



341-1596-595881-626184940

SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS**
LEY 27482**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

ENTIDAD SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD - SISOL
DIRECCIÓN AVENIDA MARIANO PASTOR SEVILLA NRO. S/N OFICINA HOSPITAL DE LA SOLIDARIDAD VILLA EL SALVADOR VILLA EL SALVADOR LIMA LIMA PERU VILLA EL SALVADOR LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2023

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 05369379
APELLIDO PATERNO DIAZ
APELLIDO MATERNO ALVA
NOMBRES WILLY

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 *	8,000.00	0.00	8,000.00
BIENES **			510,000.00
OTROS ***			146,723.00

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