CUMPAYHUARA			
ITEM	NOMBRES	DNI	DIRECCION
1	ROSA VILCA CABANA	32387531	CUMPAYHUARA

CUMPAYHUARA 01

01

ACTA DE RECEPCIÓN DE LA CANASTA BASICA FAMILIAR

(Adquirida con aporte de MPHY – S/120,000.00)

(Ítem 10 del Padrón)

En el sector, caserío, barrio o localidad de: CUMPAYHUARA, del distrito de Caraz, provincia de Huaylas, región Ancash, siendo el día: ……, del mes de abril del año 2020, Yo: ROSA VILCA CABANA, identificado con Documento Nacional de Identidad N.º: 32387531, domiciliado en el sector, caserío, barrio o localidad de: CUMPAYHUARA, habiendo sido empadronado por mi autoridad (dirigente) como beneficiario (a), para percibir la **CANASTA BÁSICA FAMILIAR COVID 19**, que la Municipalidad Provincial de Huaylas me ha hecho entrega respondiendo al DECRETO DE URGENCIA 033 – 2020 que el gobierno ha emitido, la canasta que he recibido consiste en los siguientes víveres:

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**

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que no percibo ningún beneficio que el Estado otorga como SON LOS PROGRAMAS DE PENSIÒN 65, PROGRAMA

JUNTOS, NI EL BENEFICIO EXTRAORDINARIO **de S/.380.00** QUE EL GOBIERNO HA OTORGADO POR ESTA PANDEMIA DEL COVID19.

Caraz, ... de Abril del 2020

BENEFICIARIO(A)

Firma.....

ROSA VILCA CABANA

Nombres y apellidos

D.N.I.: 32387531

POR LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUAYLAS

Firma.....

Nombres y apellidos

D.N.I.:

Firma.....

Nombres y apellidos

D.N.I.:

AUTORIDAD LOCAL (DIRIGENTE)

Firma.....

Nombres y apellidos

D.N.I.:

COMITÉ VEEDOR

Firma.....

Nombres y apellidos:

D.N.I.:

Firma.....

Nombres y apellidos

D.N.I.: