



815-1533-113200-1017094424

SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS
LEY 27482****DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

ENTIDAD	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	
DIRECCIÓN	AVENIDA SAENZ PEÑA / CDRA. 6 NUMERO S/N	PUENTE PIEDRA LIMA
	LIMA	
EJERCICIO PRESUPUESTAL	2016	

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE	DNI - 07679671
APELLIDO PATERNO	ORTIZ
APELLIDO MATERNO	DIAZ
NOMBRES	CESAR AUGUSTO

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO**ENTREGA PERIÓDICA****AL CESAR** **DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	2,500.00	0.00	2,500.00
BIENES **			100,000.00
OTROS ***			8,000.00

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