	Versión: 02
	Código: GIL-F-073

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Consulta de Existencia de Bienes en Kárdex

FECHA:	11/07/2025	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	APARTADÓ
COD REGIONAL:	5	**REGIONAL**	ANTIOQUIA
CENTRO DE COSTO:	Complejo Tecnologico Agroindustrial, Pecuario y Turistico		
COD CENTRO DE COSTO:	950410		

Una vez consultados y validados los saldos del kárdex del sistema de administración y control de bienes (SACB) del Complejo Tecnologico Agroindustrial, Pecuario y Turistico de la Regional Antioquia, de los bienes para suplir necesidades de la produccion de centro, solicitados por la coordinacion academica, se informa las siguientes existencias:

CONSECUTIVO SACB	NOMBRE	DESCRIPCION U OBSERVACIONES	TIPO DE ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE BIENES EN KARDEX

Información generada del aplicativo SACB de fecha:	11/07/2025

Relacione los elemenos de los cuales no se tiene existencias en kardex de acuerdo a la solictud .

LOS ELEMENTOS DE LOS CUALES NO SE TIENEN EXISTENCIAS SUFICIENTES PARA ANTEDER LAS NECESIDADES DE PRODUCCIÓN DE CENTRO, SE RELACIONAN EN EL FORMATO DE SOLICITUD DE BIENES GIL-F-014 ANEXO A ESTE CERTIFICADO CON RADICADO DE ALMACEN 031

FIRMA ALMACENISTA	
NOMBRE COMPLETO	FABIÁN ALBERTO MUÑOZ CARDONA
N° DE IDENTIFICACIÓN	1027958042
CORREO INSTITUCIONAL	fmunozc@sena.edu.co

	Versión: 06
	Código: GIL-F-014

PROCESO GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

FORMATO SOLICITUD DE BIENES PARA USO DE CUENTADANTES

FECHA SOLICITUD 2/07/2024 **AREA** Agropecuaria

CODIGO REGIONAL 5 **NOMBRE REGIONAL** ANTIOQUIA

COD CENTRO DE COSTOS 950410 **NOMBRE CENTRO DE COSTO** COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO

NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE AREA: MARICELA BARRERA MONTAÑEZ

TIPO DE CUENTADANTE UNIPERSONAL

NOMBRE DEL CUENTADANTE UNIPERSONAL O MÚLTIPLE Jorge Armando Carvajal **N° DE IDENTIFICIACIÓN** 98762669

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 Solicitud certificado de inexistencia Producción de centros, remplazo de lote unidad productiva avicola

ITEM	CÓDIGO SENA	DESCRIPCION DE BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
1		ALIMENTO CONCENTRADO MOJARRA CON PORCENTAJE DE PROTEINA 38 %	unidad	2		
2		ALIMENTO CONCENTRADO MOJARRA 34% Proteina	unidad	3		
3		ALIMENTO CONCENTRADO MOJARRA 32%Proteina	unidad	6		
4		ALIMENTO CONCENTRADO GALLINAS PONEDORAS PREPICO 17% PROTEINA	unidad	230		
5		ALIMENTO CONCETRADO OVINOS 12% PROTEINA MINIMO	unidad	11		
6		POLLAS PONEDORAS, EDAD 14 SEMANAS, LINEA HY LINE BROWN, DESPICADAS	unidad	400		
7		ALEVINOS TILAPIA Y/O CACHAMA	unidad	1150		
8		CONGELADOR HORIZONTAL 535 LITROS	unidad	1		
9		FERTILZANTE TRIPLE15 (NPK)	unidad	1		

NOMBRE: Maricela Barrera Montañez **CARGO** Coordinación academica

FIRMA: 

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.

Recibido 10/07/2025