



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS  
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión  
Vigencia  
09/05/2021

Código  
FR-GRF-04  
Departamento  
Controlado

RE SOLICITANTE  
RE DEL SERVICIO

14/01/2021  
Dr. Meus  
UCS Covid y potencial

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Paquete de papel	06	6
02	papel higiénico	04	4
03	Mascarilla quirúrgica	2 caja	100
04	Gomo	1 caja	100
05	Kit Bioseguridad	40	40
06	Lapicero negro	03	3
07	Bolmódulo	02	2
08	Lapiz	02	2
09	Sabonpunta	01	1
10	Resma Cartón	01	1

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Nombre 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

14/01/2022

NOMBRE SOLICITANTE

Karen Huanca

NOMBRE DEL SERVICIO

Quirófano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	toalla de papel	4.	4
2	Guata manita	3.	3
3	tapaboca quirúrgico	50	50
4	Burdipán grande	8	8
5.	Guata pequeña.	4	-
6	Polainas	100.	100
7	60ms.	100	100
/			

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Karen Huanca  
14/01/2022

KAREN HUANCA  
14/01/2022



HOSPITAL REGIONAL DE IL NIVEL DE SAN MARCOS  
 FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACEN

Versión  
5

Vigencia  
12/30/2021

Código  
FR-GRF-11  
Documento  
Controlado

FECHA: 14/07/21  
 NOMBRE SOLICITANTE: Paola Peres J.  
 NOMBRE DEL SERVICIO: Ambulatoria 214 - 215

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	guantes	1	50
2	dapar boxes. Mascarilla N95	2	20

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Paola Peres J.	P	P. Peres J.



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

14/10/2022

NOMBRE SOLICITANTE

Laura Allan.

NOMBRE DEL SERVICIO

Urg.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	MASCARILLA N95	<del>50</del> 50	50
2	MASCARILLA QY	300	100
3	toner A5	2	-
4	Resma Cartón	4	4
6	BOINAS	100	100
7	Sábanas desechable	50	30
8	Wainas	20	100
9	Prebentes Bane	1	1
10	Teatras paquete	4	4

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

1104428702

N. Identificación

1104428702



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

14-01-2022

NOMBRE SOLICITANTE

Cony, Gem. Phil

NOMBRE DEL SERVICIO

Hospital

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Resm. de papel Carta	4	4
2.	Tapabocas de paciente Capas	4	100
3.	Toallas de papel	8	8
4.	Tapabocas N°15	25	25
5.	Batas de pacientes	100	20
6.	Batas de Manga larga	100	75
7.	Tapabocas	100	-
8.	Guantes	200	200
9.	Cartas	4	2

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe inmediato

N. Identificación

Firma Almacén

N. Identificación

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	14-01-22
NOMBRE SOLICITANTE	Enika Guene
NOMBRE DEL SERVICIO	Petacañeta

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Tapabocas	50	50
1.	paapel Higienico	1	1
2.	Resmas Carta	1	1
2.	Toallas Absorbentes	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 1005912772	Firma Almacén  N. Identificación	 1005912772



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	14/01/2022
NOMBRE SOLICITANTE	IVAN JOSE JIMENENZ RICARDO
NOMBRE DEL SERVICIO	TESORERIA

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	REMAS TAMAÑO CARTA	2	2
2	REMAS TAMAÑO OFICIO	2	2
1	CAJA DE TAPABOCA 075	1	25

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

Código  
FR-GRF-11

Documento  
Controlado

FECHA	13/01/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Leul Ortiz Lopez
NOMBRE DEL SERVICIO	Hipertensión

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Tupánolus	100	50
2	Citos megate	1	100
3	Redina de papel @arka	02	2
4	Toner 557	01	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Leul Ortiz Lopez N. Identificación: 1143267380	Firma Almacén N. Identificación	Leul Ortiz Lopez N. Identificación: 1143267380





HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión  
4

Vigencia  
09/05/2021

Código  
FR-GRF-04

Documento  
Controlado

AREA SOLICITANTE  
AREA DEL SERVICIO

13/01/2022

Walter Meza  
UCI Lourdes, Patualla

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Toallas de papel	04	4
02	Resma Carta	01	1
03	Kit Borequemed	10	10
04	Corrector líquido	02	2
<del>Empty rows</del>			

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  
4

Vigencia  
09/06/2021

Código  
FR-SRF-04  
Documento  
Controlado

A: **RE SOLICITANTE**  
**RE DEL SERVICIO**: 13/01/2023  
 Kristey Mepez  
 UCSM Unidad y pediatría

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	26	21
<div style="position: relative; height: 100px;"> <span style="position: absolute; top: 0; left: 0;">/</span> </div>			

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

13-01-2022

NOMBRE SOLICITANTE

Carmelita Palencia S

NOMBRE DEL SERVICIO

Auditorie - Facturacion - Cartera

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Caja tapabocas	1	50
02	Lápices	4	4
03	Lapiz	3	3
04	Tapabocas N=95	10	100
05	Stoppers de Marmita	10	10

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato:  N. Identificación: 16887392	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

13-01-22

NOMBRE SOLICITANTE

Lizma Solórzano

NOMBRE DEL SERVICIO

CIRGE-010

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Cebre bocas @dr71 x 80	2	2
02	Kesmas @dr71	2	2

ENTREGADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Lizma Solórzano Solicitante	Almacén Entregado	Lizma Solórzano



FECHA	12/10/21
NOMBRE SOLICITANTE	Jennifer Alvarez
NOMBRE DEL SERVICIO	Laboratorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Toallas de papel	4	4
02	Papel higienico	4	4
03	Tapabocas	50	50
04	Jabon liquido	Rebarga	7
05	Loncs 83A	1	1
06	Resma papel Carta	2	1
07	Pilas Triple A	3	3
08	Guardianes grandes	4	4
09	Sabbinas Descartables	10	10

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 Firma N. Identificación 1104426238	 Firma 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

12/1/2022

NOMBRE SOLICITANTE

Jels.

NOMBRE DEL SERVICIO

Reserva de Urgencia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	M. 95.	25	25

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO



**HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS**  
**FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN**

Versión  
4

Vigencia  
09/06/2021

Código  
FR-GRF-04  
Documento  
Controlado

FECHA DE SOLICITANTE: 12/01/2021  
 NOMBRE DEL SERVICIO: UCA David y Patricia

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Toallo de Papel	04	4
02	Papel Higiénico	04	4
03	Alf. Bioseguridad	20	20
04	Baterías Tipo C	04	4
/			

**AUTORIZADO**

Firma Jefe inmediato  
 y identificación

**ENTREGADO**

Firma Almacén  
 N. Identificación

**RECIBIDO**

Firma  
 N. Identificación



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

Version  
5

Código  
FR-GRF-11

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Vigencia  
12/10/2021

Documento  
Controlado

FECHA

12/09/2022

NOMBRE SOLICITANTE

David Severiche d.

NOMBRE DEL SERVICIO

pedidos X

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	taPabuca NEGRO	25	25
2	toallas de papel	1 Paquete	1 Paquete
3	Marcador	1	1
4	Lapicero Negro	1	1

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe inmediato

Firma Almacen

Firma

N. Identificación

N. Identificación

N. Identificación

David S.

[Firma]

David S.







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

NOMBRE SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVICIO

11/01/2021  
Rafael Ara. Arnez  
May. Hemat.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Placas CD 195	25	25

ASISTENTE

ENVIADO

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

NOMBRE SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVICIO

10/01/2021

Benjamin Rivera

Ortopedia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	ORALCAMS NAS	25	25

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

BENJAMIN

N. Identificación

N. Identificación

BENJAMIN

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

NOMBRE SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVICIO

11/10/2021  
Karelitz  
Quirófano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Cinta blanca	3	3
2	Tapeo con Quirófano	50	50
3	Polainas	100	100
4	Soro	50	0
5	Penicilina	1	1
6	Guantes 4/8 A	1	1
7	Talco para pie	2	0

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe Inmediato

N. Identificación

1044294A

Firma Almacén

N. Identificación

Karelitz  
1044294A



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

NOMBRE SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVICIO

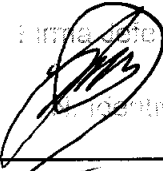
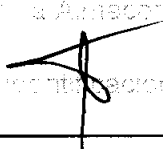

21/01/2021  
Jorge Calero  
Dermatología

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	glasos 295	25	25

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma autorizada:  ID. Identificación:   
Firma a Entregar:  ID. Identificación:   
Firma Recibida:  ID. 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

11/01/2022

NOMBRE SOLICITANTE

Miguel Oña

NOMBRE DEL SERVICIO

Unidad de Emergencia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla N95	50	50
<del> </del>			

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: 7/10/22  
 NOMBRE SOLICITANTE: Cesar Ortega  
 NOMBRE DEL SERVICIO: Urgencia

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
-	TAPA Boca N95	25	25
-	TAPA Boca NORMAL	50	50
-	Papel Higiénico	2	-
-	BATAS Desechable	7	7

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Intermediario:  N. Identificación:	Firma:  N. Identificación:	Firma:  N. Identificación:



FECHA: 11/01/22  
NOMBRE SOLICITANTE: Hana Camacho  
NOMBRE DEL SERVICIO: Ginecología

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Toallas de papel	10	2
2	papel higiénico	4	-
3	Guaros de manos	4	-
4	Mascarillas Quirúrgicas	200	200
5	Batas para pacientes	30	30

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





HOSPITAL GENERAL DE SAN MARCOS  
 FORMULARIO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión  
5  
 Vigencia  
12/10/2021

Código  
FR-GRF-11  
 Documento  
Controlado

FECHA	11- Enero - 2022
NOBRE SOLICITANTE	Maria Paz Buedia
NOMBRE DEL SERVICIO	Servicios Generales

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Tarabolas	100	100
02	N95	51	51

ENTREGADO		RECIBIDO	
Maria Paz B		Maria Paz B	
1104418517		1104418517	



**HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS**  
**FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN**

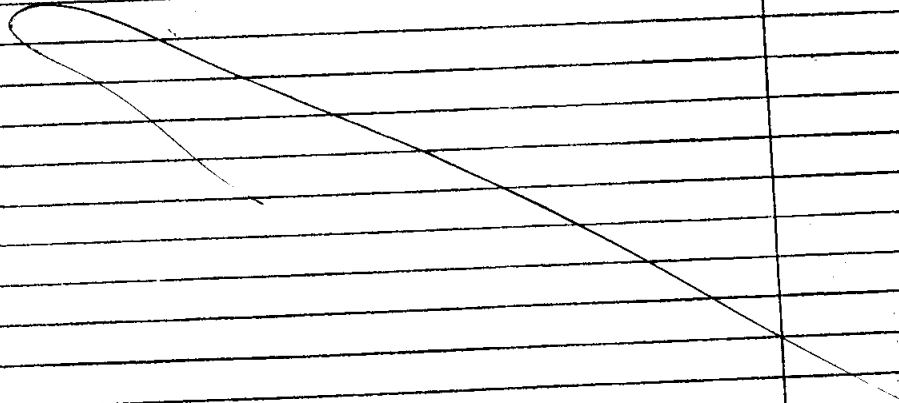
Versión  
4  
Vigencia  
09/06/2021

Código  
FR-GRF-04  
Documento  
Controlado

AREA SOLICITANTE  
AREA DEL SERVICIO

11/12/2024  
[Signature]

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla quirúrgica	01 caja	50
02	Toalla de papel	05	2
03	Kit Bioseguridad	20	20
04	Basma Carta	05	1
05	Toner 83 A	01	1
06	Papel Higiénico	04	0
07	Cantidad FOL	---	---



**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 4

Código FR-GRF-04

Vigencia 09/06/2021

Documento Controlado

RE SOLICITANTE  
 RE DEL SERVICIO

11/12/2022  
 20121111  
 OCS presidente / local

EM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	30	50

**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

Código  
FR-GRF-11

Documento  
Controlado

FECHA

11-01-22

NOMBRE SOLICITANTE

Iellavillanueva

NOMBRE DEL SERVICIO

urg.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Tapabocas. N95	30.	30
2.	Tapabocas. Comunitarios	100.	100
3.	Pañales de papel / carta	5.	2
4.	Guantes desechables.	5.	5
5.	Botas para pacientes	40.	30
6.	Sarbanas desechables	40.	30
7.	Minilla Absol.	100.	100
8.	Papel Higienico	5.	-0-

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



FECHA

07-07-2021

NOMBRE SOLICITANTE

*Susana Torres*

NOMBRE DEL SERVICIO

*Atención*

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
3	Kit medico	3	3
3	AN 95	3	3

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	07/07/22
NOMBRE SOLICITANTE	Jennifer Alegret
NOMBRE DEL SERVICIO	Cabo. Oto. 10

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Recarga Jabón.	1	1
02	Toallitas de papel	4	4
03	Tapabocas	50	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma jefe inmediato  N. Identificación 1109922236	Firma Almacen  N. Identificación	Firma  N. Identificación 1109922236



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

7/01/2022

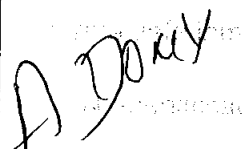


NOMBRE SOLICITANTE

DAVID ROJAS SALCEDO

NOMBRE DEL SERVICIO

Factoría de UG - Hosp

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	TAPA BOCA	50	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 Firma Almacén 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

Código  
FR-GRF-11  
 Documento  
Controlado

FECHA

07-01-2022

NOMBRE SOLICITANTE

HUGO VERGARA

NOMBRE DEL SERVICIO

Puerta de Urgencias

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Caja de Tapabocas - N. 95	1	
2	Caja de Tapabocas Normal	1	
3	Lapiceros	4	No.
4	Libro de 3 Columnas	4	

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
<p>Hugo Vergara</p> <p>N. Identificación</p>	<p>[Signature]</p>	<p>Hugo Vergara</p> <p>Firma</p> <p>N. Identificación</p>





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

7-1-2021

NOMBRE SOLICITANTE

Ana Alia

NOMBRE DEL SERVICIO

covi 92tu

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Retenas tansina cata	4	4
2	gouy # 1105	1	1
3	Tapabocas	50	50
4	Tapabocas N 95	50	25
5	Lapiceros	2	2
6	Rollos de tela desechables	2	2
7	batas Qlas	30	30

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



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

Versión  
3

Código  
FR-GRF-xx

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Vigencia  
01/08/2020

Documento  
Controlado

FECHA	ENERO 07 DE 2021
NOMBRE SOLICITANTE	JOSE LUIS LEON MUÑOZ
NOMBRE DEL SERVICIO	CONTROL INTERNO

ÍTEM	DETALLE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DESPACHADA
1	CAJA DE TAPABOCAS X 50	1	1

<b>AUTORIZADO</b> 	<b>DESPACHADO</b> 	<b>RECIBIDO</b> 
-----------------------	-----------------------	---------------------



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

7 / 02 / 2022

NOMBRE SOLICITANTE

M. L. Sant Andrés

NOMBRE DEL SERVICIO

fisioterapia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Gel	NO	NO
2	Alc. amil - Quirurgico Caja F80	1	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

07/01/2021

NOMBRE SOLICITANTE

K. Flew

NOMBRE DEL SERVICIO

UCS polivalente / larval

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	- Toallas de papel	06	7
02	- Jabon liquido	01	1
03	- Antibacterial	01	-
04	- Bata desechable	20	20
05	- Shoppie	03	3
06	- Gomo	02 pag	100
07	- Mascowilla quirurgica	02 pago	100
08	- BataS Antistatico	50	50
09	- Sabones desechable	01 pag	10
10	- Lapicero	04	4

AUTORIZADO

ENTREGADO

Entregado por:  
K. Flew

RECIBIDO



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS  
 FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión  
5

Vigencia  
12/10/2021


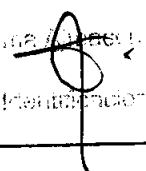
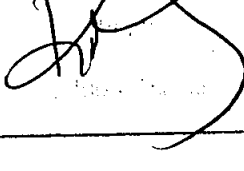
Código  
FR-GRF-11

Documento  
Controlado

FECHA  
 NOMBRE SOLICITANTE  
 NOMBRE DEL SERVICIO

7/10/2022  
 Kaster [Signature]  
 UCS (Banc)

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	50	5
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
	Firma (Entregado):  N. Identificación:	



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión  
5


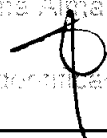
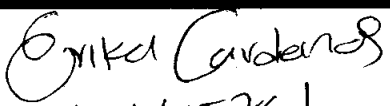
Vigencia  
12/10/2021

Código  
FR-GRF-11

Documento  
Controlado

FECHA	07-enero-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Erika Cardenas
NOMBRE DEL SERVICIO	subdirección científica.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
	Talpatlacas N°15 paquete	1	1
	cirujanos. Generales,		

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 Erika Cardenas 1104425761	 Erika Cardenas 1104425761	 Erika Cardenas 1104425761



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE  
SAN MARCOS ESE

Código

FR-SPT-19

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

07-1-22

NOMBRE SOLICITANTE

Teila Jitaneuy

NOMBRE DEL SERVICIO

Urgencia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Batas Desechables. N. Largo	40.	40
2.	Tapa bocas.	100.	100
3.	Quita de enmascar	5.	5
4.	Resma tamaño Carta	5.	4
5.	marcador de pablero. N	3.	3
6.	Sharpie Negro.	4.	4
7.	Sharpie Rojo.	4.	0
8.	lapicero Negro.	4.	4
9.	lapicero rojo.	4.	4
10.	lapicero Negro.	4.	4
11.	Papel Higienico	0.	0
12.	Alpillas desechables	3.	2
13.	Colchon Barra	1.	1
14.	Manillas Azules	130.	130
15.	Guandion.	5.	5

AUTORIZADO

RECIBIDO

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	07-01-22.
NOMBRE SOLICITANTE	Maria Cayuano
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización,

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Mesma papel tamaño Carta	-3-	3
2	Toallas de papel	-10-	5
3	Jabon Antibacterial x Galon	-1-	1
4	Mascarillas Quirúrgicas	-200-	200
5	Lapicero Negro	-8-	8
6	Lapicero Rojo	-8-	8
7.	papel Higiénico	-4-	-0-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Maria Cayuano	Maria Cayuano	Maria Cayuano





HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión 4

Vigencia 09/06/2021

Código FR-GRF-04

Documento Controlado

FECHA

6-12-2022

NOMBRE SOLICITANTE

Carmelo Martín Flores

NOMBRE DEL SERVICIO

Portaria Principa Orientación y Seguridad

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	caja de toallas sencillas	1	caja
15	toalla 200x40	15	15
4	toallas secas manos	4	4

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe Inmediato  
Carmelo Martín Flores  
N. Identificación  
3959196

Firma Almacén  
N. Identificación

Firma  
Carmelo Martín Flores  
N. Identificación  
3959196



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

06/10/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Laura Alicia

NOMBRE DEL SERVICIO

cey

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	MASCARILLA Q X	100	100
02	lapiz negro	1	1
03	shaple	1	1

AUTORIZADO

ALMACÉN

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

Código  
FR-GRF-11

Agencia  
12/10/2021

Documento  
Controlado

FECHA: 06/04/2022  
 NOMBRE SOLICITANTE: Julio Sotelo  
 NOMBRE DEL SERVICIO: Mantenimiento

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Mascarilla 20x	25	25
02	Tapasecos Desechable	25	25
03	Defensor de oído	1	1
04	Bolsa negra grande	3	3
05	Batas desechables	10	10

AUTORIZADO: Julio Sotelo  
 ENTREGADO: [Signature]  
 RECIBIDO: Julio Sotelo  
 1104420700



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	02/10/2024
NOMBRE SOLICITANTE	Kenneth Aguado
NOMBRE DEL SERVICIO	Gerencia Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Kosma cafe	4	
2	tapabocas quirurgicos	750	
59	Batas estériles	50	

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 1104420497		 1104420497



**HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS**  
**FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN**

Versión  
4

Vigencia  
09/06/2021

Código  
FR-GRF-04

Documento  
Controlado

AREA SOLICITANTE  
 AREA DEL SERVICIO

6/10/11/2021

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Shampoo	02	- 0 -
02	Harador para tablero	02	2
03	Desollador	02	2
04	Lapicero negro	02	- 0 -
05	Toallas de papel	04	- 0 -
06	Batas de paciente.	10	10
<del> </del>			

**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

Código  
FR-GRF-11

Vigencia  
12/10/2021

Documento  
Controlado

FECHA	06/01/2022
NOMBRE SOLICITANTE	Kenny Herrera
NOMBRE DEL SERVICIO	Quirófano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Perforadora	1	- 0 -
2	C=petas cafe	3	3
3	hojas de papel	4	- 0 -
4	Polonium	100 mg	100
5	Gomms	100	100
6	faja-bocin Quirúrgicos	150.	150
7	cinta masking	6	6
8	Jabon Antibacterial	1	- 0 -

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Kenny Herrera		Kenny Herrera



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

NOMBRE SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVICIO

6/01/2021  
 Lucia Alan  
 Urgencia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Desma. carta	1	1
2	toner.	1	0
3	toallas desechable.	6	6
4	gomus.	50	50
6	Sabanas desechables	20	20
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Autorizado  
 10442821

Firma Almacen  
 N. Identificación

Firma Recibido  
 10442821



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS




Versión  
5Código  
FR-GRF-11

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Vigencia  
12/10/2021Documento  
Controlado

FECHA	05/10/22
NOMBRE SOLICITANTE	Jennifer Alvarca
NOMBRE DEL SERVICIO	Laboratorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Toner 837	1	1
02	Mascarillas NAS	25	25
03	Batas	20	20
04	Toallas de papel	4	4
05	Papel higiénico	2	2
06	Baterías Triple A.	2	2
<del> </del>			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
<p>Firma Jefe inmediato  N. Identificación 104426238</p>	<p>Firma Almacén  N. Identificación</p>	<p>Firma  N. Identificación 104426238</p>





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	5/ Enero / 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Matteo Usup
NOMBRE DEL SERVICIO	Biomédico

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Caja de topobocas	01	01

SOLICITADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Matteo Usup 1152459510	 Identificación	Matteo Usup 1152459510.



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS  
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión: 5  
Código: FR-GRF-11  
Vigencia: 12/10/2021  
Documento Controlado

FECHA: 5/11/2022  
NOMBRE SOLICITANTE: Yeiner Macaleno B  
NOMBRE DEL SERVICIO: Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Una casa de lapabola	50	50
2	Tuallas	2	2

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma de inmediato <i>Yeiner Macaleno</i> N. Identificación	Firma Almacén <i>[Signature]</i> N. Identificación	Firma <i>Yeiner Macaleno</i> N. Identificación



<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS</b>	Versión <b>3</b>	Código <b>FR-GRF-xx</b>
<b>FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN</b>	Vigencia <b>01/08/2020</b>	Documento <b>Controlado</b>

<b>FECHA</b>	05/01/2022
<b>NOMBRE SOLICITANTE</b>	LUIS DANIEL ALVAREZ RUIZ
<b>NOMBRE DEL SERVICIO</b>	SISTEMA GETION DOCUMENTAL - ARCHIVO CENTRAL

ÍTEM	DETALLE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DESPACHADA
1	TAPA BOCAS <i>C99 x 50cms</i>	2	2
2	LAPIZ	4	4

AUTORIZADO	DES PACHADO	RECIBIDO
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
110111211649		110111211649



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión  
5

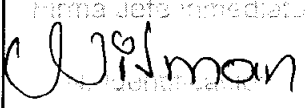
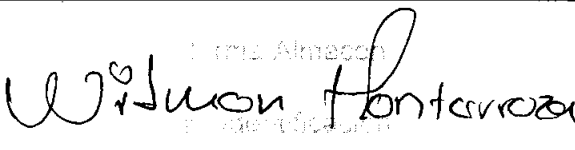

Vigencia  
12/10/2021

Código  
FR-GRF-11

Documento  
Controlado

FECHA	04-01-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Wilman Montarrosa
NOMBRE DEL SERVICIO	Ambulancia y Referancia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
3	ca tapabocas x 50 w	3	3

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato 	Firma Almacén 	



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	4-de-Enero-2022
NOMBRE SOLICITANTE	Blanca Castro
NOMBRE DEL SERVICIO	Geografía

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Libros	20	20

ELABORADO	VALIDADO	REVISADO



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

4/01/2022

NOMBRE SOLICITANTE

Carolina Armendiz

NOMBRE DEL SERVICIO

Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Batas quirúrgicas Mayn forte	50.	50
2.	Toallas de papel.	10.	5
3.	Mascarillas quirúrgicas.	100	100
4.	Sabon Antibacterial	1.	1
5.	Guantes de Seguridad grandes	4.	-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Carolina G.		Carolina G.



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Voto 5  
Vigencia  
12/10/2021

FECHA	3 - Enero - 2022
NOMBRE SOLICITANTE	Hana Paz Ruendic
NOMBRE DEL SERVICIO	Servicios Generales

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
	Patapobos	150	150
	N 95	51	51

957863 cedula

Hana Paz B. 1104418517		Hana Paz B. 1104418517
---------------------------	--	---------------------------



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión

4

Vigencia  
09/06/2021

Código  
FR-GRF-04

Documento  
Controlado

AREA SOLICITANTE  
AREA DEL SERVICIO

02/01/2021

artefactos  
OCT polivalente y liquid.

ITEM		DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	*	Guano	01 pag	100
02	*	Batas de pte Mayajay	20	20
03	*	Cemento liquido	02	—
04	*	Desma de arte	01	1
05	*	Mascarilla quirurgica	02 loge	100
06	*	Ballo de papel	06	6
07	*	Gel antibacterial	01	—
	*	Lapicero negro	02	—
	*	Carpeta	05	5

AUTORIZADO

Firma Jefe inmediato  
N. Identificación

ENTREGADO

Firma Almacen  
N. Identificación

RECIBIDO

Firma  
N. Identificación





**HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS**  
**FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN**

Versión  
4

Vigencia  
09/06/2021

Código  
FR-GRF-04  
Documento  
Controlado

AREA SOLICITANTE  
AREA DEL SERVICIO

03/04/2022

*[Handwritten Signature]*  
UCI Covid y potenciales

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
0	X N-95	40.	5

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
<i>[Signature]</i> Fecha inmediata y identificación	<i>[Signature]</i> Firma Almacén N. Identificación	<i>[Signature]</i> 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	03/01/22
NOMBRE SOLICITANTE	Jennifer Alvariz
NOMBRE DEL SERVICIO	laboratorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
8/	Tapabocas	50.	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 Firma Jefe Almacén	 Firma Almacén	 Firma
1104926238 N. Identificación	1104926238 N. Identificación	1104926238 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

03-01-12

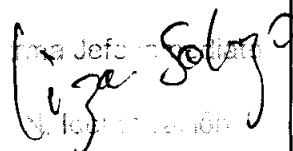
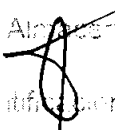

NOMBRE SOLICITANTE

Ben Solizano

NOMBRE DEL SERVICIO

Urgencias

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Batas manga larga	21	21

ALMACÉN	ENVIADO	RECIBIDO
Firma Jefe Almacén  N. Identificación	Firma Almacén  N. Identificación	



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS  
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión  
Vigencia  
09/05/2021

Código  
FR-SRF-04  
Documento  
Controlado

AREA SOLICITANTE  
AREA DEL SERVICIO

14/01/2022

Kashey Dely  
UCA Covid y potuvel

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95.	50	50
<del>-----</del>			

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe Inmediato  
N. Identificación

Firma Almacen  
N. Identificación

Firma  
N. Identificación