

Reporte de solicitudes de suministro SAI

NOMBRE UNIDAD	NUMERO ORDEN	DESCRIPCION TIPO ORDEN	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION ARTICULO	CANTIDAD REMISIONADA	NUMERO DE REMISION
FARMACIA DE LA CLINICA IMSS No. 11	15507	Remisión Extraordinaria	010	000	4097	00	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TA	60	28312
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 16	15508	Remisión Extraordinaria	010	000	4097	00	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TA	129	28313
FARMACIA U.M.F. NO. 2	15509	Remisión Extraordinaria	010	000	4097	00	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TA	569	28314
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 3	15510	Remisión Extraordinaria	010	000	4097	00	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TA	197	28315
FARMACIA UNIDAD MEDICINA FAMILIAR # 19	15511	Remisión Extraordinaria	010	000	4097	00	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TA	703	28316
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 18	15512	Remisión Extraordinaria	010	000	4097	00	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TA	500	28317