



822-82-820110-104230945

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 RESIDENCIAL CIUDAD URBANO PUEBLO  
LIBRE(MAGDALENA VIEJA) LIMA LIMA PERU PUEBLO LIBRE(MAGDALENA  
VIEJA) LIMA LIMA  
**EJERCICIO PRESUPUESTAL** 2017

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

**DNI/CE** DNI - 07248422  
**APELLIDO PATERNO** VARGAS  
**APELLIDO MATERNO** DEBERNARDI  
**NOMBRES** ANA MARIA

**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 *	12,000.00	0.00	12,000.00
BIENES **			45,000.00
OTROS ***			10,419.00

**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/.
CUBRO LOS GASTOS DE MI SEÑORA MADRE EN FORMA MENSUAL Y PERMANENTE. LO QUE INCLUYE LA MEDICINA Y ATENCIÓN TERAPEUTICA POR LA ENFERMEDAD QUE PADECE.	2,000.00