

**RECIBIDO  
COMPRAS  
CECANOT**

Fecha: 29/10/2020

Hora: 3:30 pm

Firma: [Signature]



**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:** 29 de Octubre 2020

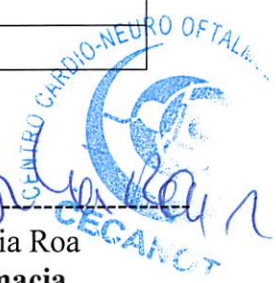


Luego de Saludarles, nos dirigimos a ustedes con la finalidad de realizar la orden de compra trimestral del Departamento de Farmacia.

**Medicamento:**

Cantidad	Unidad	Producto
120	Unidad	Enalapril solución inyectable 1.25 mg/1 ml ampolla

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



fb

