

	<b>SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código: F-SP-VC23-07</b>
	<b>COTIZACIÓN DE MEDICAMENTOS MONOPOLIO DEL ESTADO</b>	<b>Fecha de Aprobación: 28/02/11</b>
		<b>Versión:</b>
		<b>Página 1 de 1</b>

San José de Cúcuta,

**Señores:**

Adjunto envío cotización de medicamentos Monopolio del Estado y/o recetario oficial, solicitada por usted:

MEDICAMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	FECHA DE VENCIMIENTO
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>0,00</b>	

**OBSERVACIÓN, LOS MEDICAMENTOS MONOPOLIO DEL ESTADO SE DEBEN REPORTAR EN EL INFORME DEL MES DE COMPRA, NO AL MES SIGUIENTE**

Sin otro particular,

**AMILCAR MARQUEZ ROJAS**  
*Profesional Universitario*  
*Administrador del Fondo Rotatorio de Estupefacientes*

Cotización válida por ocho (8) Días, después de esta fecha no se responde por cantidades ni valores

FAVOR TRAER AUTORIZACION PARA LLEVAR LOS MEDICAMENTOS

Consignar el valor exacto en la vivienda cuenta de ahorros 409-09968-6 Fondo Rotatorio de estupefacientes,  
**(Traer original y fotocopia de la consignación)**

**COTIZACIONES VIA EMAIL: frenortedesantander@hotmail.com**

**DESPACHO: MAÑANA 10:30 A 11:30 Y TARDE DE 2 A 5:30 PM DE LUNES A VIERNES**

**IMPORTANTE: ANTES DE CONSIGNAR REVISAR MEDICAMENTOS, CANTIDADES SOLICITADAS Y FECHAS DE VENCIMIENTO**