



SRS 6
ENRIQUILLO
SERVICIO REGIONAL DE SALUD

Gerencia Administrativa

REQUISICION DE COMPRA

FECHA: 13/03/2025

AREA SOLICITANTE: _____ ENC. DE ABASTECIMIENTO Y MEDICAMENTOS.
RESPONSABLE: _____ LIC. LICDA. JEANNETTE CALDERON

NORMAL

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

Departamento

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	CANTIDAD SOLICITADA	CASAS PROVEEDORES		
	ACETAMINOFEN JARABE	CAJAS		13			
	ADRENALINA INYECTABLE	CAJAS		25			
	COMPLEJO B INYECTABLE	CAJAS		40			
	DEXAMETASONA 8 MG/2ML INYECTABLE	CAJAS		30			
	DIMENHIDRINATO INYECTABLE	CAJAS		25			
	DICLOFENAC INYECTABLE	CAJAS		15			
	FUROSEMIDA INYECTABLE	CAJAS		07			
	FENDRAMIN JARABE 120 ML	CAJAS		90			
	IBUFROFEN TABLETAS 600MG	CAJAS		350			
	KETOROLACO 60MG INYECTABLE	CAJAS		12			
	BROMURO DE IPOTROPIO	CAJAS		20			
	METOCLOPRAMIDA INYECTABLE	CAJAS		13			
	QUETEAPINA 25MG	CAJAS		90			

	RISPERIDONA 1MG	CAJAS		90			
	SERTRALINA 50MG	CAJAS		60			
	FLUOSETINA 20MG	CAJAS		50			
	HALOPERIDOL 10MG	CAJAS		70			
	MATERVIT PRENATAL TABLETAS	CAJAS		40			
	AMITRIPTILINA 25MG	CAJAS		45			
	CLOPROMAZINA 100MG	CAJAS		45			
	CLOPROMAZINA 200MG	CAJAS		50			
	CALCIO CALBONATO EGOCARCIFENOL	CAJAS		40			

Original: Contabilidad

1era Copia: Área Solicitante

Ribotese

 FIRMA

