



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

Nov-17-2021

NOMBRE SOLICITANTE

Eliana M. Alvarez, L

NOMBRE DEL SERVICIO

S. de Alimentación

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Tapabocas N 95	5	5

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 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

17/11/21

NOMBRE SOLICITANTE

Rosalva Ortega

NOMBRE DEL SERVICIO

Puente Principal

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	TUAYA	9	9
02	TAPA Boca	50	50
03	TAPA Boca N95	9	25
04	Batas desechable	1	10
05	Papel higienico	9	1

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe inmediato

N. Identificación

Rosalva Ortega
Firma
N. Identificación

Firma

N. Identificación

Rosalva Ortega
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

17 Noviembre de 2021
 Carolina Garmendiz
 Hospitalización

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Talabarras quirurgicos	100.	100
2	Pesmas de papel. <i>Carta</i>	2	2
3	batas quirurgicas. <i>Plana farga</i>	50.	50
4	Manillas Azules.	30.	30
5	Manillas Amarillas.	30.	30
6	Manillas Rojas.	30.	30

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Carolina Garmendiz <small>Coordinadora de Inmediato</small> <small>2021-11-17</small>	Firma Almacen <small>N. Identificación</small> 	Carolina Garmendiz



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

16/11/2021
Varela
Quirf

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Polterman	50 Paq	100
2	Goma	50	100
3	Resina Carter	1	1
4	Jaw 48A	1	1
5	2P-bon Quirf	100	100
6	locón de papel	3	3
7	anfor manlin	3	3
8	Kit recluso derecho	5	5
9	Lápices negros	2	2

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Solicitante

Firma Almacén

Firma Recibido

N. Identificación

N. Identificación

N. Identificación

10442045

[Firma]

10442045



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	16-11-2021
NOMBRE SOLICITANTE	Elizabeth Govea
NOMBRE DEL SERVICIO	Almacén 204-215

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
	Hojas de caucho	2	2

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

16-11-2021

NOMBRE SOLICITANTE

JESÚS NOVARENE

NOMBRE DEL SERVICIO

CITAS

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	PAPA CAJITA	2	2
2	CAJA DE TATADORA	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
<p data-bbox="168 1549 440 1602">Firma JESÚS NOVARENE</p> <p data-bbox="224 1630 386 1653">N. Identificación</p>	<p data-bbox="678 1570 846 1602">Firma Almacén</p> <p data-bbox="678 1630 846 1653">N. Identificación</p>	<p data-bbox="1076 1570 1507 1661">Firma JESÚS NOVARENE</p> <p data-bbox="1166 1630 1333 1653">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

16-Nov-2021

NOMBRE SOLICITANTE

Haia Paz Buedica

NOMBRE DEL SERVICIO

Servicios generales

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
e/	Tajabacas	150	150
o/	N°95	54	54
/			

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Haia Paz B.

1104418517

Haia 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

16/11/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Kristen Mejia

NOMBRE DEL SERVICIO

UCS polivalente y laud

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	- Mascara quirurgica	01	50
02	- Toalla de papel	09	✓
03	- Guardian	03	- 0 -
04	- Sorno	01 pag.	100
05	- Resma Carta	01	1
06	- Botina	01	100
07	- Depresor peg	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: 16/11/2022
NOMBRE SOLICITANTE: OCS
NOMBRE DEL SERVICIO: polivital

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	20	20
 			

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

12/11/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Kristey Mendi

NOMBRE DEL SERVICIO

UCI Covid y pol

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	- Maxilarilla quirúrgico	02 caja	200
02	- Kit Bioserumolub	10	10
03	- Resma 04-71	01	1
04	- Toner 83A	01	1
05	- Lapiano Negro	03	3
06	- Lapiano Rojo	03	3
07	- Lapiz	02	2
08	- Combustor	01	2
09	- Sharpes	03	3
10	- Desaltador	02	2
11	- Toallas de papel	08	8
12	- Papel Higiénico	04	4
13	- Tabon Aguardo	01	1
14	- Goma	01 pa	01
15	- Polanco	01 pa	01

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe Mediate

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

12/11/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Kristey Mei

NOMBRE DEL SERVICIO

UCI Covid y psiquiatría

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	60	60

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
<p>Firma Jefe inmediato</p>	<p>Firma Almacén</p>	<p>Firma</p>
<p>N Identificación</p>	<p>N Identificación</p>	<p>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	12-11-21
NOMBRE SOLICITANTE	Maia Cárdenas
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Redma de papel tamaño Carta	3	3
2	toallas de papel	10	10
3	tapabocas N95	50	50
4	tapabocas Qcos	200	200
5	batas Manga larga	50	50
6	gorros, Desechables	100	100
7	papel higienico	4	4
8	manillas Azules Adulto	100	100
9	Guardianes	2	2
10	Cinta de enmascarar	3	07
11	marcadores Borrables	4	4

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
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	12-11-21
NOMBRE SOLICITANTE	Jennifer Alvarez
NOMBRE DEL SERVICIO	laboratorio

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Resma Papel Curta	2	2
02	Papel higienico	4	4
03	Toallas de Papel	4	4
04	Tapabocas	50	50
05	Guantes	100	100
06	Mascarillas	20	25
07	Batas Oruga forga.	20	20
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 1104426237		 1104426237



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

Versión
2

Vigencia
01/08/2020

FECHA: 12-11-2021
 NOMBRE SOLICITANTE: Cecilio Marcial Flores
 NOMBRE DEL SERVICIO: Logística

ITEM	DETALLE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DESPACHADA
5	Pag. Tablas	5	5
1	caja Tapa Boca	50	50
9	Tapa Boca N. 95-	25	25

AUTORIZADO	DESPACHADO	RECIBIDO
Firma	Firma	Firma
N. Identificación	N. Identificación	N. Identificación
<i>Cecilio Marcial Flores</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3989196		3989196



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS

Versión
5

Código
FR-GRF-11



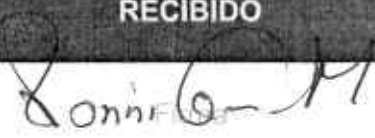
FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO A ALMACÉN

Vigencia
12/10/2021

Documento
Controlado

FECHA	11 - 11 - 21
NOMBRE SOLICITANTE	Ronny Gam. Mesa
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospital

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Tapabocas de tela	3	3
2.	Borradores de tablero	4	4
3.	Gomas	100	100
4.	tralles	3	3
5.	Piscina de papel Corch	2	2
/			

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



FECHA

11/11/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Franz Heredia

NOMBRE DEL SERVICIO

Quirófano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	tapabocas Quirófono	150	150
2	hoallas de papel	4	✓
3	Resma carta	2	2
4	Gorros	150	200
5	Palca para	150	200
6	fax 48A	1	1
7	Cinta mankin	4	1
8			

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe Inmediato
N. identificación
158429497

Firma Almacen
N. identificación

Firma Almacen
N. identificación
158429497



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	11/11/21
NOMBRE SOLICITANTE	Cándida Guzmán D.
NOMBRE DEL SERVICIO	Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Toallas de papel.	8.	8
2	Mascarillas quirúrgicas.	100	150
3	Batas quirúrgicas Azules.	50.	50
4	Manillas Azules Adulto	100.	100
5	Manillas Amarillas.	50.	30
6.	Manillas Rojas.	50.	50
7	Papel Higiénico.	4	4
8.	Marcadores borrables.	4	4
9	Polainas	100	200

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Jefe inmediato	Firma Almacén	
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
NOMBRE SOLICITANTE
NOMBRE DEL SERVICIO

10/11/21
Huel
uds polivalente

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Resma cartón	04	4
02	Aspico Negro	02	2
03	Shampoo	02	2
04	Batas Antipolvo	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	09/11/21
NOMBRE SOLICITANTE	Jennifer Alvarez
NOMBRE DEL SERVICIO	Laboratorio

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Bco ma papel coito	1	1
02	Tapabocas	50	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 1104926238	 Firma Responsable N. Identificación	 1104926238



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	09/10/2024
NOMBRE SOLICITANTE	Luis Antonio Velasquez Flores
NOMBRE DEL SERVICIO	Facturacion.

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
2	caja de Tapabocas Juban difido.	1 2	30 10

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inmediato N. Identificación 1688731	Firma Almacen. N. Identificación	Luis Velasquez 1104434312



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

09 - Noviembre de 2021
Sibara Vergara Pastormina
Estadística

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Caja lapabocas	1	1
2	lapicero negro	1	1

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



FECHA	09-11-2021
NOMBRE SOLICITANTE	Candelina Jovencio Caldera
NOMBRE DEL SERVICIO	Consultoria Externa

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	RESMAS Carta	04	4
02	RESMA Oficio	01	-0-
03	MASCARILLAS Quinquepico	100	100
04	TONER 1005	01	-0-
05	Saca gomas	01	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
<small>Firma Jefe inmediato</small> Candelina Jovencio	<small>Firma Almacén</small> 	<small>Firma</small>
<small>N. Identificación</small>	<small>N. Identificación</small>	<small>N. Identificación</small>



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

Versión
2
 Vigencia
01/08/2020

FECHA
 NOMBRE SOLICITANTE
 NOMBRE DEL SERVICIO

9 Noviembre 2021
 Leonor Victoria M
 Juelolpa

ÍTEM	DETALLE	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DESPACHADA
1	Caja tapabocas	1	50
2	Lapiz Negro	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	09-11-2021
NOMBRE SOLICITANTE	María Ojeda
NOMBRE DEL SERVICIO	Calidad

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	1 Caja de tapabocas	1	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO



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

NOMBRE SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVICIO

2018/11/20
Karen Fabrice Rojas
Quirófano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Cinta médica	2	0
2	Pañuelos	50	100
3	Gorro	50	100
4	Tarpas blancas 95	40	50
5	Turbinillas Quirúrgicas	50	50
6	Pantallas de papel	4	4
7	Tapiceros negro	2	0
8	lapiz	2	0
9	conector	1	0

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma Jefe Inmediato

N. Identificación

1101429492

Firma Almacén

N. Identificación

Firma

N. Identificación

1101429492



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

5/11/2021
Luis Ortiz Lopez
Hospital General

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Paquetes de papel CARTA	2	2
2	Tupidosas (Anapipila)	100	100

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Luis Ortiz Lopez

N. Identificación
1142367320

Firma Almacén
N. Identificación

Luis Ortiz Lopez

N. Identificación
1142367320



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

FECHA	9-11-2021
NOMBRE SOLICITANTE	Elizabeth Leucen
NOMBRE DEL SERVICIO	214-215 Abstinencia

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	tapabosques cancunals	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

NOMBRE SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVICIO

05 / 11 / 2021
Cristian Mercado Osorio
Rayos X

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	tapabocas Qx.	50	50.
02	tapabocas N45	25	25
03	Lapiceros Negros	2	NO
04	papel de baño	1	1
05	servilletas de papel.	1	1
06	CDS y estuches.	50	50
07	Lapiz corrector	1	NO
08	Bata 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 5-NOV-2021
NOMBRE SOLICITANTE Maria Paz Bwendia
NOMBRE DEL SERVICIO Servicios generales

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

AUTORIZADO <u>Maria Paz B</u> <u>1104418317</u>	ENTREGADO 	RECIBIDO <u>Maria Paz Bwendia</u> <u>1104418317</u>
--	----------------------	--



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

05/11/21

NOMBRE SOLICITANTE

Cesna Ortega

NOMBRE DEL SERVICIO

Unidad Principal

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Caja de Tapa Boca	50	50
02	TAPA Boca N95	25	25
03	Gel antibacterial	1	-

AUTORIZADO

Cesna Ortega

N. Identificación

ENTREGADO

Firma de entrega

N. Identificación

RECIBIDO

Cesna Ortega

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 5/11/21
NOMBRE SOLICITANTE Victor Chirre
NOMBRE DEL SERVICIO Urgencias

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	tapa bocas - Nº5	25	25
02	tapa bocas -	50	50
03	toallas - pag.	2	2

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 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

05/11/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Yaniel Luciano B

NOMBRE DEL SERVICIO

P. Hospitalización

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
02	Tuayas de mano	2	2
01	caja de tapa boca	50	50

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato Yaniel Luciano N. Identificación	Firma Almacén  N. Identificación	Firma Yaniel Luciano 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	05/11/2021
NOMBRE SOLICITANTE	Hospitalización
NOMBRE DEL SERVICIO	Sal. Ort. Roiz

ITEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Tubos conguis	100	100
2	Papel de papel. cartón	03	3
3	Cinta de enmascarar	04	2
4	Recetas azul adult	20	20
5	Recetas rojo	10	10
6	Recetas Amables	10	10
7	Recetas azul niños	10	10
8	Recetas fondo nuevo	10	10
/			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Genit Ort. Roiz M4339330	Firma Almacén  N. identificación	Genit Ort. Roiz M4339330



FECHA	5/11/21
NOMBRE SOLICITANTE	Lorena Morales Mejra
NOMBRE DEL SERVICIO	Urgencias

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1.	Resma Corta	4.	4
2.	Tapabocas Quirúrgico.	2	100
3.	Tapaboca D-95.	25.	25
4.	Cinta o mascarón	3.	3
5.	Vanilla Azules.	50.	50
6.	Vanilla Amarilla	30.	30
7.	Removedor	-	-
8.	Toalla de papel.	4.	4
9.	Marcadores Borrable.	5.	5
10.	Capicero.	5.	10
11.	caja	3.	10
11.	Shampoo	3.	10
12.	Caja de Grapa	1	1
13.	Sabanas. desechables	20.	10

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

5/11/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Kristen Heel

NOMBRE DEL SERVICIO

UCI polivalente y laud

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	- Kit Biosseguridad	20.	20
02	- Bata desechable	20	20
03	- toalla de papel	06.	6
04	- Jabón líquido	02	1
05	- Mascosillo quirúrgico	01	50
06	- Shampú	02	-0-
07	- Lápiz	02	-0-
08	- Lapicero Negro	02.	-0-
09	- Resma cartón	01	1
10	- Toner 83A	01	1
11	- Máquina afectar	01	1

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
<p>Firma Jefe inmediato N. Identificación</p>	<p>Firma Almacén N. Identificación</p>	<p>Firma 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: 5/11/2021
 NOMBRE SOLICITANTE: Karsten Dewey
 NOMBRE DEL SERVICIO: UCI Hospital y Ambulatorio

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	NAS	50	50
0			
<i>(The remaining rows of the table are crossed out with a large diagonal line.)</i>			

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe Inicial:  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

05/11/2021

NOMBRE SOLICITANTE

Karen Herrera

NOMBRE DEL SERVICIO

Quirófano

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Frpa de curación (Quirúrgicos)	100	100
2	Tornillos con tu	7	7
3	Gantes marking	2	2
4	foeellen de papel.	3	3
5	polvo en. partes	50	100
6	Gasa	50	100
 			

AUTORIZADO

ENTREGADO

RECIBIDO

Firma jefe inmediato

N. identificación

Karen Herrera
12042021

Firma Almacén

N. identificación

Firma

N. identificación

Karen Herrera
11042021



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 de octubre.

NOMBRE SOLICITANTE

Diana P. Pareda

NOMBRE DEL SERVICIO

Auditoria

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Mascarilla desechable.	1 caja	50
2	Resma papel carta	1	1
3	Lapicero Negro.	2	-
4	Lapicero Rojo	2	2
5	Conector	2	-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
 Firma Jefe inmediato N. Identificación 607203	 Firma Almacén N. Identificación	 Firma N. Identificación 607203



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

4-11-2021

NOMBRE SOLICITANTE

Yegor

NOMBRE DEL SERVICIO

Elab. Químico

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	Hapsibas N. 95	50	50

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: 3-11-21
NOMBRE SOLICITANTE: Hospital H.
NOMBRE DEL SERVICIO: Hospital

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Tappón de pden Ca x 50	4	4
2	Tappón N° 95 cgs x 25	4	4

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

Código
FR-GRF-11

Vigencia
12/10/2021

Documento
Controlado

FECHA

05/11/2021

NOMBRE SOLICITANTE

K. Antón

NOMBRE DEL SERVICIO

Clinica

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
1	Tap-bora Clinica	50.	50
2	Palcaum	50 p/m	200
3	Gomms.	50	100
4	Capetas cafe.	3	-0-
5	hoella de papel	2	2
6	resma carta	1	1
7	Colbón en bora	1	1
8	ganchos legajadores	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: 3/11/2021
 NOMBRE SOLICITANTE: [Signature]
 NOMBRE DEL SERVICIO: UCI Polivalente y Lavial

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	- Toalla de papel	03	3
02	- Kit Seguridad	10	10
03	- Toner 83A	01	-
04	- papel higienico	04	✓
05	- Carpetas	04	-

AUTORIZADO	ENTREGADO	RECIBIDO
Firma Jefe inmediato [Signature]	Firma Almacén [Signature]	Firma [Signature]
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: 3/11/2021
 NOMBRE SOLICITANTE: [Handwritten Signature]
 NOMBRE DEL SERVICIO: UCI polivital y larva

ÍTEM	DETALLE DE ELEMENTOS	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
01	N95	20,	25

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