



**Geovanny Hernández Delgado**  
4701685929  
000-000-0000

**CONDUCE No. 3**

FECHA: 12/1/2023

**Nombre Centro Educativo: EDUCACION ESPECIAL**

Código Centro: 07171

Regional-Distrito: 06-0604

Teléfono: None

Dirección: None

Provincia: LA VEGA

Municipio: LA VEGA

Director:

### **Detalle de las raciones entregadas y recibidas**

<b>Descripción del producto entregado</b>	<b>Cantidad</b>
Almuerzo Jornada Extendida	118

### **OBSERVACIONES:**

### **Detalle de la recepción de las raciones**

Recibido por (nombre):

Fecha de recepción:

Hora de recepción: