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	1º MARZO. 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Rodolfo Upanela U
NOMBRE DEL SERVICIO	AMB. 215 H.R.S.M

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	CAJA TAPA BOCAS	50	50
02	" " " AMB. 214.	50	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
10875297		Firma N° Identificación 10875297

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS **FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN**	**Versión 2** **Vigencia 01/08/2020**

FECHA	3/03/22
NOMBRE SOLICITANTE	
NOMBRE DEL SERVICIO	

ÍTEM	DETALLE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DESPACHADA
1	Mascarilla	1	1

AUTORIZADO	DESPACHADO	RECIBIDO
Firma N. Identificación	Firma 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	Marzo-03/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Eduardo Lopez P
NOMBRE DEL SERVICIO	T.H

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Lapiceros x caja	50	50
02	Resma papel carta	2	2
03	Resma papel oficio	1	1

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	07-03-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Gloria Toro T.
NOMBRE DEL SERVICIO	calidad

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Resma papel carta	1	1
2	Caja tapabocas	50	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
	Firma Almacen 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	Marzo 08 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Isai Ruiz Romero
NOMBRE DEL SERVICIO	Planeación

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Resma de papel Carta	1	1
1	lapiz	1	1
2	lapiceros negro	2	1
1	Caja Tapa Bocas	1	80

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Autorizada N. Identificación 1104410422	Firma Almacen N. Identificación	Firma Recibido N. Identificación 1104410422.

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

FECHA	09/mar/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Eli Fourdez Cibola
NOMBRE DEL SERVICIO	Farmacia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Caja tapabocas x 50 und	1	1
2	Resma carta	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
	Firma 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	Marzo 08/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Luis Cleyo Clemente
NOMBRE DEL SERVICIO	Consulta y rehabilitación

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Caja de tipo bucal.	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato No. Identificación	Firma Almacen No. Identificación	Firma Solicitante 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	21/marzo/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Deniberto Alvarez
NOMBRE DEL SERVICIO	Mantto

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

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Roberto Alvarez	Firma Almacen N. Identificación	Roberto Alvarez

	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	09/03/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Jorge Mario Cabrera
NOMBRE DEL SERVICIO	Mantenimiento

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

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	04/marzo/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Rafael Martinez
NOMBRE DEL SERVICIO	Mantenimiento

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

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
	Firma Almacén N. Identificación	

5
6

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 4	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 09/06/2021	Documento Controlado

FECHA	MARZO 14 DE 2022
NOMBRE SOLICITANTE	JOSE LUIS LEON MUÑOZ
NOMBRE DEL SERVICIO	CONTROL INTERNO

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	CAJA DE TAPABOCAS X 50 UNIDADES	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato	Firma Almacén	Firma
N. Identificación 10.886.324	N. Identificación	N. Identificación 10 886 324

	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	09/03/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Libardo Acosta
NOMBRE DEL SERVICIO	Gestion Ambiental

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Batas	10	10
2	bolsa negra un paquete	1	1
3	Tapa bocas N95	25	25

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Libardo Acosta		Libardo Acosta

	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	Marzo 4 - 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Ana Hernández Pérez
NOMBRE DEL SERVICIO	Gestión Ambiental

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Caja de Tapabocas desechables	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
	Firma Almacen 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	24/03/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Cristian Mercado Osario.
NOMBRE DEL SERVICIO	Reflos x.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
	tapabocas N95.	10	10
	lapiz Resaltador.	1	1
	lapiceros Negros.	2	2.
	CDS.	50	50.
	papel de baño.	2	2
	servilletas de papel.	1	1
	tapabocas Qx.	50	50.

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

Jorge mar

Angela Barrio

	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	14/03/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Juan Hernandez
NOMBRE DEL SERVICIO	Consultorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Focallas de papel	03	3
2	Regla carter	1	2
3	Polainas	100 para	100
4	Gomas	100	100
5	Fa Paboca Quirurgicas	100	100
6	Fa Paboca n95	30	30
7	Cinta masking	02	2
8	Papel Higienico	3	-0-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Nombre N. Identificación 1104424417	Firma Nombre N. Identificación	Firma Nombre N. Identificación 1104424417

	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	11/02/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Karyl
NOMBRE DEL SERVICIO	Quirofano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	toallas de papel	3	3
2	tapabocas Quirúrgicos	100	100
3	Jabon	1	1
4	Jeringa	2	2
5	Conectores	2	-0-
6	tapabocas N95	20.	20
7	Guantes.	100	100
8	Polaivan	100	100
9	cinta medica	100	3
10	lapicero negro.	3.	3
		2	-0-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato	Firma Almacen	Firma
N. Identificación 1104424490	N. Identificación	N. Identificación 1104424490

	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	09/02/2022
NOMBRE SOLICITANTE	
NOMBRE DEL SERVICIO	

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Papel bond	100 pzas	100 pzas
2	Toner 78A	8	2

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma del responsable No. Identificación 1049429497	Firma responsable No. Identificación	Firma No. Identificación 1049429497

	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	07/03/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Karen Arcuta
NOMBRE DEL SERVICIO	Quirofano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	tapaboca. Quirurgicos	100.	100
2	Pelaiza	100	100
3	Cinta transparente	1 rollo.	1
4	Foco de pyp	03.	3
5	Resma carta	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Autorizado N. Identificación 1104429497	Firma Almacén N. Identificación	Firma N. Identificación 1104429497

	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	03-03-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Karnelt
NOMBRE DEL SERVICIO	Quirófano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Carpeta café	3	3
2	Papel bon Membretados	100	100
3	Resma Carta	1	1
4	Toalla de papel	3	3
5	Polaíum	100	100
6.	Gomas	100.	100
7	Jeringa desechables	1 bolsa	1 bolsa
8	Toner 1040	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Autorización N. Identificación 1064229497	Firma Almacén N. Identificación	Firma Recibido N. Identificación 1064229497.

	HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS	Versión 5	Código FR-GRF-11
	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 09/06/2021	Documento Controlado

FECHA	4-03-2021
NOMBRE SOLICITANTE	Miguel Turcios Anaya
NOMBRE DEL SERVICIO	Farmacia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Papel tamaño carta	4	4
2	Toner 85A	4	4
3	Sharpie	4	4
4	tapa bocas desechables	50	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Miguel Turcios A		Miguel Turcios A.
Firma Jefe inmediato	Firma Almacen	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	07 - marzo - 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Carmen Otero V.
NOMBRE DEL SERVICIO	Ecografías

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Paquetes de Toallas	06	-0-
02	Resma papel oficio	01	-0-
03	Resma papel carta	02	2
04	Caja de Tapa Bocas x50-u.	01	50
05	Batajas	02	-0-
06	Baters manga corta	-0-	-0-
07	Baters manga larga	20	20

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma	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	17/03/22
NOMBRE SOLICITANTE	Jenniffer Alvarez
NOMBRE DEL SERVICIO	Laboratorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarillas N95	25	25
02	Resma de papel carta	2	2
03	Toallas de papel	4	-0-
04	Jabon liquido	Recarga	-0-
05	Tapabocas	50	50
06	~~Bte~~ Guardianes Grandes	4	4

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato 1104426238 N. Identificación	Firma Almacen N. Identificación	Firma 1104426238 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	15- Marzo - 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Sirle Firado Vilorio.
NOMBRE DEL SERVICIO	Laboratorio.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Tapa bocas.	50.	50
02	Resma papel. Carta	1	1
03	Tapa bocas N95.	25	25
04	Toallas Absorventes	4	-0-
05	papel higienico.	4	-0-
06	Cinta papel.	1	1
07	Toner. 83A	1	2
08	Libro contabilidad	1	-0-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato N. Identificación 110442623 8	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación 110442623 8

	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	10/03/22
NOMBRE SOLICITANTE	Jenniffer Alvarez Galo
NOMBRE DEL SERVICIO	Laboratorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Resma papel carta	2	2
02	Tapabocas	50	50
03	Papel higienico	4	-0-
04	Toallas de papel	4	-0-
05	Mascarillas N95	25	25

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato N. Identificación 1104426238	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación 1104426238

	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	04/03/22
NOMBRE SOLICITANTE	Jenniffer Alvarez Galo
NOMBRE DEL SERVICIO	Laboratorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Resma de Papel Carta	1	1
02	Tapabocas	50	50
03	Toallas de papel	3	3
04	Batas	20	20

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato 1104426238	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación 1104426238

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	7- Marzo- 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Maira Paz Bonilla
NOMBRE DEL SERVICIO	Servicios generales

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Tapabocas	150	150
02	N 95.	45	45

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Maira Paz B 1104418517	Firma Almacén Nombre Almacén	Maira Paz B 1104418517

	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	16-03-22
NOMBRE SOLICITANTE	Ellavillanueva Pallares
NOMBRE DEL SERVICIO	Urgencia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Resma de papel tarta	3.	3
2	Sharpie Negro	5.	5
3	Sharpie Rojo	5	-0-
4.	lapicero Negro	5	5
5.	lapicero Rojo	5	5
6.	papel higiénico	3.	-0-
7.	Toallas desechables.	3.	-0-
8	Tapabocas.	100.	100
9.	Tapabocas N95.	30	30
10.	Sabanas desechables.	20	20

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato N. identificación	Firma Almacén 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	7-3-22.
NOMBRE SOLICITANTE	Karinol Cleo
NOMBRE DEL SERVICIO	Urg.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Reoma Lonta	2	2
2	Tapaboca Quirurgico.	100.	100
3	Tapaboca N°95.	50.	50
4	Cinta de esmaicara	3.	3
5	Toallita	3	3
6.	Gorro	100	100

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	16/3/22
NOMBRE SOLICITANTE	Cristey Maus.
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI level 1 pediatrie

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	- N95.	20	20
02	- Mascarilla quirurgica (por pq)	05 lo pq	1
03	- Toalla de papel.	04	-0-
04	- Batas m. larga	20.	20
05	- papel higienico	04	-0-
06	-		

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	14/3/2022
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	UCI Covid y pabellón

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Sabanas desechables	20	—
02	Batas de larga	20	20
03	Toalla de papel	04	—
04	Jabon liquido	01	1
05	N95	40	40
06	Mascarilla quirurgica	01 caja	1
07	Resma	01	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato N° Identificación	Firma Almacén 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	11/03/22
NOMBRE SOLICITANTE	Kristeg Pfeel
NOMBRE DEL SERVICIO	Cari y/ pediatrie

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	50	50
02	Mascarilla quirurgico	01 lego	1
03	Jabon liquido	01	1
04	Resma Carta	01	1
05	Toner 83A	01.	1
06	Botas Manga larga	20.	20
07	Lapicero negro	02	2
08	Borrador	02	-0-
09	Corrector	02	-0-
10	Goma	01	100
11	Toalla de papel	06.	-0-
12	Papel higienico	04.	-0-
13	Manilla Azul	50	-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	14/3/2022
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Pechera polyde corte	4	4
2	Gorros	1 Paquete	100
3	Polainas	1 paquete	100
4	Botas Maga larga	2 Bolsas	30
5.	Tapabocas quirúrgicos (caja roja)	100	100

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
[illegible]	Firma Almacen	[illegible]
Firma Jefe Inmediato		Firma
N. Identificación 1143383332	N. Identificación	N. Identificación 1143383332

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	04/03/22
NOMBRE SOLICITANTE	María Camazo
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Resmas de papel carta	3	3
2	mascarillas Qcas (corporal)	200	200
3	toallas de papel d.gt	8	8
4	Guardiones de Seguridad.	2	2
5	Bolsas desechables.	50	50
6	papel higienico	3	-0-
7	toner de tinta. 504	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato	Firma Almacen	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	3-03-22.
NOMBRE SOLICITANTE	Ponti.
NOMBRE DEL SERVICIO	OH

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Resma de papel Carta	3	3
2.	tapaboca Rojo (caja x 50)	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	Versión 5	Código FR-GRF-11
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN	Vigencia 12/10/2021	Documento Controlado

FECHA	LENI ORTIZ ROJ 02/03/2022
NOMBRE SOLICITANTE	LENI ORTIZ ROJ
NOMBRE DEL SERVICIO	HOSPITALIZACIÓN

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Resma papel carta	02	2
2	Tapabocas quirúrgicos (caja)	100	2
3	Toallas de papel	10.	—

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato LENI ORTIZ ROJ N. Identificación 1143301330	Firma Almacen N. Identificación	LENI ORTIZ ROJ N. Identificación 1143301330

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	10-03-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Candelaria Moreno Golden
NOMBRE DEL SERVICIO	Consulta ERI

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Resmas Carta	03	3
02	Resmas oficio	04	4
03	Toner 1105	50	2
04	Mascarilla Quirúrgicas caja (cron Dega	50	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma 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	15/3/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Victor Gutierrez
NOMBRE DEL SERVICIO	Urgencias.

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	tapa bocas N° 95	25	25

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Victor Gutierrez		Victor Gutierrez 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	9/3/2022
NOMBRE SOLICITANTE	P. Principal
NOMBRE DEL SERVICIO	Victor Gutierrez

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	tapa-bocas N°95	25	25
02	tapa bocas	-0-	-0-
03	toallas	-0-	-0-
04	batas	10	10

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Victor Gutierrez		Victor Gutierrez 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	17 de Marzo - 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Siahara Vergara
NOMBRE DEL SERVICIO	Estadística

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Caja de tapabocas (cruz Roja) caja	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato N. Identificación 34950586	Firma Almacen N. Identificación	Firma N. Identificación 34950586

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-Mart-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Gloria Toro
NOMBRE DEL SERVICIO	Calidad

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	caja tapabocas Cja (tipo Nova)	50 und	50 und

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato 34944595 N. Identificación	Firma Almacen N. Identificación	Firma 34.949.595 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	17-03-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Recursos Humano
NOMBRE DEL SERVICIO	Mindreth Peralta

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1 Caja	tapaboca Desechable (con liga)	50	50
1 Resma	Papel Tamaño carta	1	1
	Tinta. 1105	1	1

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	18/03/2022
NOMBRE SOLICITANTE	[illegible]
NOMBRE DEL SERVICIO	Clínica [illegible]

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Jabon	1	-0-
2	Jaladores Quirurgicos (N95)	100	100
3	Pollera	100	-0-
4	Gorros	100	100
5	Resma carta	1	-0-
6	Bata desechable (Cruz Roja)	30	30
7	Cinta enmascarar x rollo	8	8

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Autorizado N. Identificación	Firma Autorizado N. Identificación	Firma Autorizado N. Identificación