



HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

NIT. 892.000.264 - 4

PROCESO ESTRATEGICO- PLANEACION

FORMATO SOLICITUD DE NECESIDADES

Fecha: 30/08/2020

Código: PE-SP1-FR10

Versión: 3

SOLICITUD DE NECESIDAD ADMINISTRATIVA

☒

MANTENIMIENTO

☒

ADQUISICION Y/O
SUMINISTRO

☐

SOPORTE TECNICO

☐

NECESIDAD
Información

No. ORDEN:

* Fecha de solicitud:

5

3

2024

DD

MM

AAA

*Dependencia:

ADMINISTRATIVA Y
ASISTENCIAL

*Teléfono:

* DESCRIPCION DE LA SOLICITUD: SUMINISTRO, ADECUACIÓN E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN LAS DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E.

Prioridad de la solicitud:

☐

Alta o prioritaria

☒

Normal

☐

Baja

descripcion		
ITEM	NOMBRE DEL ELEMENTO	USO
1	SUMINISTRO, ADECUACIÓN E INSTALACIÓN DE CIELO RASO PVC MÁS 12 LAMPARAS DE 24 W CON EL CABLEADO PARA EL AREA DE ARCHIVO CLÍNICO.	area administrativa y asistencial
1	SUMINISTRO, ADECUACIÓN E INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN PVC MÁS 4 LÁMPARAS CON CABLEADO PARA EL ÁREA DE LABORATORIO.	

Deterioro Natural

☐

Falta de capacitación

☐

Perdida o extravío

☐

JUSTIFICACION O DIAGNOSTICO: Garantizar rutas integrales de atención dado el valor social e integración de la familia, se debe prever el fortalecimiento de la infraestructura con una visión futura para prestar servicios de salud de calidad.

*Firma de Solicitante

Fecha:

* Firma quien Recepciona

Fecha:

VoBo GERENCIA

Fecha:

Observaciones: