



992-1704-101084-214233042

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

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 42947847
APELLIDO PATERNO SILVA
APELLIDO MATERNO INUMA
NOMBRES DARWIN

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 *	2,630.00	0.00	2,630.00
BIENES **			0.00
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