

		Versión: 06				
		Código: GIL-F-014				
PROCESO GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA						
FORMATO SOLICITUD DE BIENES PARA USO DE CUENTADANTES						
FECHA SOLICITUD		12/07/2024				
AREA		COORDINACIÓN GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO				
CODIGO REGIONAL		15				
NOMBRE REGIONAL		Boyacá				
COD CENTRO DE COSTOS		151010				
NOMBRE CENTRO DE COSTO		DESPACHO REGIONAL BOYACÁ				
NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE AREA:		EDWIN EDDALY SIBO ORTÍZ				
TIPO DE CUENTADANTE		UNIPERSONAL				
NOMBRE DEL CUENTADANTE UNIPERSONAL O CUENTADANTE MÚLTIPLE		SANDRA ROCÍO CAMERO RODRÍGUEZ				
N° DE IDENTIFICACIÓN		46363838				
PARA EL CASO DE CUENTADANTE MÚLTIPLES 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 IDENTIFICACIÓN				
NOMBRE		N° DE IDENTIFICACIÓN				
NOMBRE		N° DE IDENTIFICACIÓN				
DESTINO DE LOS BIENES SOLICITADOS		Area administrativa				
CÓDIGO DE GRUPO O FICHA DE CARACTERIZACIÓN						
ITEM	CÓDIGO SENA	DESCRIPCION DE BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
1		CAMISA PARA HOMBRE	UNIDAD	46	46	
2		PANTALON PARA HOMBRE	UNIDAD	40	40	
3		VESTIDO PARA HOMBRE	UNIDAD	8	8	
4		OVEROL ENTERIZO HOMBRE	UNIDAD	22	22	
5		CALZADO PARA HOMBRE	UNIDAD	36	36	
6		CALZADO PARA DAMA	UNIDAD	28	28	
NOMBRE:		EDWIN EDDALY SIBO ORTÍZ		CARGO		
FIRMA:				COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO		
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.						