





RECIBIDO POR: *[Signature]*



SOLICITADO POR: *[Signature]*  
FECHA: *[Signature]*  
RECIBIDO: *[Signature]*  
Segunda copia Solicitante  
Primera copia Presupuesto  
ALMACEN DE FARMACIA

Original Compra	
500	UNIDAD
METILCOBALAMINA 500MG/AMPOLLA INYECTABLE 1ML (BALCO	
HOSPITALIZACION, PLANTA, UCI	
DESCRIPCION	USO
FECHA 11-oct-21	

REPUBLICA DOMINICANA  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
COMPLEJO HOSPITALARIO DR EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO  
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO "DR. NEY ARIAS LORA"  
SANTO DOMINGO NORTE, Rep. Dom.  
Tel. 809-590-3838 y 809-590-4040  
RNC - 4-30-09135-9  
SUB-DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA  
ALMACEN ADMINISTRATIVO DE FARMACIA STA,

GERENCI :  
SOLICITADO POR

