



## Detalles de la Orden de Compra #415

**Proveedor:** OTROS

**Fecha de Solicitud:** 2025-06-30 00:00:00

**Monto Total:** \$0.00

ID Item	Nombre	Codigo	Precio	Cantidad	Subtotal
12	AMPICILINA	VEN0012	\$0.00	1	\$0.00
Total: \$0.00					