



824-814-954446-129162015

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 S/N NRO. S.N. PUENTE PIEDRA LIMA LIMA
PERU PUENTE PIEDRA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2026

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 70888944
APELLIDO PATERNO SOSA
APELLIDO MATERNO RODAS
NOMBRES JAGAIRA BRIGITTE

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 **			0.00
OTROS ***			6,000.00

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/.
NINGUNA	0.00