

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLÓGICO Y TRASPLANTE



CIUDAD SANITARIA DR. LUIS E. AYBAR

REQUERIMIENTO DE COMPRAS

Pedido No		AMD	-0084
Pedido NO	·	AITID	-0004

Dpto. Solicitante:

ALMACÉN DE MEDICAMENTOS

Fecha: 18/02/2021

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	NOTA
1	ACIDO CITRICO	41	GALONES	200	

	10000000	
Observaciones:	Requerimiento para el Abastecimiento de FARMACIA Y QUIROFANO	
Calicitada nav		
Solicitado por:		-
	Encargado de Área: Nombre y Sello	
Autorizado por:	Lie Sina artagana Zays	
Annahaman (1990)	Encargado de Área : Nombre y Sello	