

Santo Domingo, D.N.  
24 de Julio del 2024

Al : Dra. Mabel Jones  
Directora

Via : *Yofanda Melgen*  
Administradora

Asunto : Solicitud



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

Sin mas que agregar,se despide muy atentamente.



**NOELIA LIZARDO**  
**Enc. Depto. De Despensa**



HOSPITAL INFANTIL DR.. ROBERT REID

FICHA TÉCNICA

No. EXPEDIENTE

[Click here to enter text.](#)

No. DOCUMENTO

[Click here to enter text.](#)

24/07/2024

DEPARTAMENTO DE COMPRA HOSPITAL INFANTIL ROBERT REID CABRAL

REQUERIMIENTO : DESPENSA

ITEM	ARTICULO	CANTIDAD	DESCRIPCION
1	VINAGRE BLANCO 4/1	2	CAJAS
2	SAZON CON ASAFRAN	1	CAJA
3	ACEITE DE OLIVA 3LIT	4	GALONES
4	CODITOS	100	LIB
5	ESPAGUETIS	60	LIB
6	HARINA PAN	80	LIB
7	SAL MOLIDA	200	LIB
8	SALSA CHINA	12	GALON
9	SALSA INGLESA	8	GALONES
10	PAPEL DE ALUMINIO # 75	72	UNDS
11	PAPEL FILM	4	ROLLO
12	VINAGRE DORADO	5	CAJAS
13	GUANDULES 7LIB	25	LATAS
14	MAIZ DULCE 7LIB	25	LATAS
15	MAIZENA 425GR 40/1	40	UNDS
16	CHOCOLATE 720/1	1	CAJAS
17	PETIT POIS 24/1	2	CAJAS
18	GARBANZOS 24/1	2	CAJAS
19	CALLETA SALDA	1	CAJA
20	ACEITE	540	LIB

21	SIROPE PARA PANCAKES	48	UND
----	----------------------	----	-----

