



HOSPITAL DOCENTE PADRE BILLINI
 TELEFONO: 809-333-5656

FECHA: 10/06/2025

FICHA TECNICA

URGENTE
 NORMAL

AREA SOLICITANTE : ALMACEN DE HEMODIALISIS
 RESPONSABLE : JOSE MIGUEL AMPARO DIAZ
 ANEXO : FORMULARIO DE REQUISICION. No 01341

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	CANTIDAD SOLICITADA	CASAS PROVEEDORES
	ACIDO CITRICO AL 50% Y ULTRAFILTRO U9000	GALON, CAJA		3 C/U	MACROTECH



Jose Miguel Amparo Diaz
 Firma



HOSPITAL DOCENTE PADRE BILLINI
 TELEFONO: 809-333-5656

FECHA: 10/06/2025

URGENTE
 NORMAL

FICHA TECNICA

AREA SOLICITANTE : ALMACEN DE HEMODIALISIS
 RESPONSABLE : JOSE MIGUEL AMPARO DIAZ
 ANEXO : FORMULARIO DE REQUISICION. No. 01341

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	CANTIDAD SOLICITADA	CASAS PROVEEDORES
	ACIDO CITRICO AL 50%	GALON		3	MACROTECH
	ULTRAFILTRO U9000	CAJA		3	



Jose Miguel Amparo Diaz
 Firma