



## Detalles de la Orden de Compra #265

**Proveedor:** Farmacos Especializados FESA

**Fecha de Solicitud:** 2025-06-04 00:00:00

**Monto Total:** \$0.00

ID Item	Nombre	Codigo	Precio	Cantidad	Subtotal
19	BROMURO DE IPRATROPIO	VEN0019	\$0.00	10	\$0.00
Total: \$0.00					