

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

Al : Dra. Mabel Jones
Directora

Via : Gisel del Carmen Díaz
Administradora

Asunto : Solicitud

Sirva la presente, para solicitar la compra trimestral, de leche líquida y jugos,
para su conocimiento y fines de lugar.

Sin más que agregar se despide muy atentamente.

NOELIA LIZARDO
Enc. Depto. De Despensa



H HOSPITAL
PEDIÁTRICO
DR. ROBERT REID CABRAL



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	JUGO DE PERA 24/1	75	CAJAS
2	JUGO DE MANZANA 24/1	100	CAJAS
3	NECTARES DE FRUTAS 24/1	50	CAJAS
4	LECHE LIQUIDA 1 LIT 12/1	400	CAJAS

