SERVICIO NACIONAL DE SALUD

CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLÓGICO Y TRASPLANTE

CIUDAD SANITARIA DR. LUIS E. AYBAR

REQUERIMIENTO DE COMPRAS

Pedido No. AMD -0072

Dpto. Solicitante : ALMACÉN DE MEDICAMENTOS **Fecha:** 11/02/2021

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	NOTA
1	ENOXAPARINA DE 40 MG	700	Unidad	1,800	

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

Solicitado por:

Encargado de Área: Nombre y Sello

Autorizado por: Lic. [illegible]

Encargado de Área : Nombre y Sello

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