



## Detalles de la Orden de Compra #450

**Proveedor:** OTROS

**Fecha de Solicitud:** 2025-07-04 00:00:00

**Monto Total:** \$0.00

ID Item	Nombre	Codigo	Precio	Cantidad	Subtotal
22	BUDESONIDA	VEN0022	\$0.00	30	\$0.00
138	PROPOFOL	VEN0138	\$0.00	5	\$0.00
141	SEVOFLURANO	VEN0141	\$0.00	300	\$0.00
144	SULFATO DE MAGNESIO	VEN0144	\$0.00	65	\$0.00
					Total: \$0.00