SENA	Versión: 06
	Código: GIL-F-014

PROCESO GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

FORMATO SOLICITUD DE BIENES PARA USO DE CUENTADANTES

FECHA SOLICITUD 7/12/2023 **AREA** GAAM

CODIGO REGIONAL 27 **NOMBRE REGIONAL** Chocó

COD CENTRO DE COSTOS 101000 **NOMBRE CENTRO DE COSTO** REGIONAL

NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE AREA: MARIA ANGELICA VEGA MARCELIN

TIPO DE CUENTADANTE UNIPERSONAL

NOMBRE DEL CUENTADANTE UNIPERSONAL O CUENTADANTE MÚLTIPLE MARIA ANGELICA VEGA MARCELIN **N° DE IDENTIFICIACIÓN** 54253409

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 Area administrativa

CÓDIGO DE GRUPO O FICHA DE CARACTERIZACIÓN _____

ITEM	CÓDIGO SENA	DESCRIPCION DE BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
		Contratar la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería en el Sena Regional Chocó bajo el Acuerdo Marco de Precios CCE-126-2023 vigencia 2023 a 2024				

NOMBRE: MARIA ANGELICA VEGA MARCELIN **CARGO** COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO (E)

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.