	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E NIT. 892.000.264 – 4	
	PROCESO GESTIÓN DE PLANEACIÓN	
	FORMATO SOLICITUD DE NECESIDADES	
Fecha: 2020/07/30	Código: HMA-FR21	Versión: 3

SOLICITUD DE NECESIDAD ADMINISTRATIVA

BIEN	X	SERVICIO		**No. ORDEN:**	

* Fecha de solicitud: 12 (**DD**) 1 (**MM**) 2024 (**AAA**) *Dependencia: ALMACEN *Teléfono:

*** DESCRIPCION DE LA SOLICITUD:** **SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO, ARTÍCULOS DE OFICINA Y OTROS SEMEJANTES PARA DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E.**

Prioridad de la solicitud: Alta o prioritaria [X] Normal [ ] Baja [ ]

descripcion (Solo para mantenimimiento de equipo biomédico, cómputo, electrico, infraestructura, Vehicular)

ITEM	DESCRIPCION	AREA
1	ELEMENTOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO, ARTÍCULOS DE OFICINA Y OTROS SEMEJANTES (según cuadro anexo)	ALMACEN

CAUSA QUE ORIGINA LA SOLICITUD: es necesario contar con el suministro de insumos de papelería y diferentes elementos de oficina para el uso en las diferentes áreas de la institución los cuales son de vital importancia para el cumplimiento, desarrollo de los servicios y el objeto principal de esta entidad.

JUSTIFICACION O DIAGNOSTICO: el Hospital Municipal de Acacias E.S.E., requiere para sus actividades cotidianas papelería y elementos de oficina los cuales se utilizan en las diferentes áreas administrativas y asistenciales, con el fin que los funcionarios puedan desarrollar a cabal y eficazmente sus funciones.

***Firma de Solicitante**	***Firma de Recepciona**	*** Firma quien Aprueba**
Fecha:	**Fecha:**	**Fecha:**

Nota: Es responsabilidad del Funcionario/Contratista el Uso debido de los Equipos y la infraestructura del Hospital de Acacias E.S.E.

Espacio de uso exclusivo para administración

Observaciones: