

DESCRIPCIÓN

ÍTEMS

ALMACÉN DE MEDICAMENTOS

CANTIDAD SOLICITADA

MEDIDA

REQUERIMIENTO DE COMPRAS

		Pedido No.	ADM -00427
Dpto. Solicitante :	FARMACIA	Fecha:	05/11/2021
		the second secon	

1	Enoxaparina Sódica -40 mg	570	UNIDAD	2,000				
d								
						1		
Observaciones: Requerimiento de compra para el abastecimiento de la Farmacia, Quirofanos Solicitar al Proveedor: Estudio de Bioequibalencia y Eficacia del medicamento.								
Solicitado por:		NTRO	ombre //Sello		PAUL S	-		
	Almacen	Medicamen	tos	a line	NOT VACIA			
Validado por:	SCHEUN CENTRO CECANOT ADMINISTRACIÓN Encargado Encargado Encargado	de Área : N	lombre y Sello	Fecha	CENTRO COMPRAS RECIBIO	O		
	Encargado	de Área : N	lombre y Sello	Hora: Firma:	Monument	EM TROPOLITANO SPES		



