

Santo Domingo R.D.
17 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. - Almacen y Contabilidad
 Km.28 Aut. Duarte
 Telefono: (809) 559-8600

REQUISICION DE COMPRA

Fecha: 17/03/2026

No.

Pagina 1
 URGENTE
 NORMAL

AREA SOLICITANTE: ALMACEN DE FARMACIA

Solicitado a: DEPARTAMENTO DE COMPRAS HOSPITAL RODOLDO
 211

RESPONSABLE: _____

Itm	Descripcion	unid.	Alma.	Pactado	Existencia	Cant. Solicitada
1	BRAZALETE DE PULMON DE DOS VIAS					30
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

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

Aviso:

Firma

Verónica
