



**RAFAEL ALEXANDER PÉREZ**  
07700045896  
000-000-0000

**CONDUCE No. 1**

FECHA: 5/1/2023

**Nombre Centro Educativo: DR. JOSE FRANCISCO PENA GOMEZ**

Código Centro: 06895      Regional-Distrito: 18-1804      Teléfono: None

Dirección: None

Provincia: INDEPENDENCIA

Municipio: POSTRER RÍO

Director:

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

<b>Descripción del producto entregado</b>	<b>Cantidad</b>
Locrio de pollo con ensalada de coditos... PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	169

### **OBSERVACIONES:**

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

Recibido por (nombre):

Fecha de recepción:

Hora de recepción: