



RECIBIDO POR:

**AUTORIZADO POR:**

**SOLICITADO POR**

Original Compra  
Primera Copia Presupuesto  
Segunda copia Solicitante

[illegible]

FECHA 8-oct-21

HOSPITAL  
TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA

<p> <b>REPÚBLICA DOMINICANA</b>  <b>SERVICIO NACIONAL DE SALUD</b>  <b>COMPLEJO HOSPITALARIO DR EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO</b>  <b>HOSPITAL TRAUMATOLOGICO "DR. NEY ARIAS LORA"</b>  <b>SANTO DOMINGO NORTE, Rep. Dom.</b>  <b>Tel. 809-590-3838 y 809-590-4040</b>  <b>RNC - 4-30-09135-9</b>  <b>SUB-DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA</b>  <b>ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA STA,</b> </p>
--

GERENCIA : SOLICITADO POR

