



562-52-415738-410112742

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 AV. SAENZ PEÑA NRO. 600 PUENTE PIEDRA LIMA LIMA PERU
PUENTE PIEDRA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2024

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 07433292
APELLIDO PATERNO LINDO
APELLIDO MATERNO CASTRO
NOMBRES JOSE MANUEL

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 *	0.00	0.00	0.00
BIENES **			166,625.00
OTROS ***			7,500.00

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/.
FUNCIONES ADICIONALES AL DE JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO.	0.00



859-52-828126-306161434

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 AV. SAENZ PEÑA NRO. 600 PUENTE PIEDRA LIMA LIMA PERU
PUENTE PIEDRA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2024

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 07433292
APELLIDO PATERNO LINDO
APELLIDO MATERNO CASTRO
NOMBRES JOSE MANUEL

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN
(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO
ENTREGA PERIÓDICA
AL CESAR X

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	9,000.00	0.00	9,000.00
BIENES **			166,625.00
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



535-52-592203-327095030

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 AV. SAENZ PEÑA NRO. 600 PUENTE PIEDRA LIMA LIMA PERU
PUENTE PIEDRA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2024

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 07433292
APELLIDO PATERNO LINDO
APELLIDO MATERNO CASTRO
NOMBRES JOSE MANUEL

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN

(Marcar con una X la correspondiente opción)

AL INICIO
ENTREGA PERIÓDICA
AL CESAR X

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	0.00	0.00	0.00
BIENES **			166,625.00
OTROS ***			7,500.00

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/.**

EL SUSCRITO NO RECIBIO INGRESOS ADICIONALES POR LAS FUNCIONES COMO JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN. LA INFORMACIÓN RELACIONADA A LOS NUMERALES II, III, IV, V Y VI DE LA DDJJ FUERON DECLARADOS EN LA DECLARACION JURADA CON CODIGO 859-828126-306161434, Y ACTUALIZADAS A LA FECHA.

0.00