



882-1073-758212-416112107

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 CDRA. 6 S/N NRO. - PISO 1 RESIDENCIAL -
SECTOR - PUENTE PIEDRA LIMA LIMA PERU PUENTE PIEDRA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2024

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 27440236
APELLIDO PATERNO RIMARACHIN
APELLIDO MATERNO VEGA
NOMBRES WILLAR 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 *	9,000.00	0.00	9,000.00
BIENES **			252,600.00
OTROS ***			0.00

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