

Samuel Rafael Cabreja Martinez 4100210980 000-000-0000

CONDUCE No. 4

FECHA: 12/1/2023

Nombre Centro Educativo: MARIA ALTAGRACIA CABREJA CABRERA

Código Centro: 14351 Regional-Distrito: 13-1301 Teléfono: None

Dirección: None

Provincia: MONTE CRISTI

Municipio: MONTE CRISTI

Director:

Detalle de las raciones entregadas y recibidas

| Descripción del producto entregado | Cantidad |
|------------------------------------|----------|
| Almuerzo Jornada Extendida | 60 |

OBSERVACIONES:

Detalle de la recepción de las raciones

Recibido por (nombre):

Fecha de recepción:

Hora de recepción: