



275-84-234056-817160340

SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS
LEY 27482

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
DIRECCIÓN CALLE A NRO. S/N MZA 3 LOTE 2 OFICINA SN URBANIZACION V.R.H.T. ETAPA 1 INDEPENDENCIA LIMA
LIMA PERU INDEPENDENCIA LIMA LIMA
EJERCICIO PRESUPUESTAL 2018

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

DNI/CI DNI - 43923895
APELLIDO PATERNO VELARDE
APELLIDO MATERNO CHUCHON
NOMBRES CARLA MILAGROS

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 * | 1,800.00 | 0.00 | 1,800.00 |
| BIENES ** | | | 0.00 |
| OTROS *** | | | 2,500.00 |

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

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS
DE SALUD LIMA NORTE

CARLA VELARDE CHUCHON
JEFÉ DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO (a)