

Reporte de solicitudes de suministro SAI

NOMBRE UNIDAD	NUMERO ORDEN	DESCRIPCION TIPO ORDEN	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION ARTICULO	UNID AD PRESE	CANTI DAD PRESE	TIPO PRESE NTACI	LINEA DE SUMINISTR O	CANTIDA D REMISION	NUMERO DE REMISION
FARMACIA DE LA CLINICA IMSS No. 11	15560	Remisión Extraordinaria	010	000	5646	00	00	FLUTICASONA, SUSPENSION EN	ENV	120	DPS	012	18	28352
FARMACIA DE MEDICINA FAMILIAR No. 6 C	15572	Remisión Extraordinaria	010	000	5646	00	00	FLUTICASONA, SUSPENSION EN	ENV	120	DPS	012	5	28357
HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 1	15558	Remisión Extraordinaria	010	000	5646	00	00	FLUTICASONA, SUSPENSION EN	ENV	120	DPS	012	38	28351
U Med Familiar 5 Direccion de la Unidad M	15571	Remisión Extraordinaria	010	000	5646	00	00	FLUTICASONA, SUSPENSION EN	ENV	120	DPS	012	6	28356
U Med Familiar 9 Direccion de la Unidad M	15577	Remisión Extraordinaria	010	000	5646	00	00	FLUTICASONA, SUSPENSION EN	ENV	120	DPS	012	2	28359
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15561	Remisión Extraordinaria	010	000	5646	00	00	FLUTICASONA, SUSPENSION EN	ENV	120	DPS	012	19	28353