

**DECLARACION JURADA DE INGRESOS Y DE BIENES Y RENTAS  
LEY N° 27482**

SECCIÓN SEGUNDA

INFORMACIÓN PÚBLICA

**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

ENTIDAD	RED DE SALUD OTOZCO
DIRECCIÓN	CALLE PROGRESO N° 385 - OTOZCO
EJERCICIO PRESUPUESTAL	2019

**DATOS DEL DECLARANTE**

DNI/CI	43401844
APELLIDO PATERNO	PÉREZ
APELLIDO MATERNO	RODRÍGUEZ
NOMBRES	MAX ANTHONY

**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	2,000	1,000	3,000
OTROS *			
BIENES **			

NOTA:

\* Incorpora el total del valor de los rubros IV y V de la Sección Primera

\*\* Incorpora el total del valor de los rubros II y III de la Sección Primera

OTRA INFORMACIÓN QUE CONSIDERE EL OBLIGADO	TOTAL S/.

REGIÓN LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
  
Pérez Rodríguez Max Anthony  
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
RED DE SALUD OTOZCO  
FIRMA DEL DECLARANTE