



421-1023-475189-307232018

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACIÓN PÚBLICA

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS**  
**LEY 27482**

**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

**ENTIDAD** INSTITUTO NACIONAL DE SALUD  
**DIRECCIÓN** AVENIDA DEFENSORES DEL MORRO NRO. 2268 CHORRILLOS LIMA LIMA  
PERU CHORRILLOS LIMA LIMA  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2018

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 02852061  
**APELLIDO PATERNO** AMAYA  
**APELLIDO MATERNO** HERNANDEZ  
**NOMBRES** CLARA JANET

**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 *	12,000.00	0.00	12,000.00
BIENES **			26,840.00
OTROS ***			13,052.88

**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