



GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

FORMATO SOLICITUD DE BIENES PARA USO DE CUENTADANTES

Pública:

X

Pública Clasificada:

Pública Reservada:

FECHA SOLICITUD	21/05/2026	AREA	BIENESTAR
CODIGO REGIONAL	15	NOMBRE REGIONAL	Boyacá
COD CENTRO DE COSTOS	9514	NOMBRE CENTRO DE COSTO	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA
NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE AREA:		CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	
TIPO DE CUENTADANTE	UNIPERSONAL		
NOMBRE DEL CUENTADANTE UNIPERSONAL O CUENTADANTE MÚLTIPLE		MARTHA CRISTINA RINCON SILVA	
N° DE IDENTIFICACIÓN			46454749

PARA EL CASO DE CUENTADANTE MÚLTIPLES EN EL SIGUIENTE CAMPO RELACIONE EL NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE LO CONFORMAN

NOMBRE	_____	Nº DE IDENTIFICACIÓN	_____
NOMBRE	_____	Nº DE IDENTIFICACIÓN	_____
NOMBRE	_____	Nº DE IDENTIFICACIÓN	_____

DESTINO DE LOS BIENES SOLICITADOS		Formación
-----------------------------------	--	-----------

CÓDIGO DE GRUPO O FICHA DE CARACTERIZACIÓN

[illegible]

NOMBRE: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

CARGO	SUBDIRECTORA (e)
--------------	---------------------------

FIRMA:

Nota: La cantidad de bienes entregada puede 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.