



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

15/12
 K. Reyes
 UCI

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Macailla quirurgica	01 caja	50
02	lapiceros Negro	020	2
03	pañuelos higienicos	04	4
04	Batas de paciente	01 par	10
05	Gropas	01	1
06	Clip Mariposas	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

15 - DICIEMBRE - 2021

NOMBRE SOLICITANTE

XIMENA HERMERO F.

NOMBRE DEL SERVICIO

PLANIFICACION

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	CASO RETORNO DE EMERGENCIAS	1	1
 			

SOLICITANTE		RECIBIDO
XIMENA H.		XIMENA H.



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 - Diciembre - 2021

NOMBRE SOLICITANTE

Cosme Otero V. Oros

NOMBRE DEL SERVICIO

Ecografía

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Tornel 32 A	01	0
02	Coja x 50 cm mascarillas	01	50
03	N-95	25	25
04	Pesma papel carta	04	2
05	Foldos higienizantes	12	12
06	Papetes de tallar	6	6
07	Batas manga corta	20	0
08	Batas manga larga	20	20
09	Pesma papel oficio	01	0

AUTORIZADO

RECIBIDO

RECIBIDO

Cosme Otero V. Oros

[Signature]

[Signature]

Nombre

Nombre



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

NOMBRE SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVICIO

14-12-2021
HUGO VERGARA
Puerta Principal (Entrada)

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Caja de Tapaboca N-95	1	25
2	de Tapaboca	1	50
3	Tohallas de Manos	4	4
4	Papel Higienico	2	2
5	Batas para Fulmigar	10	10

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
<i>Hugo Vergara</i> Firma Jefe inmediato	<i>[Signature]</i> Firma Almacen	<i>Hugo Vergara</i> Firma
N. Identificación 10877269	N. Identificación	N. Identificación 10877269



FECHA	14-12-21
NOMBRE SOLICITANTE	Maria Camero
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	gorros	100	100
2	Batas naranja larga	40	40
3	Resmas de papel carta	2	2
4	polainas	50	100
5	Colchon gairra	1	1
6	Guantes de Seguridad	4	-
7	Toallas de Papel	8	8
8	Papel Higienico	4	4

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

Código
FR-GRF-11

Vigencia
12/10/2021

Documento
Controlado

FECHA	Diciembre 14, 2021
NOMBRE SOLICITANTE	Candelario y Lorena Caldera
NOMBRE DEL SERVICIO	Consultas EXT.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Resmas Carta	04	4
02	Toallas de papel pequeñas	05	2
03	Mascarillas Quirúrgicas	100	100
04	Toner 1105	01	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Candelario y Lorena Caldera		Candelario y Lorena Caldera



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Version
5

Vigencia
12/10/2021

Código
FR-GRF-11

Documento
Controlado

FECHA

11/12/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Kanelfish

NOMBRE DEL SERVICIO

Quimica

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Me Carga tuerca 484	1	1
2	Resma carta	1	1
3	Polavon	100	100
4	Garnos	100	100
5	Cinta mankin	2	2
6	Jap bocun Duvigun	50	50
7	Papel negro	12	12
8	Papel rojo	8	8
9	Lápiz	8	8
10	Borrador	8	8
11	Alcancor simple	12	-
12	hoja de papel	3	3
13	Jabón jabón	1	1

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Kanelfish
11-04-2021

[Signature]

Kanelfish
11-04-2021



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

Versión
3

Código
FR-GRF-xx

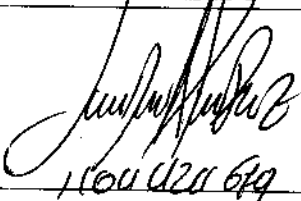
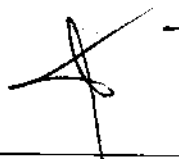
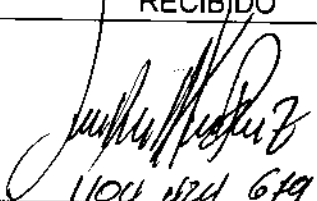
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Vigencia
01/08/2020

Documento
Controlado

FECHA	14/12/2021
NOMBRE SOLICITANTE	LUIS DANIEL ALVAREZ RUIZ
NOMBRE DEL SERVICIO	GETION DOCUMENTAL - ARCHIVO CENTRAL

ÍTEM	DETALLE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DESPACHADA
1	GANCHOS LEGAJADORES PLASTICOS	10 PAQUETES	10
2	TAPA BOCAS	1	50

AUTORIZADO	DESPACHADO	RECIBIDO
 110044201649		 110044201649



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	14-12-21
NOMBRE SOLICITANTE	María Cañalzo
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Toner de tinta para impresora	1	1
2	Mascarilla quirúrgica	200	200

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

Version
5

Vigencia
12/10/2021

Codigo
FR-GRF-11

Documento
Controlado

FECHA

13/12/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Cristian Mercado O.

NOMBRE DEL SERVICIO

Rayos X.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	toalla de papel paquete.	1	1
02	Tapabocas 6x caja	1	1

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



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Version
5

Vigencia
12/10/2021

Código
FR-GRF-11

Documento
Controlado

FECHA
NOMBRE SOLICITANTE
NOMBRE DEL SERVICIO

13 Dic.
Diana Prasca
Auditoria

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Caja de tapabocas N95	1 caja	25
2	Lupreem Negro	2	2
3	Lupreem Rojo	2	2
4	Conector	2	-
5	Grapas	1 caja	1
6	servilletas Toallas manos	2 bolsas	2

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 Nombre Jefe inmediato N. Identificación 64381302	 Nombre Jefe inmediato N. Identificación	 Nombre Jefe inmediato N. Identificación 64381302



FECHA	13-DIC-2021
NOMBRE SOLICITANTE	Yannia Buelvas
NOMBRE DEL SERVICIO	ADMELOSIS

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Desma @ arth	3	3
2	Corrector.	1	0
3	fapa vocus.	2	50
4	grupa	1	1

AUTORIZADO		
Firma Solicitante Yannia Buelvas	Firma Almacen N Identificación	Firma Yannia Buelvas 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

10/02/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Luz Prasca

NOMBRE DEL SERVICIO

M. Legal

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Tapa pabocas de plástico	50	50
02	Dejador de leche	1	1
03	Bolsa de leche	10	10
04	Botella de leche	10	10
/			

	RECIBIDO
<p>Luz Prasca 10887122</p>	<p>Luz Prasca 10887122</p>



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Version
5

Vigencia
12/10/2021

Código
FR-GRF-11

Documento
Controlado

FECHA
NOMBRE SOLICITANTE
NOMBRE DEL SERVICIO

13/12/21
Jenniffer Alvarez
Laboratorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Tapabocas Defecdis 8u	50	50
02	Resma papel	1	1

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

N. Identificación
1104426238

N. Identificación

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

13/12/2021

NOMBRE SOLICITANTE

[Handwritten signature]

NOMBRE DEL SERVICIO

OCU peduncul

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Loya Mascante quimpico	01	50

RECIBIDO

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



FECHA	13-Diciembre-2021
NOMBRE SOLICITANTE	Maria Paz B. B. B. B.
NOMBRE DEL SERVICIO	Servicios generales.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Tapabocas	150	150
02	N95	54	54
/			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Maria Paz B. 1104418517	/	Maria Paz B. 1104418517



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

18/11/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Jorge Alica

NOMBRE DEL SERVICIO

UM

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Gorros	100	100
2	Rebajas	50	100
3	Mascarillas	100	100
4	Gaunas	6	-e-
5	Desma Cartas	2	2
6	Materia de montaje	2	2
7	Sharpie	4	-e-
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 1104420702	 1104420702	 1104420702



FECHA	10-12-21
NOMBRE SOLICITANTE	Maria Carrero
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Toallas de papel	- 8 -	8
2	Mascarillas Quirúrgicas	- 200 -	200
3	Guardianes de Seguridad	- 4 -	- 0 -
4	Mesma papel tamaño Carta	2	2
5	tonos de fruta para impresora	1	1
6	Papel Higiénico	4	4
7	Cintura para mascarar	4	4
8	Polainas	50	100
9	Bonno	100	100
10	Batas para paciente	30	30

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 ALMACEN

Version 5

Vigencia 12/10/2021

Código FR-GRF-11

Documento Controlado

FECHA	10/12/2021
NOMBRE SOLICITANTE	Kameltencia
NOMBRE DEL SERVICIO	Quirófano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Resma catu	1	1
2	Polainas	100	100
3	Gomos	100	100
4	toallas de papel	3	3
5	tapabocas quirúrgicos	100	100
6	Anta manita	4	4
7			
8			
9			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Kameltencia 110442492		Kameltencia 110442492

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

FECHA

10 - 12 - 2021


NOMBRE SOLICITANTE

Diana Buitrago

NOMBRE DEL SERVICIO

Laboratorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Protus Jet-486	10 u	10
02	Toipobucon N 95	25 u	25

ELABORADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Diana Buitrago 34-947912		Diana Buitrago 34-947912



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Version
5

Vigencia
12/10/2021

Código
FR-GRF-11

Documento
Controlado

FECHA

10-12-21

NOMBRE SOLICITANTE

Esmeralda Fentoma

NOMBRE DEL SERVICIO

Referencia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
2	Toallas	1	1
1	Reserva) Papel, Carta	1	3
1	Tapabocas.	1	3

AUTORIZADO

DIRIGIDA

REVISOR

Firma
N. identificación

Firma Almacen
N. identificación

Firma
N. identificación



FECHA

10/12/2021

NOMBRE SOLICITANTE

XROS

NOMBRE DEL SERVICIO

UCS poliolett

ÍTEM		DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	x	Toalla de papel	05	6
02	x	Mascarilla desechable	01 caja	50
03	x	Batas desechables	10	20
04	x	polaina	01 par	100
05	x	desprecio negro	01	1
06	x			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO



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

Version
5
Vigencia
12/10/2021

Código
FR-GRF-11
Documento
Controlado

FECHA: 10/13/2021
NOMBRE SOLICITANTE: 12/10/21
NOMBRE DEL SERVICIO: GCF potencial

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	30	30

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
<i>[Signature]</i> Firma Almacén: N° 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
3

Vigencia
01/08/2020

Código
FR-GRF-xx

Documento
Controlado

FECHA	09/12/2021
NOMBRE SOLICITANTE	DENISE SALCEDO VERGRA
NOMBRE DEL SERVICIO	RECURSOS HUMANOS

ÍTEM	DETALLE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DESPACHADA
1	CAJA DE TAPABOCAS	1	7
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	
X	X	X	

AUTORIZADO	DESPACHADO	RECIBIDO
<small>Nombre y Apellido</small>	<small>Nombre y Apellido</small>	<small>Nombre y Apellido</small>
<small>N. Identificación</small>	<small>N. Identificación</small>	<small>N. Identificación</small>



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. 12. 2021
NOMBRE SOLICITANTE	Candelaria Arevalo Belalcazar
NOMBRE DEL SERVICIO	Consulta Externa

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	RESMAS Curto	05	5
02	MASCARILLAS Quirúrgica	100	100
03	MASCARILLAS NAS	20	25

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Candelaria Arevalo		Candelaria Arevalo



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: 06-12-21
 NOMBRE SOLICITANTE: Maria Caniara
 NOMBRE DEL SERVICIO: Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Toallas de papel	- 8 -	8
2.	Mascarillas Quirúrgicas	- 100 -	100
3.			

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
NOMBRE SOLICITANTE
NOMBRE DEL SERVICIO

06/12/2021
Karac Huamani
Quirófano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	zapabocas quirúrgicos	50	50
2	zapabocas P95	20	25
3	Anteo mentales	4	4
4	Resaca mata	1	1
5	Capetan Cafe	3	3
6	toallas de papel	3	2
7	Carros	50	100
8	Polainas	50 par	50 par
/			

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma del Solicitante

N. Identificación

Karac Huamani
1104425492

Firma Almacén

N. Identificación

[Firma]
[N. Identificación]

Firma

N. Identificación

Karac Huamani
1104425492



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

Versión:
4

Código
FR-GRF-04

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Vigencia
09/06/2021

Documento
Controlado

FECHA

06-15-2021

NOMBRE SOLICITANTE

HUGO VERGARA

NOMBRE DEL SERVICIO

PUERTA ENTRADA (PRINCIPAL)

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Caja de Tapaboca N-95	1	25
2	Caja de Tapaboca	1	50
3	Tohallas de Mano	4	2
4	Lapiceros	3	3
5	Jabon de Mano por Galon	1	1

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe inmediato
Hugo Vergara
Nº Identificación
10877269

Firma Almacén -
[Signature]
Nº Identificación

Hugo Vergara
Firma
Nº Identificación



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Version
5

Vigencia
12/10/2021

Código
FR-GRF-11

Documento
Controlado

FECHA	06-12-2021
NOMBRE SOLICITANTE	Gloria Torres T
NOMBRE DEL SERVICIO	entro Calidad

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Capa de topobocas	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
<p><i>Gloria Torres</i> Firma Jefe inmediato 34949595 N. identificación</p>	<p><i>[Firma]</i> Firma Almacén N. identificación</p>	<p><i>Gloria T.</i> Firma 34949599 N. identificación</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

6 Diciembre 2021

NOMBRE SOLICITANTE

Lorena Vilella T

NOMBRE DEL SERVICIO

INFORMACIÓN

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Caja tapabocas	1	4

SOLICITANTE		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	6-Diciembre-2021
NOMBRE SOLICITANTE	Maria Paz Buendia
NOMBRE DEL SERVICIO	Servicios Generales

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	54	54
02	Tapabocas	150	150

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Maria Paz B. 1104418517		Maria 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	06/12/2021
NOMBRE SOLICITANTE	DAVID ROJAS SALCEDO
NOMBRE DEL SERVICIO	Facturacion Hosp I URG

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	TOMER 55 X	1	1
02	PAPEL carta	2	2
03	TAPA Bocus	100	100

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO



FECHA	03-12-21
NOMBRE SOLICITANTE	Miguel Turcos Anaya
NOMBRE DEL SERVICIO	Farmacia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Papel tamaño carta	2	2
2	tapa bocas desechable	50	50

RECIBIDO		
Miguel Turcos A.		Miguel Turcos A.



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

3/12/21

NOMBRE SOLICITANTE

Melina Acosta

NOMBRE DEL SERVICIO

Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Gorro de seda sup	100	100
2	Botas plan 99 farga	40	40
3	Polainas edredona	30	100
4	tapabocas de seda	200	200
5	cinta de enmascarar	4	4
6	N95 mascarita	30	50
7	toner	1	-0-
8	Berma Carter	4	4
9	Guardin	4	-0-
10	Toallas papel	10	4
11	libon	1	1
12	gel	1	-0-
13	Papel higienico	5	5
14	manillas azul	100	100
15	manillas amarilla	50	50
16	manillas azul niño	50	10
17	manillas rosado niño	50	50
18	manillas rojas	50	50

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Melina Acosta
162845686

Melina Acosta
162845686



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Version
5

Vigencia
12/10/2021

Codigo
FR-GRF-11

Documento
Controlado

FECHA

NOMBRE SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVICIO

03 / 12 / 2021

Cristian Mercado Osorio

Rayos X

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	CDS.	50	50.
02	Resaltador.	1	1
03	lapiceros Negros	2	2
04	toallas de papel.	1	1
05	tupabocas Ox.	50	50
	papel sanitario.	2	2
	Batas para petes.	10	10.

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



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

03/12/2021
Karen Arce
Quirófano

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Tafelberg Quirófano	100	100
2	Pesme corta	1	1
3	Polgim	50	100
4	50m	50	100
5	Ballas de papel	3	3
6	Juicio negro	2	2
7	Japi 3	2	2
8	Borrador	2	2
9	Recarga de tóner	1	1
10	ante máscara	3	3
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma solicitante N. Identificación 110422420	Firma Almacén N. Identificación	Firma N. Identificación 11034470407



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

Version
5

Código
FR-GRI-11

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Vigencia
12/10/2021

Documento
Controlado

FECHA	03-12-2021
NOMBRE SOLICITANTE	Diana Borja
NOMBRE DEL SERVICIO	Laboratorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	15 botas	15	30
02	tapabocas fco	1 eq-	50
e3	Resma de papel Carta	1	1
e4	Guinas	16 botas	200

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 1104426288	 N. identificación	Diana Borja N. identificación 34-947-9185/-



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

RE SOLICITANTE
RE DEL SERVICIO

3/12/2020
K.L.S.
OCS bord

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	* Masconite quirúrgica	01 caja	50
02	* Kit seguridad	20 J	20
03	* Resma a carta	01	1
04	* Toner	01	1
05	* Toallas de papel	06	6
06	*		

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-GRF-04
Documento Controlado

ALMACÉN SOLICITANTE
ALMACÉN DEL SERVICIO

8/12/2021
Kntel
603 Covid y polivalente

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	50	50

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

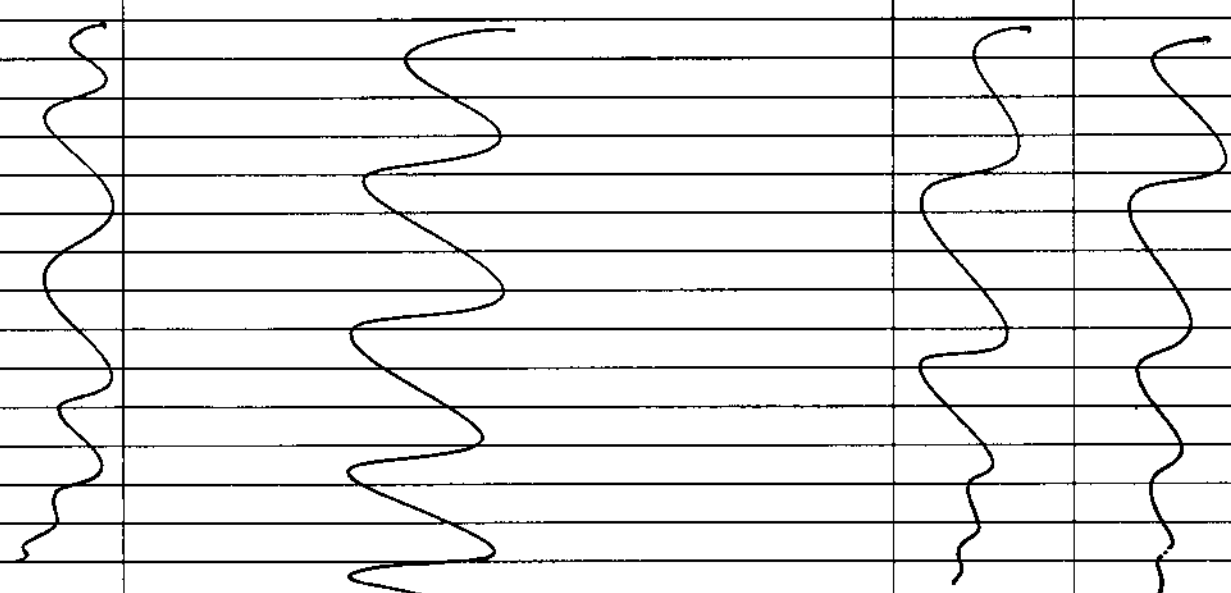
Firma Jefe inmediato
N. Identificación

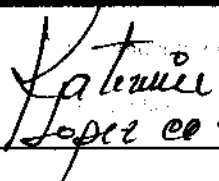
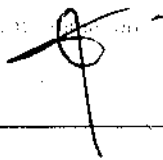
Firma Almacén
N. Identificación

Firma
N. Identificación



FECHA	2/12/2021
NOMBRE SOLICITANTE	Carlos Domínguez D.A.
NOMBRE DEL SERVICIO	Auditoria de Cuertes medicinas

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Lapiceros negros	2	2
2	Tarubacos Negros	10	10
3	Tarubacos	1	50
4	Lapiz Comun	2	2
5	Toalla de papel	2	2
			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 Yateru Lopez c.c. 3740765		Carlos Domínguez D. 1.100.687801



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 - Dic - 2021

NOMBRE SOLICITANTE

Yannia Buelvas

NOMBRE DEL SERVICIO

Admisión

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Resma tamaño Carta.	2	2
2	4 lapiceros Negro	4	4
3	caja de tapaboca	50	50
4	folder de Carbon.	4	4

AUTORIZADO

Yannia Buelvas

ENTREGADO

Entrega Almacen
N. Identificación




RECIBIDO

Yannia Buelvas



FECHA	03-12-21
NOMBRE SOLICITANTE	Maria Caniano
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalizado

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1-	papel higienico	- 4 -	4
2	toallas de papel	- 8 -	8
3	Mascarillas Quirurgica	- 200 -	200
4			

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



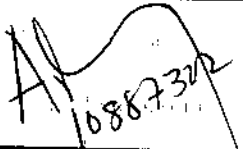
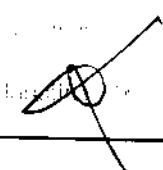
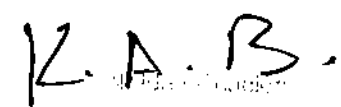
HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS
 FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Versión
4
 Vigencia
09/06/2021

Código
FR-GRF-04
 Documento
Controlado

FECHA	2/12/2021
NOMBRE SOLICITANTE	Karen Alvarado Brun
NOMBRE DEL SERVICIO	Facturación

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
	Caja de Tapabocas	1	50
	Resma de papel Carta	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 10887322		 K.A.B.



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Version
5

Vigencia
12/10/2021

Código
IR-GRF-11

Documento
Controlado

FECHA

01/12/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Jennifer Alvarez

NOMBRE DEL SERVICIO

Laboratorio

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Basma papel carta	1	1
02	Tapabocas	50	50
03	Toallas de Papel	4	4
04	Papel higienico	2	2
05	Mascarillas N95	20	25

AUTORIZADO

Jelle
1104426238

ENTREGADO

J

RECIBIDO

Jelle
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 01-12-2021
NOMBRE SOLICITANTE Miguel Turubos Anaya
NOMBRE DEL SERVICIO Farmacia

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Papel tamaño carta	3	3
2	tapa bocas desechables	50	50
3	marcador permanente	2	2

RECIBIDO

Miguel Turubos

Miguel Turubos #.



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

30/11/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Karel Kat

NOMBRE DEL SERVICIO

Quimica

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Resma casita	2	2
2	Tapabocas Convergencia	100	100
3	Toalla de papel	3	3
4	Polainas	50	100
5	Gomms.	50	100
6	cañita masita	3	3
7	Carpetas Cafe	2	2
8	Tapicas negro	1	1
 			

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe inmediato

Karel Kat
N. Identificación
16442942

Firma Almacén

N. Identificación

Karel Kat

N. Identificación
16442942