



**Miguel Angel De León Gonzalez**  
106026792  
000-000-0000

**CONDUCE No. 1**

FECHA: 6/1/2023

**Nombre Centro Educativo: CRISTO REY**

Código Centro: 01087

Regional-Distrito: 07-0703

Teléfono: None

Dirección: None

Provincia: DUARTE

Municipio: PIMENTEL

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	129

### **OBSERVACIONES:**

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

Recibido por (nombre):

Fecha de recepción:

Hora de recepción: