



SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**METROPOLITANO**

Ciudad Sanitaria Luis E. Aybar  
Centro Cardio Neuro-Oftalmológico y Trasplante  
RNC 4-3006345-2

**"Año de la Consolidación de la seguridad Alimentaria"**



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

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

**Fecha:** 09 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
35	UNIDADES	3x3 DURAMATRIX PLUS
50	UNIDADES	4X5 DURAMATRIX PLUS



*Lic. Elsa Julia Roa*  
Licda. Elsa Julia Roa

Enc. De FARMACIA