Julio 09.5

RECIBO A SATISFACCIÓN

No. Contrato ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA 151

CARGO A CONTRATO No 500 de 2024

No. Evento									
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)									
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD									
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD		FECHA FINAL		HORA INICIAL			HORA FINAL		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD									
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE	NOMBRE								
	CARGO								
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE	NOMBRE								
	CARGO								
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	NOMBRE								
	CARGO								
	NÚMERO DE CONTACTO								
	DEPENDENCIA								

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEMS TARIFARIO

DESCRIPCIÓN DEL ITEM			FECHA Y HORA EN LAS QUE SE REQUIERE EL ITEM SOLICITADO		DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LOS ITEMS	
ITEM	CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CANTIDAD	CANTIDAD DE DÍAS	OBSERVACIONES
1	Refrigerio Tipo A Producto de panadería y repostería dulce de 120g o semejante (con tres unidades y medio de galleta rellena, pasta semitosca o wafer de 30g, 2 de queso fresco (como mínimo) y 30g de achiras), debidas bajo de forma hermética y empacadas, individuales y garantizar en el empaque identificación y vida útil. No se permiten en barras. Peso de 120g. El producto debe estar sellado. Presentar el nombre (con registrado) y el registro sanitario del producto de artículo. Entregas incluye transporte y servicio de cucharón en sitio y cadena de frío cuando corresponda. No se requiere retirar restos para garantizar la cadena de frío. No se deben dejar productos almacenados o con otro contenido de un evento anterior o el item no requerido.	UNIDAD	REFRIGERIO	15	1	EJEMPLO CENTRO DE MEMORIA, PAZ Y RECONCILIACIÓN Cra 19b #24 - 56, Bogotá 15 asistentes 1 productos seguridad Sabores: Jugo de fruta Peso de 120g Empresas Distinguidas Entregar a Jefferson Buitrago Cel 3214436392

ITEMS NO INCLUIDOS EN EL TARIFARIO (PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

NOMBRE DEL ITEM REQUERIDO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CANTIDAD	CANTIDAD DE DÍAS	OBSERVACIONES

Los abajo firmantes declaramos que recibimos todos los anteriores servicios completos y a satisfacción
Observaciones:

RECIBE

Firma Responsable del evento

Nombre: Jefferson Buitrago
Teléfono: 3214436392
Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN

ENTREGA

Firma responsable del evento

Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ
Teléfono: 3166453068
ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

Scanned with CamScanner