



ANEXO 7 (SIETE) FORMATO DE REPORTE ACUMULADO DE GASTO 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 7 (SIETE)

FORMATO DE REPORTE ACUMULADO DE GASTO POR UNIDAD

ANEXO 7

PARTICIPANTE ADJUDICADO:

Órgano de Operación Administrativa
 Desconcentrada Sur del Distrito Federal

MES DE REPORTE:

FORMATO DE REPORTE ACUMULADO DEL GASTO POR UNIDAD									
CUENTA	CENTRO COSTO	CONTRATO	TIPO DE UNIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
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								
42060305	200 223								