

REGIONAL: Bolivia CENTRO ZONA: T. Bahía MUNICIPIO: San Fernando

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Formal
NOMBRE DEL SERVIDO O FORMA DE OPERACIÓN: Formal

TRACIÃO: Mensual ☒ Vencimentos o Recibo ☐ Outro ☐ Especificar: _____
 MÊS DE ENTREGA: Março-2023

HOMBRE DE LA E/S: Reiz Soeial 7 4 2 1

MUJER DE LA MISMA RUA: Paul 7 4 2 1

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: Calle 108 No. 17a 80034-48
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 1300000069204

[illegible][illegible][illegible]

Observaciones:	
Nombre legible de quien entrega:	Firma: <u>San Marcos Benito Pineda</u> Nombre legible de quien entrega:

45.489.703

REGIÓN: Bolívar MUNICIPIO: Caraballeda
NOMBRE DE LA COMUNIDAD: Páucar
NOMBRE DEL SERVIDOR O FORMA DE PREPARACIÓN: Páucar
MES DE ENTREGA: Marzo - 2023
NOMBRE DE LA EAS: Páucar Social
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA, ALMACÉN DE ALTO VALOR NUMERICAL: Páucar Social Km 8004 - 48-26
CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALMACÉN DE ALTO VALOR NUMERICAL: 4300100069204

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO	N.º IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO (DD/MM/AAAA)	Especificar		CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor		NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	N.º IDENTIFICACION	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO (DD/MM/AAAA)
				5 A 11 MESES	12 A 17 MESES	ANILLO BLANCO 200gr	PASTAS ALIMENTICIAS ENRIQUECIDAS 1000gr	HUEVO DE GALLINA (1 CUENTA DE 15 UNIDADES) DE 100gr	FRUJOL 1000gr	ACEITE DE GIRASOL O MAÍZ O SOYA 200gr										
Dr. E. Pacheco Ramos	19672894303-01-23	30-03-23	X															Esteliana Páucar	45527891	Esteliana Páucar
Dr. J. Sabido	194341994-03-01-23	30-03-23	X															Esteliana Páucar	45527891	Esteliana Páucar
Dr. J. Sabido	194402049-03-01-23	30-03-23	X															Esteliana Páucar	45527891	Esteliana Páucar
Dr. J. Sabido	194334222-03-01-23	30-03-23	X															Esteliana Páucar	45527891	Esteliana Páucar

Observaciones:
Firma: Esteliana Páucar
Nombre legal EAS o su delegado: Esteliana Páucar

REGIONAL: Bolívia CENTRO ZONAL: J. Pacheco MUNICÍPIO: Caracolero

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Formación
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: Formas

RACION: Mensual 4 Variaciones o Retenc. 0 Uto 0 Especificar: 0
 MES DE ENTREGA: Marzo-2023

NOMBRE DE LA EAB: Paiz Speed

GIROCCOLI DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL
 ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL
 1000100069204
 8084-48-26

[illegible][illegible]

Observations:

firmas Andrés Moreno Fuentes
Nombre completo en español:

45.489-703

Flora: _____

Representante legal EAS o su delegado

Abstracts of the Proceedings of the 1998 Annual Meeting of the American Psychological Association, Washington, DC, August 1-5, 1998.