



371-77-418814-212153219

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 PISO HOSPITAL ZONA
MGUEVARAD23 PUENTE PIEDRA LIMA LIMA PERU PUENTE PIEDRA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2026

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 33586193
APELLIDO PATERNO GUEVARA
APELLIDO MATERNO DELGADO
NOMBRES MARIA FLOR

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 *	1,444.00	0.00	1,444.00
BIENES **			28,000.00
OTROS ***			4,524.00

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/.
DONACION MENSUAL POR PARTE DE MIS HIJOS MAYORES 1000 SOLES	0.00