

	FORMATO MODELO DE REMISIÓN				FORMATO NO CONTROLADO	
	SUMINISTRO DE ALIMENTOS PERECEDEROS Y NO PERECEDEROS				Versión: 2	
	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL				Pagina 1 de 1	
PROYECTO 7745 "COMPROMISO POR UNA ALIMENTACIÓN INTEGRAL EN BOGOTÁ"						
Nombre del Comitente Vendedor		GRUPO EMPRESARIAL SHALOM GES SAS		Numero de remisión:		
NIT:		900.664.206-4		Semana: 18		
No operación:	60138606	Grupo:	Higienicos	Fecha de entrega:	1-5-2024	
Localidad de entrega:	BOGOTA, D.C.	Nombre de unidad operativa:	BODEGA GAITAN			

DETALLE DEL PEDIDO						
ITEM	PRODUCTO	MARCA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
HIG-000014	Toallas para manos 6 - en Z DH Blanca x 150 und		UNI	6	12	12-04-2024
Cantidad de Productos:				6	Items: 1	

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA:		HORA DE LLEGADA:		HORA DE SALIDA:	
-------------------	--	------------------	--	-----------------	--

NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN RECIBE:	
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN RECIBE:	
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE CONTACTO DE LA EMPRESA
Dirección: Cl 4a 34-44
Tel: 3195067414-3143884510
Email: shalomsdispollo@gmail.com-shalomoperacionsdis@gmail.com
**Nota: Este formato no es válido para reposiciones.*

CARRERA 58 # 79 - 36 | DEPARTAMENTO: BOGOTA