SERVICIO NACIONAL DE SALUD

CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLÓGICO Y TRASPLANTE

CIUDAD SANITARIA DR. LUIS E. AYBAR

REQUERIMIENTO DE COMPRAS

Pedido No. AMD -0071

Dpto. Solicitante : ALMACÉN DE MEDICAMENTOS

Fecha: 11/02/2021

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	NOTA
1	DEXAMETASONA 4 MG AMP.	900	Unidad	10,000	

Observaciones: **Requerimiento para el Abastecimiento de FARMACIA, QUIROFANO y UNIDADES DEL COVID19**

Solicitado por: _____

Encargado de Área: Nombre y Sello

Autorizado por: _____

Encargado de Área : Nombre y Sello

RECIBIDO
COMPRAS
CECANOT
Fecha: 11/02/2021
Hora: 10:00am
Firma: