

FORMATO MODELO DE REMISIÓN SUMINISTRO DE ALIMENTOS PERECEDEROS Y NO PERECEDEROS SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PROYECTO 7745 "COMPROMISO POR UNA ALIMENTACIÓN INTEGRAL EN BOGOTÁ"

FORN CONT	 	
	 _	

Versión: 2 Página 1 de

Nombre del Com	itente	Vendedor	GRUPO E	MPRESARIAL SHALOM	GES SAS	Numero de	remisión: 110822
NI	T:			900.664.206-4		Semana: 29	
No operación:	60	138606	Grupo:	Aseo	Fecha de	entrega:	15-7-2024
Localidad de ent	rega:	ENGA	TIVA	Nombre de unidad	100-JINI	F-SDIS-PLAZ	UELAS DEL VIRREY-
				operativa:			

		DETALLE D	EL PEDIDO			
ITEM	PRODUCTO	MARCA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE VEMCIMIENTO
1	Abrillantador para piso laminado - Galón		GAL	20	12	12-04-2024
2	Alcohol industrial 1 - Galon		GAL	1	12	12-04-2024
		Cantio	lad de Productos:	21		tems: 2

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA:	HORA DE LLEGADA:	HORA DE SALID
NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN ENTREGA:	NOMBRE Y APE QUIEN RECIBE:	LLIDO DE
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:	FIRMA DE QUIE	N RECIBE:
NÚMERO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DO	OCUMENTO:
DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE CONTACTO Dirección: Cl 4a 34-44	DE LA EMPRESA	
Tel: 3195067414-3143884510		
Email: shalomsdispollo@gmail.com-sha	lomoperacionsdis@amail.com	

CL 72 A 106 91 | DEPARTAMENTO: BOGOTA