

PERMINTAAN BARANG
No. AMP.1015

Gudang Asal : Apotik
Gudang Tujuan : Gudang Farmasi

| No | Kode | Nama Item | Qty | Satuan |
|----|------|---------------|-----|--------|
| 1 | 12 | ALBUFORCE CAP | 200 | Tab |
| 2 | 530 | PROLIC 300 | 200 | Kapsul |
| 3 | 558 | RL 500 CC | 20 | Kolf |
| 4 | 729 | NUTRIFLAM NEO | 30 | Box |
| 5 | 818 | DARYAVEN IV | 6 | Vial |
| 6 | 872 | ESOZID | 8 | Vial |

Palembang, _____ 20____

Yang Menerima

Yang Mengeluarkan

Mengetahui,
Kepala Gudang
