Reporte de solicitude	s ue suiilli	IIISUU JAI							11000				04.NIT/D-1	
NOMBRE UNIDAD	NUMERO ORDEN	DESCRIPCION TIPO ORDEN	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION ARTICULO	AD	DAD PRESE	PRESE	LINEA DE SUMINISTR O	CANTIDA D REMISION	NUMERO DE REMISION
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15565	Remisi¢n Extraordina	010	000	5646	00	00	FLUTICASONA, SUSPENSION EN		120	DPS	012	24	28354
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15639	Remisi¢n por suminis		000	0409	00	00	HIDROXIZINA GRAGEA O TABLE		30	GRA	014	3	28505
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15639	Remisi¢n por suminis		000	2499	00	00	ALPRAZOLAM TABLETA CADA TA		30	TAB	014	8	28505
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15639	Remisi¢n por suminis		000	2608	00	00	CARBAMAZEPINA. TABLETAS. C.		20	TAB	014	113	28505
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15639	Remisi¢n por suminis		000	2612	00	00	CLONAZEPAM TABLETA CADA T		30	TAB	014	52	28505
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15639	Remisi¢n por suminis		000	2613	00	00	CLONAZEPAM SOLUCION CADA		10	ML.	014	98	28505
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15639	Remisi¢n por suminis		000	2654	00	00	LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLE		100	TAB	014	4	28505
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15639	Remisi¢n por suminis		000	3258	00	00	RISPERIDONA TABLETA CADA TA		40	TAB	014	11	28505
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15639	Remisi¢n por suminis		000	3302	00	00	IMIPRAMINA GRAGEA O TABLE		20	T.G	014	78	28505
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15639	Remisi¢n por suminis		000	4482	00	00	BROMAZEPAM COMPRIMIDO C		30	COM	014	2	28505
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis		000	6084	00	00	SEVELAMERO. TABLETA. CADA		180	TAB	009	1	28506
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis		000	2627	00	00	OXCARBAZEPINA GRAGEA O TA		20	T.G	013	5	28507
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis		000	4164	00	00	ACIDO ALENDRONICO TABLETA		4	T.C	013	2	28507
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis		000	4167	00	00	ACIDO RISEDRONICO GRAGEA C		4	T.G	013	4	28507
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis		000	4356	01	00	PREGABALINA CAPSULA CADA (28	CAP	013	11	28507
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis		000	6309	00	00	HIDROXICLOROQUINA TABLETA		20	TAB	015	6	28508
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis		000	6223	00	00	BECLOMETASONA/ FORMOTER		1	FCO	09A	3	28509
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	2617	00	00	LEVETIRACETAM TABLETA CADA		60	TAB	010	3	28510
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0474	00	00	HIDROCORTISONA SOLUCION IN		50	JGO	013	1	28511
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	2247	00	00	CINITAPRIDA COMPRIMIDO CAI	ENV	25	СОМ	013	30	28511
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	2618	00	00	LEVETIRACETAM TABLETA CADA	ENV	30	TAB	013	7	28511
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3511	00	00	NORELGESTROMINA Y ETINILES	ENV	3	PCH	013	10	28511
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	4379	00	00	RIVASTIGMINA. PARCHE CADA I	ENV	30	PCH	013	1	28511
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	4582	00	00	OSELTAMIVIR CAPSULA CADA C	ENV	10	CAP	015	5	28512
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1050	01	02	INSULINA HUMANA. SUSPENSIC	ENV	1	F.A	09A	27	28513
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1051	01	00	INSULINA HUMANA ACCION RA	ENV	1	FAJ	09A	3	28513
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	4158	00	00	INSULINA GLARGINA SOLUCION	ENV	1	ENV	09A	136	28513
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15638	Remisi¢n por suminis	010	000	5111	00	00	VALSARTAN COMPRIMIDO CAD	ENV	30	СОМ	012	1	28514
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15638	Remisi¢n por suminis	010	000	5309	01	01	TAMSULOSINA. CAPSULA O TAE	ENV	20	C.T	012	111	28514
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15638	Remisi¢n por suminis	010	000	5359	00	00	VALPROATO DE MAGNESIO TAE	ENV	30	TAB	012	7	28514
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15638	Remisi¢n por suminis	010	000	5451	00	00	CINARIZINA TABLETA CADA TAB	ENV	60	TAB	012	23	28514
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15638	Remisi¢n por suminis	010	000	5488	00	00	VALPROATO SEMISODICO COM	ENV	30	СОМ	012	15	28514
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15636	Remisi¢n por suminis	030	000	0011	00	04	FORMULA PARA LACTANTES (SI	ENV	1	ENV	800	3	28515
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15636	Remisi¢n por suminis	030	000	0012	00	02	SUCEDANEO DE LECHE HUMAN	ENV	1	ENV	800	4	28515
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis	010	000	1006	00	00	CALCIO COMPRIMIDO EFERVES	ENV	12	СОМ	001	3	28516
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis	010	000	0904	00	00	ACIDO RETINOICO CREMA CADA	ENV	1	TBO	002	1	28517
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis	010	000	4141	00	01	MOMETASONA SUSPENSION PA	ENV	1	ENV	006	1	28518
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15588	Remisi¢n por suminis	010	000	4185	00	00	ACIDO URSODEOXICOLICO CAPS	ENV	50	CAP	02A	2	28519
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0022	00	03	CASEINATO DE CALCIO POLVO (ENV	100	GRO	001	48	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0561	00	00	CLORTALIDONA TABLETA CADA	ENV	20	TAB	001	25	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0593	00	00	ISOSORBIDA TABLETA CADA TAI	ENV	20	TAB	001	35	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0596	00	00	VERAPAMILO GRAGEA O TABLE	ENV	20	T.G	001	5	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0597	00	00	NIFEDIPINO CAPSULA DE GELAT	ENV	20	CAP	001	10	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0872	00	00	CLIOQUINOL CREMA CADA G CO	ENV	1	TBO	001	16	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis					00	PLANTAGO PSYLLIUM POLVO C	ENV	400	GRO	001	54	28520
		•												

Reporte de soneitade.									UNID	CANTI	TIPO	LINEA DE	CANTIDA	
NOMBRE UNIDAD	NUMERO ORDEN	DESCRIPCION TIPO ORDEN	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION ARTICULO	AD			SUMINISTR		NUMERO DE REMISION
										PRESE		0	REMISION	
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	1308	01		METRONIDAZOL TABLETA CAD/		30	TAB	001	10	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	1903	00	00	TRIMETOPRIMA -SULFAMETOX		20	TAB	001	43	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	1926	00	00	DICLOXACILINA CAPSULA O CON		20	C.C	001	77	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	1929	00	00	AMPICILINA TABLETA O CAPSUL		20	C.T	001	15	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	2462	00	00	AMBROXOL COMPRIMIDO CAD.		20	COM	001	26	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	2471	00	00	CLORFENAMINA COMPUESTA T		10	TAB	001	69	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	2707	00	00	ACIDO ASCORBICO TABLETA CA		20	TAB	001	2	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3413	00	00	INDOMETACINA CAPSULA CAD/		30	CAP	001	122	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3504	00	00	LEVONORGESTREL Y ETINILESTF		21	GRA	001	3	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3507	00	00	LEVONORGESTREL Y ETINILESTF		28	T.G	001	3	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3623	00	00	ELECTROLITOS ORALES SOLUCIO		1	PZA	001	317	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	4098	00	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZ		28	TAB	001	2	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	4376	00	00	VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y		30	TGC	001	129	28520
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0101	00	00	ACIDO ACETILSALICILICO TABLE		20	TAB	002	6	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0105	00	00	PARACETAMOL SUPOSITORIO C		3	SUP	002	10	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0402	00	00	CLORFENAMINA TABLETA CADA		20	TAB	002	22	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0437	00	00	TEOFILINA COMPRIMIDO O TAE		20	TAB	002	2	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0472	00	00	PREDNISONA TABLETA CADA TA	ENV	20	TAB	002	11	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0473	00	00	PREDNISONA TABLETA CADA TA	ENV	20	TAB	002	5	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0502	00	00	DIGOXINA TABLETA CADA TABL	ENV	20	TAB	002	2	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0523	00	00	POTASIO SALES DE TABLETA SO		50	TAB	002	2	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0525	00	00	FENITOINA TABLETA O CAPSUL!	ENV	50	C.T	002	6	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0530	00	00	PROPRANOLOL TABLETA CADA	ENV	30	TAB	002	15	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0537	00	00	PROPAFENONA TABLETA CADA	ENV	20	TAB	002	10	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0566	00	00	METILDOPA TABLETA CADA TAE	ENV	30	TAB	002	10	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0570	00	00	HIDRALAZINA TABLETA CADA TA	ENV	20	TAB	002	15	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0573	00	00	PRAZOSINA CAPSULA O COMPR	ENV	30	C.C	002	44	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0592	00	00	ISOSORBIDA TABLETA SUBLING	ENV	20	TAB	002	1	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0599	00	00	NIFEDIPINO COMPRIMIDO DE L	ENV	30	COM	002	60	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0804	00	00	OXIDO DE ZINC PASTA CADA 10	ENV	1	PZA	002	26	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0811	00	00	FLUOCINOLONA CREMA CADA (ENV	1	TBO	002	9	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0813	00	00	HIDROCORTISONA CREMA CADA	ENV	1	TBO	002	8	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0871	00	00	ALIBOUR POLVO CADA GRAMO	ENV	12	SBR	002	4	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1007	00	00	LEVOTIROXINA TABLETA CADA	ENV	100	TAB	002	35	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1022	00	00	TIAMAZOL TABLETA CADA TABL	ENV	20	TAB	002	22	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1094	00	00	CABERGOLINA TABLETA CADA T	ENV	2	TAB	002	5	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1095	00	00	CALCITRIOL CAPSULA DE GELAT	ENV	50	CAP	002	20	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1363	00	00	LIDOCAINA -HIDROCORTISONA	ENV	1	ENV	002	9	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1364	00	00	LIDOCAINA -HIDROCORTISONA	ENV	6	SUP	002	11	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1506	00	00	ESTROGENOS CONJUGADOS CR	ENV	1	ENV	002	9	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1561	00	00	METRONIDAZOL OVULO O TABI	ENV	10	T.O	002	18	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1566	00	00	NISTATINA OVULO O TABLETA \	ENV	12	T.O	002	11	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1703	00	00	SULFATO FERROSO TABLETA CA	ENV	30	TAB	002	70	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1911	00	00	NITROFURANTOINA CAPSULA C	ENV	40	CAP	002	19	28521
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2018	00	00	ITRACONAZOL CAPSULA CADA (ENV	15	CAP	002	62	28521

Reporte de solicitudes	ac samin	IISTI O SAI												
NOMBRE UNIDAD	NUMERO ORDEN	DESCRIPCION TIPO ORDEN	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION ARTICULO	UNID AD PRESE	DAD PRESE	PRESE	LINEA DE SUMINISTR O	CANTIDA D REMISION	NUMERO DE REMISION
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0262	00	04	LIDOCAINA SOLUCION INYECTA		5	F.A	003	1	28522
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1207	00	02	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. SC	ENV	3	AMP	003	1	28522
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1938	00	00	BENCILPENICILINA BENZATINICA	ENV	1	ENV	003	6	28522
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1956	00	00	AMIKACINA SOLUCION INYECTA	ENV	1	AFA	003	10	28522
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0406	00	00	DIFENHIDRAMINA SOLUCION IN	ENV	1	F.A	004	6	28523
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1705	00	00	HIERRO DEXTRAN SOLUCION IN	ENV	3	AMP	004	1	28523
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2188	00	00	IPRATROPIO -SALBUTAMOL SOI	ENV	10	AMP	004	11	28523
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2624	00	00	FENITOINA SOLUCION INYECTA	ENV	1	AMP	004	4	28523
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	3422	00	02	KETOROLACO. SOLUCION INYEC	ENV	3	AFA	004	95	28523
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	3509	00	00	MEDROXIPROGESTERONA Y CIP	ENV	1	AMP	004	6	28523
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0408	00	00	CLORFENAMINA JARABE CADA	ENV	60	ML.	005	11	28524
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0431	00	00	SALBUTAMOL JARABE CADA 5 N	ENV	60	ML.	005	1	28524
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1224	00	00	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPEI	ENV	240	ML.	005	96	28524
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1310	00	00	METRONIDAZOL SUSPENSION C	ENV	120	ML.	005	3	28524
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1345	00	00	ALBENDAZOL SUSPENSION ORA	ENV	20	ML.	005	31	28524
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1702	00	00	FUMARATO FERROSO SUSPENS	ENV	120	ML.	005	2	28524
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1904	00	00	TRIMETOPRIMA -SULFAMETOX	ENV	120	ML.	005	9	28524
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1927	00	00	DICLOXACILINA SUSPENSION OF	ENV	60	ML.	005	1	28524
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1930	00	00	AMPICILINA SUSPENSION ORAL	ENV	60	ML.	005	6	28524
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2431	00	00	DEXTROMETORFANO JARABE C.	ENV	60	ML.	005	24	28524
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0429	00	00	SALBUTAMOL SUSPENSION EN A	ENV	1	ENV	006	62	28525
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0439	00	00	SALBUTAMOL SOLUCION PARA	ENV	10	ML.	006	6	28525
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0477	00	03	BECLOMETASONA, DIPROPIONA	ENV	1	DIS	006	16	28525
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1243	00	00	METOCLOPRAMIDA SOLUCION	ENV	20	ML.	006	14	28525
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2145	00	00	LORATADINA JARABE CADA 100	FCO	1	FCO	006	44	28525
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2162	00	00	IPRATROPIO SUSPENSION EN AI	ENV	1	ENV	006	31	28525
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2187	00	00	IPRATROPIO SOLUCION CADA 1	ENV	1	F.A	006	5	28525
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2623	00	00	VALPROATO DE MAGNESIO SOL	ENV	1	ENV	006	3	28525
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	2814	00	00	HIPROMELOSA SOLUCION OFTA	FCO	15	ML.	006	152	28525
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3132	00	00	NEOMICINA, POLIMIXINA B, FLU		5	ML.	006	18	28525
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3608	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION		250	ML.	007	40	28526
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3609	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION		500	ML.	007	40	28526
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3610	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION		1,000	ML.	007	25	28526
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3615	00	00	SOLUCION HARTMANN. SOLUCI		500	ML.	007	20	28526
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	3616	00	00	SOLUCION HARTMANN. SOLUCI		1,000	ML.	007	20	28526
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis			3627	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION	ENV	1	ENV	007	80	28526
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0104	00	00	PARACETAMOL TABLETA CADA		10	TAB	017	625	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis			0572	00	00	METOPROLOL TABLETA CADA T		20	TAB	017	152	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0655	00	00	BEZAFIBRATO TABLETA CADA TA		30	TAB	017	101	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0657	00	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA		30	TAB	017	9	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	0891	00	00	MICONAZOL CREMA CADA GRA		1	ENV	017	77	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis			1042	00	00	GLIBENCLAMIDA TABLETA CADA		50	TAB	017	48	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis			1206	00	02	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. GI		10	T.G	017	113	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	1210	00	00	PINAVERIO TABLETA CADA TAB		14	TAB	017	172	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1242	00	00	METOCLOPRAMIDA TABLETA C	ENV	20	TAB	017	79	28527

Reporte de soneitades									UNID	CANTI	TIPO	LINEA DE	CANTIDA	AU 1445D O D T
NOMBRE UNIDAD	NUMERO ORDEN	DESCRIPCION TIPO ORDEN	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION ARTICULO	AD	DAD	PRESE	SUMINISTR	D	NUMERO DE REMISION
											NTACI	0	REMISION	
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	1344	00		ALBENDAZOL TABLETA CADA TA		2	TAB	017	148	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1706	00	00	ACIDO FOLICO TABLETA CADA		20	TAB	017	130	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2111	01	00	AMLODIPINO. TABLETA O CAPS	ENV	30	C.T	017	141	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis		000	2144	00	00	LORATADINA TABLETA O GRAG	ENV	20	T.G	017	108	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2301	00	00	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA	ENV	20	TAB	017	127	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2307	00	00	FUROSEMIDA TABLETA CADA T	/ ENV	20	TAB	017	93	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2501	00	02	ENALAPRIL. CAPSULA O TABLET	ENV	30	C.T	017	113	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	3407	00	00	NAPROXENO TABLETA CADA TA	4 ENV	30	TAB	017	137	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	3417	00	00	DICLOFENACO CAPSULA O GRA	(ENV	20	G.C	017	135	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	4117	00	00	PENTOXIFILINA TABLETA O GRA	A ENV	30	T.G	017	73	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	4255	00	00	CIPROFLOXACINO CAPSULA O 1	ENV	8	C.T	017	154	28527
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2128	01	00	AMOXICILINA. CAPSULAS. CADA	¹ CJA	15	CAP	02A	47	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2133	00	00	CLINDAMICINA CAPSULA CADA	ENV	16	CAP	02A	55	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2304	01	00	ESPIRONOLACTONA TABLETA C	ENV	30	TAB	02A	44	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2331	00	00	FENAZOPIRIDINA TABLETA CAD	. ENV	20	TAB	02A	30	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2433	00	00	BENZONATATO PERLA O CAPSU	J ENV	20	P.C	02A	29	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2540	00	00	TELMISARTAN TABLETA CADA	Γ ENV	30	TAB	02A	34	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	2622	00	04	VALPROATO DE MAGNESIO TAI	EENV	40	TAB	02A	16	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	3111	00	00	DIFENIDOL TABLETA CADA TAB	l ENV	30	TAB	02A	30	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	3409	00	00	COLCHICINA TABLETA CADA TA	l ENV	30	TAB	02A	2	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	3415	00	00	PIROXICAM CAPSULA O TABLET	ENV	20	C.T	02A	123	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	3451	00	00	ALOPURINOL TABLETA CADA TA	² ENV	20	TAB	02A	63	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	4504	00	00	SULFASALAZINA TABLETA CON	(ENV	60	TAB	02A	7	28528
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0103	00	00	ACIDO ACETILSALICILICO TABLE	ENV	20	TAB	17A	132	28529
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	0574	00	00	CAPTOPRIL TABLETA CADA TAB	ENV	30	TAB	17A	32	28529
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15637	Remisi¢n por suminis	010	000	1272	00	00	SENOSIDOS A-B TABLETA CADA	ENV	20	TAB	17A	19	28529
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15638	Remisi¢n por suminis	010	000	5501	00	00	DICLOFENACO SOLUCION INYE	CENV	2	AMP	004	44	28530
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15638	Remisi¢n por suminis	010	000	5106	00	00	ATORVASTATINA TABLETA CAD	ENV	10	TAB	017	630	28531
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15638	Remisi¢n por suminis	010	000	5165	00	00	METFORMINA TABLETA CADA	ΓENV	30	TAB	017	331	28531
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15638	Remisi¢n por suminis	010	000	5186	01	00	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL	ENV	14	TGC	017	596	28531
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15638	Remisi¢n por suminis	010	000	5800	00	00	AMLODIPINO/VALSARTAN/HID	FENV	28	COM	17A	96	28532
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15709	Remisi¢n Extraordina	010	000	6309	00	00	HIDROXICLOROQUINA TABLETA		20	TAB	015	35	28533
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15710	Remisi¢n Extraordina	010	000	1971	00	00	ERITROMICINA CAPSULA O TAE	BENV	20	C.T	001	45	28534
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15710	Remisi¢n Extraordina		000	0904	00	00	ACIDO RETINOICO CREMA CAD	/ ENV	1	ТВО	002	9	28535