



## Detalles de la Orden de Compra #447

**Proveedor:** OTROS

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

**Monto Total:** \$0.00

| ID Item | Nombre                | Codigo  | Precio | Cantidad | Subtotal      |
|---------|-----------------------|---------|--------|----------|---------------|
| 266     | GUANTES QUIRURGICOS 6 | VEN0266 | \$0.00 | 21       | \$0.00        |
|         |                       |         |        |          | Total: \$0.00 |