SERVICIO NACIONAL DE SALUD

CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLÓGICO Y TRASPLANTE

CIUDAD SANITARIA DR. LUIS E. AYBAR

REQUERIMIENTO DE COMPRAS

Pedido No. AMD -0067

Dpto. Solicitante : ALMACÉN DE MEDICAMENTOS **Fecha:** 10/02/2021

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	NOTA
1	CIRCUITO DE SUCCION CERRADA #14 ENDOTRAQ.	15	UNIDAD	100	
2	CIRCUITO DE SUCCION CERRADA #16 ENDOTRAQ..	10	UNIDAD	100	

Observaciones: **Requerimiento para el Abastecimiento de FARMACIA y QUIROFANO**

Solicitado por:

Encargado de Área: Nombre y Sello

Autorizado por:

Encargado de Área : Nombre y Sello

RECIBIDO
COMPRAS
CECANOT
Fecha: 10/2/2021
Hora: 9:51 AM
Firma: