



## Detalles de la Orden de Compra #2

**Proveedor:** Laboratorios PISA

**Fecha de Solicitud:** 2024-11-05 02:43:39

**Monto Total:** \$0.00

ID Item	Nombre	Codigo	Precio	Cantidad	Subtotal
5	AMIKACINA	MED005	\$25.44	1	\$25.44
Total: \$25.44					