

ALMACÉN DE MEDICAMENTOS

REQUERIMIENTO DE COMPRAS

		Pedido No.	AMD -00152
Dpto. Solicitante :	FARMACIA	Fecha:	06/04/2021

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	NOTA
1	CATETER DE SUCCION #10	0	UNIDAD	30	
2	CATETER DE SUCCION #12	0	UNIDAD	30	
3	CATETER DE SUCCION #16	30	UNIDAD	80	
	<u> </u>			-	
				 	

Observaciones:	Requerimien	to de compra para el abastecimiento de la FARMACIA Y QUIROFANO
Solicitado por:	on Child	
Solicitado por:	CENTRO GARDIO NO	Encargado de Área : Nombre y Sello
Validado por:		OFTAL MACEN DE
	0	Encargado de Área : Nombre y Sello
	37 WALLAND TO	A D
Autorizado por:		1 actualy
REC	CIBIDO	(Encargado de Área : Nombré y Sello
CO	MPRAS	

Fecha: Cu lou licil

Hora:_ Firma:_