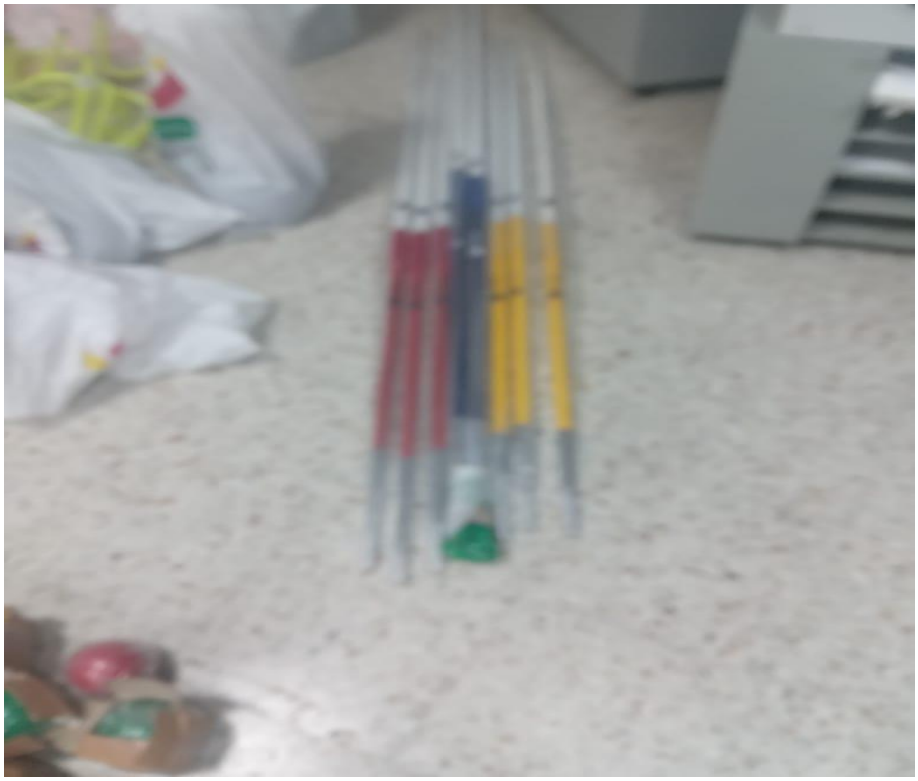












	Versión: 05
	Código: GIL-F-014

PROCESO GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

FORMATO SOLICITUD DE BIENES PARA USO DE CUENTADANTES

FECHA SOLICITUD: 22/11/2023 — AREA: BIENESTAR FUNCIONARIO

CODIGO REGIONAL: 8 — NOMBRE REGIONAL: ATLANTICO

COD CENTRO DE COSTOS: 101008 — NOMBRE CENTRO DE COSTO: REGIONAL ATLANTICO

NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE AREA: YENIFER PAZ OBREGON

TIPO DE CUENTADANTE: UNIPERSONAL

NOMBRE DEL CUENTADANTE UNIPERSONAL O CUENTADANTE MÚLTIPLE: RODOLFO DONADO CARDOZA — N° DE IDENTIFICIACIÓN: 72281593

PARA EL CASO DE CUENTADANTE MÚLPLES EN EL SIGUIENTE CAMPO RELACIONE EL NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE LO CONFORMAN
Adicione todas las celdas que se requieran.

NOMBRE _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN _____

NOMBRE _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN _____

NOMBRE _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN _____

DESTINO DE LOS BIENES SOLICITADOS: Formación

CÓDIGO DE GRUPO O FICHA DE CARACTERIZACIÓN: DISCIPLINA DE BALONCESTO

ITEM	CÓDIGO SENA	DESCRIPCION DE BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
1		MALLA PARA ARCOS DE BALONCESTO	UD	4		
2		BALÓN DE BALONCESTO N°7	UD	4		
3		BALÓN DE BALONCESTO N°6	UD	4		
4		BALONES MEDICINALES	UD	1		
5		Petos	UD	50		
6						

NOMBRE: Yenifer Paz

FIRMA:

FIRMA DE QUIEN RECIBE: Rodolfo Donado C.

NOMBRE: Rodolfo Donado

Nota: La cantidad de bienes entregada puedar ser inferior a la cantidad de bienes solicitados toda vez que la solicitud se atienda de acuerdo a las existencias físicas de bienes en cada almacén.

Powered by CamScanner

SENA	Versión: 05 Código: GIL-F-014

PROCESO GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

FORMATO SOLICITUD DE BIENES PARA USO DE CUENTADANTES

FECHA SOLICITUD: 22/11/2023 — AREA: BIENESTAR FUNCIONARIO

CODIGO REGIONAL: 8 — NOMBRE REGIONAL: ATLANTICO

COD CENTRO DE COSTOS: 101008 — NOMBRE CENTRO DE COSTO: REGIONAL ATLANTICO

NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE AREA: JENIFER PAZ OBREGON

TIPO DE CUENTADANTE: UNIPERSONAL

NOMBRE DEL CUENTADANTE UNIPERSONAL O CUENTADANTE MÚLTIPLE: ANDERSON MEZA CASTILLO — N° DE IDENTIFICIACIÓN: 1143431792

PARA EL CASO DE CUENTADANTE MÚLPLES EN EL SIGUIENTE CAMPO RELACIONE EL NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE LO CONFORMAN
Adicione todas las celdas que se requieran.

NOMBRE: _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN: _____

NOMBRE: _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN: _____

NOMBRE: _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN: _____

DESTINO DE LOS BIENES SOLICITADOS: Formación

CÓDIGO DE GRUPO O FICHA DE CARACTERIZACIÓN: DISCIPLINA SOFTBOL

ITEM	CÓDIGO SENA	DESCRIPCION DE BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
1		MALLA DE BATEO	UD	3	3	
2		*BATING TEE	UD	3	3	
3		PELOTAS DE SOFTBOL	UD	50	50	
4		BATES	UD	4	4	
5		GUANTINAS	UD	10	10	
6		MANILLAS	UD	3	3	
7		HOME	UD	2	2	
8		PITCHING PLATE	UD	2	2	
9		BASES	UD	2	2	
10		COCAS	UD	10	10	
11		CACHERT	UD	1	1	
12		CASCOS	UD	3	3	
13		CRONOMETRO	UD	2	2	
14		PITOS	UD	2	2	
50						
51						

NOMBRE: Anderson Meza C — FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA: Entrega Jenifer Paz — NOMBRE: Jenifer Paz Obregon

Nota: La cantidad de bienes entregada pueder ser inferior a la cantidad de bienes solicitados toda vez que la solicitud se atiende de acuerdo a las existencias físicas de bienes en cada almacén.

Powered by CamScanner

SENA	Versión: 05 Código: GIL-F-014

PROCESO GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

FORMATO SOLICITUD DE BIENES PARA USO DE CUENTADANTES

FECHA SOLICITUD: 22/11/2023 — AREA: BIENESTAR FUNCIONARIO

CODIGO REGIONAL: 8 — NOMBRE REGIONAL: ATLANTICO

COD CENTRO DE COSTOS: 101008 — NOMBRE CENTRO DE COSTO: REGIONAL ATLANTICO

NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE AREA: JENIFER PAZ OBREGON

TIPO DE CUENTADANTE: UNIPERSONAL

NOMBRE DEL CUENTADANTE UNIPERSONAL O CUENTADANTE MÚLTIPLE: MIGUEL MARTINEZ WILCHES — N° DE IDENTIFICIACIÓN: 72233919

PARA EL CASO DE CUENTADANTE MÚLPLES EN EL SIGUIENTE CAMPO RELACIONE EL NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE LO CONFORMAN
Adicione todas las celdas que se requieran.

NOMBRE: _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN: _____

NOMBRE: _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN: _____

NOMBRE: _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN: _____

DESTINO DE LOS BIENES SOLICITADOS: Formación

CÓDIGO DE GRUPO O FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2673831

ITEM	CÓDIGO SENA	DESCRIPCION DE BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
1		BALONES MEDICINALES	UD	2	2	
2		BALONES MEDICINALES	UD	3	3	
3		BALONES MEDICINALES	UD	2	2	
4		BALONES MEDICINALES	UD	2	2	
5		DISCO DE LANZAMIENTO	UD	4	4	
6		DISCO DE LANZAMIENTO	UD	3	3	
7		DISCO DE LANZAMIENTO	UD	3	3	
8		JABALINA DE LANZAMIENTO	UD	3	3	
9		JABALINA DE LANZAMIENTO	UD	3	3	
10		JABALINA DE LANZAMIENTO	UD	2	2	
11		BALAS PARA IMPULSION DE PESO	UD	4	4	
12		BALAS PARA IMPULSION DE PESO	UD	3	3	
13		BALAS PARA IMPULSION DE PESO	UD	3	3	
14		CHALECO PARA TRABAJO DE FUERZA	UD	4	4	
15						

NOMBRE: JENIFER PAZ OBREGON

FIRMA: _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE: MMAYS 72.233.919

NOMBRE: MIGUEL MARTINEZ WILCHES

Nota: La cantidad de bienes entregada pueder ser inferior a la cantidad de bienes solicitados toda vez que la solicitud se atiende de acuerdo a las existencias físicas de bienes en cada almacén.

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS CONSUMO

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

FECHA: 28/11/2023 **CUENTADANTE DESTINO:** LUDYS MEDINA VILLARREAL

CEDULA: 33218039

PROGRAMA: NA **AREA :** BIENESTAR AL FUNCIONARIO **N° FICHA:**

OBSERVACIONES: DISCIPLINA TEJO Y MINITEJO

ITEM	DESCRIPCION DE ELEMENTO	SERIAL	UNIDAD	CANT	OBSERVACIONES
1	Mechas para mini tejo (Pequeñas)	NA	PAQUETES	2	
2	Mechas para tejo (Grande)	NA	PAQUETES	2	

FIRMA Y CEDULA QUIEN ENTREGA:

Ludys Medina V.

FIRMA Y CEDULA QUIEN RECIBE:

33.218.039

FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS CONSUMO

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

FECHA: 28/11/2023 **CUENTADANTE DESTINO:** EDUARDO PEÑA DAZA

CEDULA: 8681710

PROGRAMA: NA **AREA :** BIENESTAR AL FUNCIONARIO **N° FICHA:**

OBSERVACIONES: DISCIPLINA TENNIS DE MESA

ITEM	DESCRIPCION DE ELEMENTO	SERIAL	UNIDAD	CANT	OBSERVACIONES
1	Pelotica de tenis de mesa	NA	UNIDAD	100	
2	Peoltica de tenis de mesa.	NA	UNIDAD	200	
3	Raqueta de aprendizaje	NA	UNIDAD	6	
4	Goma (Caucho)	NA	UNIDAD	2	
5	Goma (Caucho)	NA	UNIDAD	2	
6	Goma (Caucho)	NA	UNIDAD	2	
7	Goma (Caucho)	NA	UNIDAD	2	
8	Goma (Caucho)	NA	UNIDAD	2	
9	Goma (Caucho)	NA	UNIDAD	2	

FIRMA Y CEDULA QUIEN ENTREGA:

FIRMA Y CEDULA QUIEN RECIBE:

	Versión: 05
	Código: GIL-F-014

PROCESO GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

FORMATO SOLICITUD DE BIENES PARA USO DE CUENTADANTES

FECHA SOLICITUD: 23/11/2023 — AREA: BIENESTAR FUNCIONARIO

CODIGO REGIONAL: 8 — NOMBRE REGIONAL: ATLANTICO

COD CENTRO DE COSTOS: 930210 — NOMBRE CENTRO DE COSTO: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE AREA:

TIPO DE CUENTADANTE: UNIPERSONAL

NOMBRE DEL CUENTADANTE UNIPERSONAL O CUENTADANTE MÚLTIPLE: LEINER ALVAREZ URECHE — N° DE IDENTIFICIACIÓN: 72.214.136

PARA EL CASO DE CUENTADANTE MÚLPLES EN EL SIGUIENTE CAMPO RELACIONE EL NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE LO CONFORMAN
Adicione todas las celdas que se requieran.

NOMBRE _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN _____

NOMBRE _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN _____

NOMBRE _____ N° DE IDENTIFICIACIÓN _____

DESTINO DE LOS BIENES SOLICITADOS: Formación

CÓDIGO DE GRUPO O FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2673831

ITEM	CÓDIGO SENA	DESCRIPCION DE BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
1		platillos de fútbol	UD	30		
2		conos grande de fútbol	UD	10		
3		escaleras de fútbol	UD	2		
4		vallas mediana de fútbol	UD	6		
5		Un pito	UD	1		
6		cronometro	UD	1		
7		tula en lona sintetica para 20 balones de futbol	UD	1		
8		Petos	UD	33		
9		BALON DE FULBOL PROFESIONAL GOLTY No. 5	UD	10		

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Leiner Alvarez U.

FIRMA: Leiner Alvarez U.

CARGO Instructor Grado 20.

Nota: La cantidad de bienes entregada pueder ser inferior a la cantidad de bienes solicitados toda vez que la solicitud se atiende de acuerdo a las existencias físicas de bienes en cada almacén.


SENA
ATL
SENA
SENA
SENA
SENA


ALPHA HELMET Wht
L/XL
L/XL


amanaco
amanaco


5195


EASTON
CUP





