

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLÓGICO Y TRASPLANTE

CIUDAD SANITARIA DR. LUIS E. AYBAR



REQUERIMIENTO DE COMPRAS

		Pedido No.	AMD -0060	
Dpto. Solicitante:	ALMACÉN DE MEDICAMENTOS	Fecha:	10/02/2021	

TEMS	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	NOTA
1	TOBRADEX UNGÜENTO	77	UNIDAD	100	A COLUMN CANAL CAN
2	VIGADEXA - 5ML GOTAS	50	UNIDAD	120	
		<u> </u>			
		-			
	TALMOLOGICO L	-			

Observaciones:	Requerimiento para el Abastecimiento de FARMACIA y QUIROFANO			
Solicitado por:				
Encargado de Area: Nombre y Sello				
Autorizado por:	THE CHOMASSIS & CECANOT			
	COMPRAS CECANOT Fecha: 10/2/2021			
	Hora: 9:50 A U Firma: DO COO			