



## Detalles de la Orden de Compra #309

**Proveedor:** OTROS

**Fecha de Solicitud:** 2025-06-11 00:00:00

**Monto Total:** \$0.00

ID Item	Nombre	Codigo	Precio	Cantidad	Subtotal
47	DEXAMETASONA	VEN0047	\$0.00	17	\$0.00
109	METAMIZOL SÃ“DICO	VEN0109	\$0.00	12	\$0.00
128	OMEPRAZOL	VEN0128	\$0.00	18	\$0.00
138	PROPOFOL	VEN0138	\$0.00	5	\$0.00
139	ROPIVACAINA	VEN0139	\$0.00	3	\$0.00
152	VECURONIO	VEN0152	\$0.00	11	\$0.00
					Total: \$0.00