



899-909-354695-404151257

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 NRO. S/N PUENTE PIEDRA LIMA LIMA
PERU PUENTE PIEDRA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2024

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 08168518
APELLIDO PATERNO VILLAVICENCIO
APELLIDO MATERNO CHACALTANA
NOMBRES MARIA DEL CARMEN

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 *	7,000.00	0.00	7,000.00
BIENES **			47,960.01
OTROS ***			49,600.00

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