



865-257-400444-1211110249

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

**ENTIDAD** PROGRAMA INTEGRAL NACIONAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR - INABIF  
**DIRECCIÓN** AVENIDA SAN MARTIN NRO. 685 OFICINA DE TRES PISOS RESIDENCIAL  
UBICADO JUNTO AL HOSPITAL SANTA ROSA PUEBLO LIBRE(MAGDALENA  
VIEJA) LIMA LIMA PERU PUEBLO LIBRE(MAGDALENA VIEJA) LIMA LIMA  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2018

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 06913759  
**APELLIDO PATERNO** AGUADO  
**APELLIDO MATERNO** CASAVARDE  
**NOMBRES** DELIA LUISA

**OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN**

(Marcar con una X la correspondiente opción)

**AL INICIO**  
**ENTREGA PERIÓDICA** X  
**AL CESAR**

**DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO**

RUBROS DECLARADOS	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
INGRESOS MENSUALES *	4,150.00	0.00	4,150.00
BIENES **			153,141.20
OTROS ***			400.00

**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