



**Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante**

Ciudad Sanitaria Dr. Luís E. Aybar

RNC 4-3006 345-2

**"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:** 18 de Noviembre 2020

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

**Materiales Gastables:**

Cantidad	Unidad	Producto
20	Cajas	Guantes Desechables-Small x 100-uds.
50	Cajas	Guantes Desechables-Medium x 100-uds.
50	Cajas	Guantes Desechables-Large x 100-uds.

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