



REPUBLICA DOMINICANA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
Año de la Reactivación Económica Nacional



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

REQUISICION DE ALMACEN

Fecha 14-oct-22

unidad	Cantidad	DESCRIPCION	USO
caja	40	VASOS DESECHABLES N° 7 1/50 PAQ	
caja	20	VASOS PARA CAFÉ N° 2 1/100 PAQ	



Julio Restrepo
Departamento de compra
14/10/22

Santo Domingo Norte, R.D.
17 de octubre de 2022.-

Al : Dr. Julio Cesar Landrón
Director General



Asunto : **Solicitud de Autorización.**

Por medio de la presente, tengo a bien saludarle y al mismo tiempo solicitarle su aprobación para proceder a comprar los siguientes insumos para ser utilizados por el área de almacén cocina:

- 40 caja vasos desechables No.7 1/50 paq
- 20 caja vasos de café No. 2 1/100 paq

Según documentación anexa.

Atentamente,


Lic. Rosanne Medina

Sub-Directora Financiera y Administrativa

