

	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-PP15-04
	SOLICITUD RETIRO INSUMOS NUTRICIONALES	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 01
		Página 1 de 1

San José de Cúcuta, _____

IDS-GSP-NUTRI _____

Doctora

 Coordinadora de almacén
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
NORTE DE SANTANDER
 Ciudad

Cordial saludo:

De manera atenta me permito solicitar la salida de los siguientes (Antiparasitarios, Suplementos y Complementos) con destino a la concurrencia vigencia _____ para el Municipio de _____ población vulnerable (_____ paquetes para niños, _____ paquetes para gestantes y _____ paquetes para adultos mayores):

PRESENTACION	DETALLE	CANTIDAD

Agradeciendo su atención y apoyo.

Atentamente

 Profesional Especializado
 Grupo Salud Pública - Nutrición

ELABORO: