



# ANEXO 5 (CINCO) REPORTE DE CONSUMO MENSUAL POR UNIDAD

## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE PREPARACION Y ENTREGA DE FORMULAS MAGISTRALES PARA EL OOAD SUR DEL D.F. EN EL EJERCICIO 2025

### JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS



## ANEXO 5 (CINCO) REPORTE DE CONSUMO MENSUAL POR UNIDAD

**PARTICIPANTE ADJUDICADO:**

**ANEXO 5**

Órgano de Operación Administrativa  
 Desconcentrada Sur del Distrito Federal

**MES DE REPORTE:**

REPORTE DE CONSUMO MENSUAL POR UNIDAD								
CUENTA	CENTRO COSTO	CONTRATO	RECETA	N.S.S.	PACIENTE	ELEMENTOS PREESCRITOS	COSTO DE LA FORMULA	FECHA
42060305	200 223							
42060305	200 223							
42060305	200 223							
42060305	200 223							
42060305	200 223							
42060305	200 223							
42060305	200 223							
42060305	200 223							
42060305	200 223							
42060305	200 223							