

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

FORMATO NO **CONTROLADO**

Versión: 2 Pagina 1 de 1

BOGOTÁ" **GRUPO EMPRESARIAL SHALOM GES SAS** Nombre del Comitente Vendedor Numero de remisión: 110310 900.664.206-4 Semana: 18 60138606 No operación: Grupo: EPP Fecha de entrega: 29-4-2024 Localidad de entrega: VALLEDUPAR Nombre de unidad MAXCERAMICA Br. KENEDY VALLEDUPAR operativa:

		DETALLE D	EL PEDIDO			
ITEM	PRODUCTO	MARCA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE VEMCIMIENTO
EPP-000073-	Guantes 1 - Amarillo Cal 18 a 25 T9		PAR	3	12	12-04-2024
EPP-000075- 9	Guantes 3 - Negro Cal 25 T9		PAR	3	12	12-04-2024
EPP-000076- 9	Guantes 4 - Rojo Cal 25 T9		PAR	3	12	12-04-2024
EPP-000138	Tapabocas 1 - Desechable x 25		PAQ	3	12	12-04-2024
		Cantid	ad de Productos:	12	Į:	tems: 4

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

OBSERVACIONES

*Nota: Este formato no es válido para reposiciones.

Email: shalomsdispollo@gmail.com-shalomoperacionsdis@gmail.com

CRA 7A # 19A - 71 | DEPARTAMENTO: CESAR