



HOSPITAL  
**TRAUMATOLÓGICO**  
**DR. NEY ARIAS LORA**

**REQUISICION DE COMPRAS**

Fecha 07-abr-22

Pedido de Almacen de Alimentos

Cantidad	UND	DESCRIPCION	USO
120	LBS	AJI MORRON	
75	LBS	AJI CUBANELA	
20	LBS	APIO	
100	LBS	AUYAMA	
300	UND	BERENJENA	
120	LBS	BROCOLIS	
16	PAQ	CILANTRO ANCHO	
150	LBS	COLIFLOR	
4000	UND	GUINEO VERDE	
100	CARTON	HUEVO	
60	UND	LECHOZA	
200	LBS	LECHUGA	
30	LBS	GENJIBRE	
60	UND	MELON	
130	LBS	MOLONDRONES	
1000	LBS	ÑAME	
1000	LBS	PAPA	
100	UND	PEPINO	
60	UND	PIÑA	
1200	UND	PLATANO VERDE	
16	PAQ	PUERRO FINO	
100	UND	TAYOTA	
140	LBS	TOMATE	
16	PAQ	VERDURA	
1200	LBS	YAUTIA	
130	LBS	YUCA	
200	LBS	ZANAHORIA	
40	LBS	CHINOLA	
20	LBS	CANELA	
20	LBS	ANIS DE ESTRELLA	
12	PAQ	HOJA DE LIMONCILLO	
100	UND	REPOLLO	
180	LBS	CEBOLLA	
10	LBS	MANZANILLA	

Solicitado

Aut. Gerente Administrativo

Aut. Departamento de Compras



Santo Domingo Norte, R.D.  
11 de abril del 2022.-

**Al** : **Dr. Julio Cesar Landrón**  
**Director General**

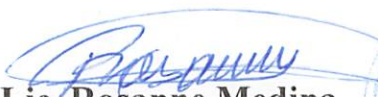


**Asunto** : **Solicitud de Autorización.**

Por medio de la presente, tenemos a bien saludarle y a la vez solicitarle su aprobación para proceder a comprar los siguientes insumos que serán utilizados por el **Almacén de Alimentos** (Verduras y Legumbres).

Según documentación anexa.

Atentamente,

  
**Lic. Rosanne Medina**  
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr