



513-502-923472-222113939

SECCION SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS
LEY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN AV. NIDA PROLOG. AYABACA COMATRAPANA NRO 5/IN MZA 5M LOTE 5L INTERIOR SIN URBANIZACIÓN
ICA L TAPA 1 ICA ICA ICA PI RU ICA ICA ICA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2022

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI DNI - 10125744
APELLIDO PATERNO PUQUIO
APELLIDO MATERNO HUYNHUA
NOMBRES WILLIAM MARTIN

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

AL INICIO
ENTREGA PERIÓDICA
AL CESAR ☒

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

| RUBROS DECLARADOS | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/. |
|----------------------|----------------|----------------|-----------|
| INGRESOS MENSUALES * | 2 000.00 | 0.00 | 2 000.00 |
| 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

W. Fyos H.
10125744