



Detalles de la Orden de Compra #1

**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	2	\$50.88
					Total: \$50.88