	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GBT-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	19-05-22.
NOMBRE SOLICITANTE	Maria Caniuzo.
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Batas para pacientes (corta)	50	50
2.	Toallas de papel	4	4
3.	Papel higiénico	3	3
4	Gasa x Rollo	1	0
5	Polainas	100	100
6	Gorros desechables	100	0
7	Resma de papel tamaño carta	1	1
8	Guantes de seguridad 1.5	2	2
9	Tapa bocas (Mascarillas Qcas)	100	100

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Jefe Inmediato	Firma Almacen	
N. Identificacion	N. Identificación	N. Identificación

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	23-05-22
NOMBRE SOLICITANTE	Maria Camiro
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalizacion

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Lapicero Negro	6	5
2	Lapicero rojo	5	5
3	Toallas de papel	3	3
4	Jabon Antibacterial	1	1
5	Papel Higienico	2	2
6	Mechillas Amarillas	50.	50
7	Polainas	50	100
8	Gorros desechables	100	— o —
9.	Batas para Pacientes	50.	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Almacen	Firma Almacen	Firma
Identificación	Identificación	Identificación

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	27-05-22
NOMBRE SOLICITANTE	Maria Camaro
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	toallas de papel	8	4
2.	papel higiénico	3	3
3	Polaina	50	100
4	Batas para pacientes	50	50
5	Resma de papel tamaño Carta	2	2
6	Toner de tinta para impresora SSX	1	1
7	Manilla azul pote adulto	200	200
8	Manilla amarilla	100	100
9.	Mascarilla quirurgica	200	100
10			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato	Firma Almacén	Firma
N. Identificación	N. Identificación	N. Identificación

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	31/mayo/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Deffil Báquez
NOMBRE DEL SERVICIO	Martinete

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarillas N95	25	25

AUTORIZADO		RECIBIDO
	Jefa Almacen No. Identificación	

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	26/05/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Jenniffer Alvarez
NOMBRE DEL SERVICIO	Laboratorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarillas N95	25	25
02	Batas Manga larga	20	20
03	Resma de papel	2	1
04	Papel higienico	2	2

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
1004426738	N. identificación	1004426738

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	23/05/2022
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	Clínica

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	tapaboca desechables	50	50
2	Polainas.	100 pr	500
3	Gomas.	100	—
4	Resma carta	1.	1
5.	cinta masking	3.	3
6	toallas de papel	3	3
7	pateras tipo c	1 pr	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato	Firma Almacén	Firma
N. Identificación 1104429497	N. Identificación	N. Identificación 1104429497

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Codigo FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	27/05/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Ramírez
NOMBRE DEL SERVICIO	Clínica

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Garrafón grande 2.9L	3	3
2	Garrafón pequeño 1.5L	3	3
3	tapabocas clínicos	100	50
4	tapabocas N95	25	25
5	Resma carta	2	2
6	toalla de papel	4	4
7	Toner 48 A	1	-0-
8	paquete de papel carta Norma	4	5
9	cinta masking	4	4
10	Jabón para manos	1	-0-
11	polvo para pies		

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato N. Identificación 1104942947	Firma Almacén N. Identificación	Firma N. Identificación 1104942947

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	31/05/2022
NOMBRE SOLICITANTE	
NOMBRE DEL SERVICIO	

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	toner 48 A	1	—
2	Polaimin	100 pm	100
3	Toallas de papel	3	3
4	Cinta maskin	3	3
5	Resma Carta	1	1
6	Papelera con desinfectante	100	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato	Firma Almacen	Firma
N. Identificación	N. Identificación	N. Identificación 1104424492

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	17 de marzo/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Bruno Castro Ayala
NOMBRE DEL SERVICIO	Ecografía

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Sapiens negro	2	2
02	Sapiens Rojo	2	2
03	Corrector	1	1
04	Folder manila	200	200
05	Grapa	1 caja	1 caja
06	Marcador permanente	1	1
07	Resma	1 Resma	1
08	Bata manga corta	10	10
09	Bata manga larga	10	10
10	Paloma	2 paquetes	2 paquetes
11	Papel higiénico	1	1
12			

AUTORIZADO		RECIBIDO
	Jefa Almacén N. de Identificación	

MANUAL REGI[illegible]

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A A[illegible]

CIFS[illegible]
Documento
Controlado

FECHA 27 06 Mayo/2022
NOMBRE SOLICITANTE Blanca Castro
NOMBRE DEL FORMATO Ecografia

FECHA	DE[illegible]		
01	Cepillete	6 paquete	2
02	Plumon de papel Carta	1	1
03	Bata manga-corta	10	10
04	Bata manga-larga	10	10
05	Polainas	2 paquete	2 paquete

AUTORIZADO

Blanca Castro

Blanca Castro

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	17/5/2022
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI local y pabellón

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	– Toallas de papel	04	4
02	– papel higiénico	02	2
03	– Goma	01	– 0 –
04	– Lapicero negro	02	2
05	– Sharpie	02	2
06	– Resma Carta	01	1
07	NGS	20	20

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5.	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	19/5/22
NOMBRE SOLICITANTE	K Reyes
NOMBRE DEL SERVICIO	Cord y pediatría, M/Interv.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Resma Carta	01	1
02	Goma	01	— » —
03	Taalla de papel	02	2
04	Nas	40	40
05	Mascarilla quirurgico	01	50
06	Cinta de Enmascarar	01	1
07	Carpeta folder	03	3
08	Grapa eq	01.	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5.	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	20/5/2023
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI Covid y polivalente Interno

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Toalla de papel	04	4
02	papel higiénico	04	4
03	Resma carta	01	1
04	Mascarilla	01 caja	50
05	N95	20	20
06			
07			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5.	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	23/5/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Kristey Meel
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI Covid, paliativa, P/ Interna

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla quirurgica	01 Caja	50
02	N95	30	30
03	Servilleta	04	4
04	papel Higienico	03	3
05	Gorro	01	-0-
06			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5.	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	25/5/2023
NOMBRE SOLICITANTE	Kilmenco
NOMBRE DEL SERVICIO	Cirugía y Med Interna

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla	1 Caja	30
02	N95	20	25
03	Gorro	01	-0-
04	Toalla de papel	04	2
05	papel higiénico	04	2
06	Lapicero azul	02	2
07	Resma Canfa	01	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	27/5/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Kriely Mendez
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI y Med. Interno

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	40	40
02	Mascarilla quirurgica	01 Pq	50
03	Gomo	01 Pq	-0-
04	Toallo de papel	01	-0-
05	papel higienico	01	1
06	Lapiz	01	1
07			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	19-05-22
NOMBRE SOLICITANTE	L. Sobra
NOMBRE DEL SERVICIO	CRS.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Resmas Carta	3	1
02	Papel higienico	3	2
03	Toallas de mano	3.	2
04	Cubrebocas	2	50
05	Guardian 1.5 lts	2	2
06	batas Manga larga	50	30
07	Sabanas Desechable	50	30
08	bolígrafo negro	4	2
09	Sha Pin	4	-0-
10	lapiz..	4	-0-
11	removedor de esmalte	1.	-0-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato N. Identificación	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	25-05-22
NOMBRE SOLICITANTE	Tizon Solorzano
NOMBRE DEL SERVICIO	urgencia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Resmas Carta	2	1
02	Papel higienico	2	2
03	Toallas	2	2
04	Sabanas Desechable	50	20
05	batas Manga larga	50	50
06	Cinta de enmascarar	3	2
07	Grapadora	1	1
08	Perforadora	1	-0-
09	marcador borrable	2	2
10	manillas azules	50.	50
11	Sharpin negro	4.	-0-
12	bolígrafo rojo	4	-0-
13	bolígrafo negro	4.	-0-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
L. Silva		L. Solorzano

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	20-04-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Kelly Farcel
NOMBRE DEL SERVICIO	Vef y Cont.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Tapabocas N 95	25	25
2	Resma de papel Oficio	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato N. Identificación	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	25 / 05 / 22
NOMBRE SOLICITANTE	Paola Perez.
NOMBRE DEL SERVICIO	Ambulatorio.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
2	Cajas · Tapabocas	2	2

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato	Firma Almacen	Firma
N. Identificación	N. Identificación	N. Identificación

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	19/5/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Victor Gutierrez
NOMBRE DE'. SERVICIO	P. Urgencias

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	tapa bocas normales	—	—
02	KN N 95	25	25
03	lapiceros negro	2	2

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato N. Identificación	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	25/mayo/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Benjamín Olivera
NOMBRE DEL SERVICIO	Mantenimiento

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla N95	25	25

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato	Firma Almacen	Firma
N. Identificación BENJAMIN	N. Identificación	N. Identificación BENJAMIN

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACEN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	19/01/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Jorge Díaz Calderón
NOMBRE DEL SERVICIO	Planificación

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarillas	25	25
02	Gafas	1	1

AUTORIZADO		RECIBIDO
	Jefe de Almacen N° Identificación	

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	20-05-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Jina Hernandez
NOMBRE DEL SERVICIO	Gestión Ambiental

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Batas Desechables	10	10
2	Tapabocas N95 X 25	25	25
3.	Desinfectante Pinolina Frasco.	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma jefe inmediato	Firma Almacen	Firma
1102864117 N. Identificación	N. Identificación	N. Identificación

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Codigo FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	27/05/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Rigoberto villa
NOMBRE DEL SERVICIO	farmacia

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla N95	25	25

AUTORIZADO		RECIBIDO
Villa	Jefa Almacén Nº de Identificación	Villa

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	16-05/22
NOMBRE SOLICITANTE	Paola Perez
NOMBRE DEL SERVICIO	Quirúrgica

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
2	cajas Japer bocas	2	2
1	Lapicero	NO	NO

AUTORIZADO		RECIBIDO
PPerez	Firma Almacén No. Identificación	P. Perez.

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5.	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	2/5/2023
NOMBRE SOLICITANTE	Kristy Yufed
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI Covid

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	– Mascarilla quirurgica	01 Lgo.	50
02	– N95	20	20
03	– Resma Carta	01	– 0 –
04	– Lapicero negro	02	– 0 –
05	– ~~[illegible]~~	[illegible]	– 0 –
06	– Toallas de papel	04	– 0 –
07	papel higienico	03.	– 0 –

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5.	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	4/5/22
NOMBRE SOLICITANTE	Kristy Vera
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI Lactancia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Cinta enmascarar	01	1
02	Botas desechable M larga	20	20
03	Botas reutilizable	20	50
04	Jabon liquido	01	-5-
05	Desaltador	01	1
06	Conector	01	1
07	Colbon	01	

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS		Versión 5	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN		Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	9/5/2023
NOMBRE SOLICITANTE	
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI Covid

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Tacho de papel	02	2
02	Mascarilla Quirúrgica	01 kgo	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5.	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	10/5/22
NOMBRE SOLICITANTE	Hilma Beneto Gomez
NOMBRE DEL SERVICIO	CAIN

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Toallas papel	3	3
2.	Butapicante.	10	10

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Hilma Beneto		Hilma Beneto

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5.	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	11/5/2022
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI [illegible]

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	papel higienico	02	2
02	Mascarilla quirurgica	01	50
03	Bata, desechable	10	10
	Manga larga		

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5.	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	13/5/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Kristy Flores
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI Adult y aislamiento

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	– Mascarilla quirurgica	01 kgs	50
02	– NPS	30	30
03	– Servilleta	05	3
04	– papel higienico	04	–0–
05	– lapicero	02	–0–
06	– Borrador	01	1
07	– lapiz	01	1
08	– Resma Carta	01	1
09	– Gomo	04	–0–
10	– polaina	02	200
11	Jabon liquido	02	–0–
12	Bata desechable	20	80
13	Alcohol gel		

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5.	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	16/05/22
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	OCA

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla quirurgica	01 kgs	50
02	Goma	01 pcs	-0-
03	Marcador de tablero	02	2
04	M. larga bata desechable	20	20
05	Conector	02	2
06	Tijera	02	-0-
07	Cinta Enmascar	02	2

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código - FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	11-05-22
NOMBRE SOLICITANTE	Dra Lelio Villanueva
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Resma de papel T carta	3.	1
2.	Tapabocas N95	100	25
3.	Sharpiee Negro	4.	4
4.	Batas para paciente	30	30

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato	Firma Almacen	Firma
N. Identificación	N. Identificación	N. Identificación

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	13-05-22
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	[illegible]

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
02	Cintas calificadas	50	50
01	Bolígrafo negro (100)	5	5

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato N. Identificación	Firma Almacén N. Identificación	Firma N. Identificación

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Codigo FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	16- 05- 22
NOMBRE SOLICITANTE	Lisam Salazar
NOMBRE DEL SERVICIO	Urgencias

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Resmas Carta	3	1
02	Papel higienico	4	-0-
03	Toallas de manos	4	4
04	batas Manga larga	50	50
05	Gorros	50	-0-
06	Sabanas Desechable	50	30
07	bolígrafo negro	5	

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
L. Salazar Firma Inmediato N. Identificacion	Firma Almacen N. Identificación	L. Salazar Firma N. Identificacion

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	23/05/2023
NOMBRE SOLICITANTE	Jorge Mario Calderón
NOMBRE DEL SERVICIO	Mantenimiento

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla N95	50	50

AUTORIZADO		RECIBIDO
	Jefa Almacén	
	Nombre y firma	

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	02-05-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Candelaria Moreno Caldem
NOMBRE DEL SERVICIO	Consulta EXT

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla Quirurgicas	50	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Candelaria Moreno		Candelaria Moreno

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	04 05 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Candelary Freno Caldera
NOMBRE DEL SERVICIO	Consulta Ext

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Aut Quirúrgicos	04	X
01	Tonel 983A	01	-0-
03	Rumos	04	-0-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	05/05/2022
NOMBRE SOLICITANTE	LENI ORTEGA
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Batas para pacientes	05 paquetes	5
2	Gorros	02 paquetes	—
3	Resmas de papel	03	—
4	toallas de papel	12	—
5	papel higienico	04	—
6	Manillas identificación adulto (azul)	50	5
7			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
LENI ORTEGA 11432367330		LENI ORTEGA 11432367330

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	10/05/22
NOMBRE SOLICITANTE	Rosirio García.
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	toallas de papel	6	2
2	Gomos	100	-0-
3	Pedmas de papel (Cm)	3	1
4	Jabón Oco		-0-
5	papel higienico	4	-0-
6	Batas de pacientes	50	30
7	polainas	50	100

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
	Firma	Firma
	N. Identificación	N. Identificación

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACEN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	13/05/2022
NOMBRE SOLICITANTE	LEMI ORTIZ
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Resma papel oficio	03.	02
2.	Toallas paquete	14.	10.
3.	Bates quirúrgicos paquetes x 4 unidades	03.	03.
4.	Bolsas paquete	01.	01.
5.	Tubos gástricos	200.	100.
6.	Vasos	25	25.
7.	Marcador permanente	04	04.
8.	Cinta de enmascarar.	02	02.
9.	Marcador permanente	02	02.
10.	Mayones de afeitar	02	02.
11.	Gomas paquete	02	NO.
12.			

AUTORIZADO		RECIBIDO
LEMI ORTIZ 1143367330	Firma Almacén N. Identificación	LEMI ORTIZ 1143367330

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	02/03/2022
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	Quirofano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Regla corta	1	1
2	Foulder de papel	3	-0-
3	Polaim.	100	200
4	Gomas	100	-0-
5	Tapabocas Quirurgicos	100	100
6	Papel Ingresos	4	-0-
7	Cinta marca	3	3

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]
No. Identificación 1104429497	No. Identificación	No. Identificación 1104429497

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	06/05/2021
NOMBRE SOLICITANTE	Farmacia
NOMBRE DEL SERVICIO	Quirofano.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Lancaralin Quirurgica	100	100
2	Perma Cinta	1	1
3	Dolainas	50 pares	100
4	Gorros	100	-0-
5	Toallas de papel	3	3
6	Papel higienico.	4	4
7	Cuta markin	3	3
8	Cinta transparente	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Identificación 11442947.	Firma Almacén N. Identificación	Firma Identificación 11442947

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	10/9/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Karen Hach
NOMBRE DEL SERVICIO	Quirofano.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	tapabocas Quirurgicos	100	50
2	toallas de papel	04	2
3	Resma carta	1	1
4	Polainas	100	100
5	Esmos	700	-0-
6	cinta masking	3	3

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato N. Identificación 1104494950	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación 1104494947

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	23/05/2022
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	Cirugía

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Franela quirúrgica	100	100
2	Franela, pajs	25	25
3	Cinta maskin	3	5
4	Toalla de papel	4	3
5	Jabón [illegible]	1	-0-
6	Resma carta	2	1
7	Bolsas	100 para 100 para	

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma [illegible]	Firma Almacén	Firma
N. Identificación	N. Identificación	N. Identificación
110442964		110442964

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	11/5/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Victor Alarcón (portería)
NOMBRE DEL SERVICIO	Urgencias

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	tapaboca N = 95	25	25
02	tapa bocas Normales	-0-	-0-
03	lapicero		
		-0-	-0-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato N. Identificación	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación

HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	6 de Mayo - 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Beiva Castro
NOMBRE DEL SERVICIO	Ecografia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD Pedida	CANTIDAD ENTREGADA
01	Polaina	100	100
02	Rhema Jeffel Carta	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Dr. Vicente		Beiva Castro

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Codigo FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	10 de junio/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Berta Castro
NOMBRE DEL SERVICIO	Ecografía

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Gel Ultrasonido	10	10
02	Rollos de papel	1	1
03	Dolasina	100	100

AUTORIZADO		RECIBIDO
	Firma Almacén No. de Identificación	

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	10-05-22.
NOMBRE SOLICITANTE	Carol Flores
NOMBRE DEL SERVICIO	Coordinación de enfermería - Urgencias

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Caja de mascarilla quirúrgica	1	1
2	Toalla papel.	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato N. Identificación 1.042435049	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación 1.042435049

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	09-Mayo-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Jnatternander
NOMBRE DEL SERVICIO	Seguro Ambulatorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	10 Batas Manga Larga	10	10
2	1 Sharpie Negro Delgado	1	1

AUTORIZADO		RECIBIDO
1102864119	Jefa Almacén N. Identificación	José Pérez

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACEN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	05/mayo/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Benjamin Rivera
NOMBRE DEL SERVICIO	Mantenimiento

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla N95	25	25

AUTORIZADO		RECIBIDO
BENJAMIN RIVERA	Jefe de Almacen No. Identificación	

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	Mayo 4, 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Veronica Gil
NOMBRE DEL SERVICIO	Fisioterapia.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Mascarillas N95 Gelay	1 (25	1 (25

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
		Veronica Gil

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Versión 5 Vigencia 12/10/2021	Código FR-GRF-11 Documento Controlado

FECHA	04 mayo 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Cristian Mercado Osorio.
NOMBRE DEL SERVICIO	Rayos X.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
	Lapiceros Negros	2	- 0 -
	Caja de tapabocas Qx	25	25
	Lapiz Resaltador.	1	1
	Lapiz Corrector	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato N. Identificación 1102123639	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación 1102123639.