



733-1045-669530-209123428

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. SN PUENTE PIEDRA LIMA
LIMA PERU PUENTE PIEDRA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2026

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 08137555
APELLIDO PATERNO ROJAS
APELLIDO MATERNO RUIZ
NOMBRES JULIO CESAR

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

AL INICIO
ENTREGA PERIÓDICA X
AL CESAR

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	2,048.00	0.00	2,048.00
BIENES **			1,000.00
OTROS ***			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/.
NINGUNA	0.00