

Santo Domingo, D.N.  
01 de Abril del 2024



Al : Dra. Mabel Jones  
Directora

Via : Yolanda Melgen  
Administradora



Asunto : Solicitud

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

Sin otro particular, me despido

Atentamente,

Noelia Lizardo  
Enc. Depto Despensa



Nombre del Capítulo y/o dependencia  
gubernamental

## FICHA TÉCNICA

01/04/24

DEPARTAMENTO DE COMPRA HOSPITAL INFANTIL ROBERT REID

**REQUERIMIENTO : ALMACEN DE ALIMENTO**

ITEM	ARTICULO	CANTIDAD	DESCRIPCION
1	VASO #10 50/1	2	CAJAS
2	VASO #7 50/1	4	CAJAS
3	VASO #5 50/1	3	CAJAS
4	CUCHARAS DESECHABLES 40/1	20	CAJAS
5	PLATOS PEQUEÑOS CON TAPA 500/1	20	FALDOS
6	PLATOS GRANDES CON DIVISION 200/1	25	FALDO
7	PLATO DE BIZCOCHO #6 20/1	2	FALDO
8			
9			