PEDIDO KIT SANITARIO 2-23					ADQUISICIONES				
No.	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	MUNICIPIO	KIT SANITARIO	COSTO	FECHA DE PAGO	FOLIO	GANANCIA
1	RUBEN	GARCIA	ZARAGOZA	TEOCALTICHE	1	1650		313	
2	JUAN JOSE	CADENA	RUIZ	TEOCALTICHE	1	1650		463	