



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
ENRIQUILLO

ADMINISTRACION

REQUISICION DE COMPRA

FECHA: 05/02/2025

AREA SOLICITANTE: _____ ANALISTA LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES
RESPONSABLE: _____ LICDA. AQUILEDYS CUEVAS S.

X

NORMAL

Departamento

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK		CASAS PROVEEDORES		
			PACTADO	SOLICITADA			
	HEPATITIS B (50 MMEMBRANA)	CAJAS		30			
	HEPATITIS C (50 MEMBRANA)	CAJAS		30			
	HCG (50 MEMBRANA)	CAJAS		30			
	TUBOS TAPA MORADA	PAQUETES		35			
	TUBOS TAPA ROJA	PAQUETES		20			
	TIRILLAS PARA ORINA	FRASCOS		50			
	FALCEMIA	KIT		10			
	SIFILIS AL CARBON	UDS		05			
	FRASCOS PARA ORINA	UDS		5,000			
	HIV (50 MEMBRANA)	CAJAS		05			
	APLICADOR DE MADERA	CAJAS		10			
	KIT AMARILLO	FUNDAS		07			
	GLUCOLAS	FUNDAS		50			

Original: Contabilidad
1era Copia: Área Solicitante

Roberto

FIRMA

