



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
COMPLEJO HOSPITALARIO CIUDAD DE LA SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO "Dr. NEY ARIAS LORA"
SANTO DOMINGO NORTE, Rep. Dom.



Requisicion de Mercancia

Fecha 29-jun-22

Pedido de Almacen de Alimentos

Cantidad	UNIDAD	DESCRIPCION	USO
400	PAQ	TENEDORES	
500	LBS	AZUCAR CREMA 125 LBS	
140	PAQ	CAFÉ SANTO DOMINGO 1LB	
1560	PAQ	CUCHARA PLASTICA 25/1	
204	CAJA	GALLETAS DE SODA	
336	UND	LECHE EVAPORADA RICA 6/1(350 GRSC/U)	
168	UND	MAIZ DULCE 1/6 (425GRS, C/U)	
80	UND	MAIZENA 1/4 (425GRS C/U)	
50	FARDO	AGUA PLANETA AZUL	
20	ROLLOS	PAPEL PVC No. 18	
12	FRASCO	SAL MOLIDA 10LBS	
432	UND	TUNA EN AGUA 6/1	
30	PAQ	SERVILLETAS 10/400	
50	UND	HARINA DE MAIZ (14 onz)	
6	FALDO	GATORADE(24/20.3)	
22	UND	VINO DE COCINA	
32	GALON	VINAGRE AMBAR	
80	UND	AVENA 300 GR	
12	FRASCO	COCOA	
4	UND	CALDO DE POLLO EN MASA 2.500 GR	
4	UND	SAZON COMPLETO EN MASA 2.500 GR	
24	UND	LECHE DE COCO	
6	FRASCO	PIMIENTA NEGRA	
4	GALON	SALSA CHINA	
4	TARRO	MAYONESSA	
60	UND	GUANDULES VERDES (6/3 Kilo)	
10	LITRO	ACEITE VERDE (15/1 Litro)	
48	UND	PASTA DE TOMATE (6/3 K)	
6	CAJA	CHOCOLATE (60/1)	
40	PAQ	CODITO	
24	PAQ	LASAGNA	

Solicitado:

Aut. Gerente Administrativo

Aut. Departamento de Compras



Santo Domingo Norte, R.D.
01 de julio 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 (Productos Secos)**.

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina
Sub-Directora Financiera y Administrativa



RM/jcr