



879-388-779207-906130209

SECCIÓN SEGUNDA  
INFORMACIÓN PÚBLICA

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

**DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

**ENTIDAD** DIRECCION REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD  
**DIRECCIÓN** CALLE LAS ESMERALDAS NRO. 403 TRUJILLO TRUJILLO LA LIBERTAD  
PERU TRUJILLO TRUJILLO LA LIBERTAD  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2018

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 17804658  
**APELLIDO PATERNO** CISNEROS  
**APELLIDO MATERNO** ROMERO  
**NOMBRES** ROCIO SHEYLA

**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 *	1,740.00	0.00	1,740.00
BIENES **			0.00
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