR? _X_ SI TENGO __ NO TENGO

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTRETICIA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20205390546
DIRECCION	JR. AGUSTIN CAUPER N° 285
DESDE (AÑO)	2007
HASTA (AÑO)	2019
PAIS	PERU
DEPARTAMENTO	UCAYALI
PROVINCIA	CORONEL PORTILLO
DISTRITO	CALLERIA
EXPERIENCIA LABORAL 2	

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	DOCENTE AUXILIAR
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20154598244
DIRECCION	CARRETERA FEDERICO BASADRE KLM 6.5
DESDE (AÑO)	2001
HASTA (AÑO)	2019
PAIS	PERU
DEPARTAMENTO	UCAYALI
PROVINCIA	CORONEL PORTILLO
DISTRITO	CALLERIA
EXPERIENCIA LABORAL 3	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	MINISTERIO DE SALUD PLAN MAS SALUD
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	CAMPAÑAS DE SALUD EN DIFERENTES REGIONES COMO CIRUJANO GINECO OBSTRETA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20131373237
DIRECCION	JESUS MARIA SALAVERRY N° 801
DESDE (AÑO)	2015
HASTA (AÑO)	2016
PAIS	PERU
DEPARTAMENTO	LIMA
PROVINCIA	LIMA
DISTRITO	LIMA
EXPERIENCIA LABORAL 4	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	ALERTA ESTUDIO E.I.R.L.
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	MEDICO GINECO OBSTRETA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20518126971
DIRECCION	CALLE JOSE RAMON PIZARRO N° 945 DEPARTAMENTO N° 401 URBANIZACION PUEBLO LIBRE
DESDE (AÑO)	2017
HASTA (AÑO)	2017
PAIS	PERU
DEPARTAMENTO	LIMA
PROVINCIA	LIMA
DISTRITO	LIMA
EXPERIENCIA LABORAL 5	

DICE:

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	KMS COORPORACION MEDICA ESPECIALISADA E.I.R.L.
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	CONSULTAS DE ESPECIALIDAD GINECOLOGIA Y OBSTRETICIA EN PERIODOS DE 10 DIAS CON INTERMITENCIA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20542531682
DIRECCION	AVENIDA LOS PROCERES N° 96
DESDE (AÑO)	2017
HASTA (AÑO)	2017
PAIS	PERU
DEPARTAMENTO	PASCO
PROVINCIA	PASCO
DISTRITO	YANACANCHA

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES.

¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR? SI TENGO NO TENGO

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTRETICIA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20205390546
DIRECCION	JR. AGUSTIN CAUPER N° 285
DESDE (AÑO)	2007
HASTA (AÑO)	2019
PAIS	PERU
DEPARTAMENTO	UCAYALI
PROVINCIA	CORONEL PORTILLO
DISTRITO	CALLERIA

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	DOCENTE AUXILIAR
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20154598244
DIRECCION	CARRETERA FEDERICO BASADRE KLM 6.5
DESDE (AÑO)	2001
HASTA (AÑO)	2019
PAIS	PERU
DEPARTAMENTO	UCAYALI
PROVINCIA	CORONEL PORTILLO
DISTRITO	CALLERIA

EXPERIENCIA LABORAL 3

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	-
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	-
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	-
DIRECCION	-
DESDE (AÑO)	-
HASTA (AÑO)	-
PAIS	-
DEPARTAMENTO	-
PROVINCIA	-
DISTRITO	-
EXPERIENCIA LABORAL 4	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	ALERTA ESTUDIO E.I.R.L.
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	MEDICO GINECO OBSTRETA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20518126971
DIRECCION	CALLE JOSE RAMON PIZARRO N° 945 DEPARTAMENTO N° 401 URBANIZACION PUEBLO LIBRE
DESDE (AÑO)	2017
HASTA (AÑO)	2017
PAIS	PERU
DEPARTAMENTO	LIMA
PROVINCIA	LIMA
DISTRITO	LIMA
EXPERIENCIA LABORAL 5	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	KMS COORPORACION MEDICA ESPECIALISADA E.I.R.L.
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	CONSULTAS DE ESPECIALIDAD GINECOLOGIA Y OBSTRETICIA EN PERIODOS DE 10 DIAS CON INTERMITENCIA
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	20542531682
DIRECCION	AVENIDA LOS PROCERES N° 96
DESDE (AÑO)	2017
HASTA (AÑO)	2017
PAIS	PERU
DEPARTAMENTO	PASCO
PROVINCIA	PASCO
DISTRITO	YANACANCHA

DEBE DECIR: