

**Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante**

Ciudad Sanitaria Dr. Luís E. Aybar

RNC 4-3006345-2

**"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"**

**A:** Lic. Digna Santamaría Grullón  
Enc. Depto. De Compras

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

**Fecha:** 15 de Octubre 2020



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

**Materiales Gastables:**

Cantidad	Unidad	Producto
8	Cajas	Cemento para Craneopatía
6	Cajas	Steri- Strip Ref. 1544

*ver correo Anillo*  
*[Handwritten signature]*

Licda. Elsa Julia Roa  
Enc. De Farmacia



*[Handwritten initials]*