

Santo Domingo, D.N.
10 de Enero del 2025

Al : Dra. Mabel Jones
Directora

Via : Gisel del Carmen Diaz
Administradora

Asunto : Solicitud

Sirva la presente, para solicitar la compra de embutidos trimestral, para su conocimientos y fines de lugar.

Sin mas que agregar, se despide, muy atentamente.



Noelia Lizardo
Enc. Depto. Despensa



Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

FICHA TÉCNICA

10/01/2025

DEPARTAMENTO DE COMPRA HOSPITAL INFANTIL ROBERT REID CABRAL

REQUERIMIENTO : ALMACEN DE ALIMENTO

ITEM	ARTICULO	CANTIDAD	DESCRIPCION
1	SALAMI	400	UNIDAD
2	JAMON PICNI	700	LIBRAS
3	QUESO CHEDAR	350	LIBRAS
4	QUESO DE FREIR	1300	LIBRAS
5	QUESO MOZARELLA	800	LIBRAS
6	MANTEQUILLA DE 1LIB	60	UNIDADES
7	YOGURT MIXTO 8OZ 12/1	420	CAJAS
8	YOGURT SIN AZUCAR 8OZ 12/1	10	CAJAS
9	MAYONESA 4/1	12	CAJAS

