



740-645-472496-104151618

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

**ENTIDAD** DIRECCIÓN DE RED DE SALUD SAN JUAN DE LURIGANCHO  
**DIRECCIÓN** AVENIDA LURIGANCHO CDRA 9 NRO. S/N MZA. B LOTE. 49 URBANIZACION  
AZCARRUNZ ALTO SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA LIMA PERU SAN JUAN  
DE LURIGANCHO LIMA LIMA  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2017

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 08404127  
**APELLIDO PATERNO** LINARES  
**APELLIDO MATERNO** TIPTO  
**NOMBRES** JOSE LUIS

**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 *	3,241.01	0.00	3,241.01
BIENES **			120,000.00
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