



333-1151-429908-106121315

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 NUMERO 879 BELLAVISTA PROV. CONST. DEL CALLAO P.
C. DEL CALLAO
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2017

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CE DNI - 25475926
APELLIDO PATERNO LEON
APELLIDO MATERNO SILVA
NOMBRES CARLOS RAUL

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 *	5,040.41	0.00	5,040.41
BIENES **			25,400.00
OTROS ***			19,800.00

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