

Huancavelica, 27 de Agosto de 2015

**CARTA N° 089 – 2015-WAR/MPH**

Señora:

**ALICIA ANCCASI MARTÍNEZ**  
Subgerente de Salud y Programas Sociales.



**CIUDAD.-**

**Asunto : REMITO RELACIÓN DE USUARIOS ADULTOS MAYORES DEL P.C.A. Y P.V.L.**

**Referencia : OFICIO MÚLTIPLE N° 043-2015-MIMP/DGFC**

Tengo el agrado de saludarla y a su vez en relación al documento de referencia, remitirle la Relación de Usuarios Adultos Mayores del Programa de Complementación Alimentaria y Programa Vaso de Leche, el cual esta actualizado al I Semestre del año 2015, asimismo, se ha disgregado por programa tal como sigue:

**PROGRAMA VASO DE LECHE:**

N° DE COMITÉ	CANTIDAD
1	6
3	1
4	1
5	2
6	1
7	3
8	1
9	1
10	1
11	1
13	3
16	4
18	3
22	2
23	1
24	1
25	2
26	2
27	1
28	6
29	2
30	1
31	1
32	4
35	1
36	3

