



52-999-582803-11612444

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

**ENTIDAD** DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD I CALLAO  
**DIRECCIÓN** JIRON COLINA NRO. 879 BELLAVISTA PROV. CONST. DEL CALLAO P. C.  
DEL CALLAO PERU BELLAVISTA PROV. CONST. DEL CALLAO P. C. DEL  
CALLAO  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2017

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 25806509  
**APELLIDO PATERNO** GANOZA  
**APELLIDO MATERNO** CARO  
**NOMBRES** CARLOS MANUEL

**OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN**

(Marcar con una X la correspondiente opción)

**AL INICIO** X  
**ENTREGA PERIÓDICA**  
**AL CESAR**

**DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	5,040.41	0.00	5,040.41
BIENES **			9,639.00
OTROS ***			765.00

**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