



**SRS 6**  
**ENRIQUILLO**  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD

Gerencia Administrativa

REQUISICION DE COMPRA

FECHA: 11/03/2026

AREA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ COORDINADOR SALUD BUCAL REGIONAL  
RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ DR. HAMLET CUEVAS CARRASCO

NORMAL

Departamento

				CASAS PROVEEDORES		
CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	CANTIDAD SOLICITADA		
	UNIDADES DENTAL COMPLETA	UDS		03		

Original: Contabilidad  
1era Copia: Área Solicitante

  
FIRMA

