

FORMATO DE SOLICITUDES Y ENTREGA
DE INSUMOS MEDICOS

VERSIÓN	01
FECHA	23-03-2023
CODIGO	004-CTJ-DT-FO-IM

Las solicitudes de insumos se realizarán el primer día hábil del tiempo establecido y la entrega será en lo posible entre los siguientes 3 días hábiles dada la organización de presupuestos, control y compra de los insumos.

DIA 1 DIA 15 DE CADA MES

FECHA DE SOLICITUD : DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ QUIEN LO SOLICITA: _____

Nº	Descripción de la solicitud de insumos (TAMAÑO, COLOR, TALLA...)	Cantidad (UNIDAD, PAQUETE, KG...)	Chek de entrega
1	Toallas de mano		
2	Pitillos		
3	Guantes de latex		
4	Tapabocas niños		
5	Tapabocas adulto		
6	Aplicadores		
7	Bajalenguas		
8	Alkasime		

DIA 1 DIA 15 DE CADA MES

FECHA DE SOLICITUD : DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ QUIEN LO SOLICITA: _____

Nº	Descripción de la solicitud de insumos (TAMAÑO, COLOR, TALLA...)	Cantidad (UNIDAD, PAQUETE, KG...)	Chek de entrega
1	Toallas de mano		
2	Pitillos		
3	Guantes de latex		
4	Tapabocas niños		
5	Tapabocas adulto		
6	Aplicadores		
7	Bajalenguas		
8	Alkasime		

DIA 1 DIA 15 DE CADA MES

FECHA DE SOLICITUD : DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ QUIEN LO SOLICITA: _____

Nº	Descripción de la solicitud de insumos (TAMAÑO, COLOR, TALLA...)	Cantidad (UNIDAD, PAQUETE, KG...)	Chek de entrega
1	Toallas de mano		
2	Pitillos		
3	Guantes de latex		
4	Tapabocas niños		
5	Tapabocas adulto		
6	Aplicadores		
7	Bajalenguas		
8	Alkasime		

DIA 1 DIA 15 DE CADA MES

FECHA DE SOLICITUD : DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ QUIEN LO SOLICITA: _____

Nº	Descripción de la solicitud de insumos (TAMAÑO, COLOR, TALLA...)	Cantidad (UNIDAD, PAQUETE, KG...)	Chek de entrega
1	Toallas de mano		
2	Pitillos		
3	Guantes de latex		
4	Tapabocas niños		
5	Tapabocas adulto		
6	Aplicadores		

RECIBE: _____

ENTREGA: _____

RECIBE: _____

ENTREGA: _____

RECIBE: _____

ENTREGA: _____

RECIBE: _____

ENTREGA: _____



**FORMATO DE SOLICITUDES Y ENTREGA
DE INSUMOS MEDICOS**

VERSIÓN	01
FECHA	23-03-2023
CODIGO	004-CTJ-DT-FO-IM

7	Bajalenguas		
8	Alkasime		