

Santo Domingo R.D.
25 de Marzo del 2026

A la : **Dra. Madeline De La Cruz.**
Directora

Vía : **Lic. Pablo Ant. Alduey G.**
Administrador

Asunto : **Compra de Medicamentos e Insumos Sanitario.**

Anexo : **Nota de pedidos o Formulario de Requisición.**

Cortésmente, me dirijo a ustedes con la finalidad de solicitar lo indicado en el asunto. Para su conocimiento y fines de lugar.

Atentamente,


JUANA PATRICIA NOVA

Enc. Almacén de Farmacia





SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Hosp. Dr. Rodolfo de la Cruz L. - Almacén y Contabilidad

Km. 28 Aut. Duarte

Teléfono: (809) 559-8600 * Fax: (809) 559-8333

Fecha **25/03/2026**

No. 11058

Página 1

REQUISICION DE COMPRA

URGENTE
 NORMAL

AREA SOLICITANTE: ALMACEN DE FARMACIA

Solicitado a: DEPARTAMENTO DE COMPRAS
211 HOSPITAL RODOLFO SANTO

RESPONSABLE: _____

Itm	Código Producto	Descripción Producto	Unid.	Almac.	Stock		Cant. Solicitada
					Pactado	Existencia	
1	FMG0690	COMPRESAS	PIE	F09			500.00
2	FMG0049	CATETE JELCO NO. 20	UN	F02			500.00
3	FMG0027	HOJAS DE BISTURI NO. 11 ✓	UN	F02			5.00
4	FMG0028	HOJAS DE BISTURI NO. 15 ✓	UN	F02			5.00
5	FMG0029	HOJAS DE BISTURI NO. 20 ✓	UN	F01			5.00
6	FMG0030	HOJAS DE BISTURI NO. 21 ✓	UN	F01			5.00
7	FMG0031	HOJAS DE BISTURI NO. 22 ✓	UN	F02			5.00
8	FMG0032	HOJAS DE BISTURI NO. 23 ✓	UN	F09			5.00
9	FMG0004	AGUJA #18 ✓	UN	F01			500.00
10	FMG0100	GUANTE ESTERIL #7	UN	F01			1,000.00
11	FMG0046	CATETE JELCO NO. 24	UN	F09			1,000.00

Original : Contabilidad
1ra. Copia : Area Solicitante
2da. Copia : MSP

Aviso:

Firma

[Handwritten Signature]