



SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**METROPOLITANO**

Ciudad Sanitaria Luis E. Aybar  
Centro Cardio Neuro-Oftalmológico y Trasplante  
RNC 4-3006345-2  
"Año de la Innovación y la Competitividad"



**A:** Lic. Berti Namibia Paulino  
Enc. Depto. de Compras

**Asunto:** Solicitud Orden de Compra Depto. De Farmacia

**Fecha:** 16 de Marzo 2020

Luego de saludarles, nos dirigimos a ustedes con la finalidad de realizar la orden de compra trimestral del Departamento de Farmacia.

**MEDICAMENTOS**

CANTIDAD	UNIDAD	PRODUCTO
5,000	UNIDAD	CEFTRIAXONA DE 1GR IV



*Elsa Julia Roa*  
Licda. Elsa Julia Roa  
Enc. De Farmacia