Reporte de solicitudes de suministro SAI

NOMBRE UNIDAD	NUMERO ORDEN	DESCRIPCION TIPO ORDEN	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION ARTICULO	LINEA DE SUMINISTR O	FECHA ASIGNACION	CANTIDAD REMISIONADA	NUMERO DE REMISION
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15911	Remisi¢n Extraordinaria	040	000	2651	00	00	TRIHEXIFENIDILO TABLET	014	05/09/2023	3	28998
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15910	Remisi¢n Extraordinaria	010	000	4164	00	00	ACIDO ALENDRONICO TA	013	05/09/2023	2	28999
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15910	Remisi¢n Extraordinaria	010	000	4246	01	00	CLOPIDOGREL GRAGEA C	013	05/09/2023	90	28999
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15920	Remisi¢n Extraordinaria	010	000	0108	00	00	METAMIZOL SODICO COI	001	05/09/2023	232	29027
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15920	Remisi¢n Extraordinaria	010	000	0801	00	00	BAÑO COLOIDE POLVO C	002	05/09/2023	7	29028
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15920	Remisi¢n Extraordinaria	010	000	3261	00	00	FLUPENTIXOL SOLUCION	004	05/09/2023	15	29029
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15920	Remisi¢n Extraordinaria	010	000	2623	00	00	VALPROATO DE MAGNES	006	05/09/2023	8	29030
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15920	Remisi¢n Extraordinaria	010	000	2823	00	00	NEOMICINA, POLIMIXINA	006	05/09/2023	14	29030
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15920	Remisi¢n Extraordinaria	010	000	4332	00	00	BUDESONIDA SUSPENSIC	006	05/09/2023	3	29030