CABINA

AP 5.

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE BIENES DE PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD DE LA CANASTA BÁSICA FAMILIAR
DU 033-2020
DECLARACION JURADA[1]

I. DATOS GENERALES DE LA MUNICIPALIDAD

1	Nombre de la Municipalidad		
2	Datos de la persona que entrega	Nombre	DNI
3	Cargo		
4	Lugar de entrega / Domicilio		

II.- DATOS GENERALES DE LA FAMILIA BENEFICIARIA

1	Datos del jefe de la familia beneficiaria	DNI	Nombre		
		43962689	ROSAS DOLORES CRISTINA FRANCISCA		
2	Personas mayores de edad que integran la familia	DNI	Nombre	Edad	Parentesco
			LOPEZ FLORES JUAN ALBERTO	70	ESPOSO
		1			
		2			

III. DESCRIPCION DE BIENES ENTREGADOS Y RECIBIDOS POR LA FAMILIA BENEFICIARIA

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	MARCA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO	
					UNITARIO	TOTAL
	CEREALES					**27.65**
01	Arroz blanco superior	Caserita	07	kgs	2.75	19.25
02	Avena		01	kgs	3.80	3.80
03	Harina	Don Luciano	01	kgs	1.90	1.90
04	Fideos	Anita	01	kgs	2.70	2.70
	MENESTRAS					**8.60**
05	Lenteja Marrón	IMPSON EEDS	01	kgs	4.30	4.30
06	Alverja verde partida	Santis	01	kgs	4.30	4.30
	GRASAS					**4.75**
07	Aceite vegetal	Delicia ó Del Cielo	01	lts	4.75	4.75
	CONSERVAS					**32.50**
08	Conserva de filete de pescado caballa en aceite vegetal x 170 grs.	Trujillo	13	unid	2.50	32.50
	AZUCARES Y SAL					**6.50**
09	Sal domestica	Norteño	02	kgs	0.75	1.50
10	Azúcar rubia	Paramonga	02	kgs	2.50	5.00
					TOTAL S/	**80.00**

[1] Ley 27444 Ley General del Procedimiento Administrativo y Art. 42 del Código Penal

Siendo el día (día, mes, año) a las .....horas en (lugar de entrega de los bienes), procedemos a firmar el Acta de entrega y recepción de bienes de productos de primera necesidad de la canasta básica familiar en el marco de la emergencia nacional por el COVID-19.Asimismo,declaro bajo juramento que no percibo ningún beneficio que el Estado otorga como **SON LOS PROGRAMAS DE PENSIÓN 65,PROGRAMA JUNTOS, NI LOS BONOS QUE SON BONO UNIVERSAL, BONO RURAL, BONO YO ME QUEDO EN CASA,ESSASULD,RUC,ETC.**

MUNICIPALIDAD

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUAYLAS CARAZ

Juan Malaspina Pando

JEFE (e) DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES

.....

Nombre apellido

DNI

Firma

FAMILIA BENEFICIARIA

.....

Nombre y apellido

DNI

Firma