



TRUFARMA S.A.C.

Tel:

RUC: 20602982972

**PEDIDO N°**

**Cliente** :  
**Dirección** :  
**RUC / DNI** :  
**Fecha de emisión** : 01-05-2026 Hora : 18:00:00  
**Moneda** : SOL

Cantidad	Descripción	Precio	Descuento	Importe
----------	-------------	--------	-----------	---------

Telefono Cliente :

<b>Importe Total</b>	<b>S/</b>	<b>0.00</b>
----------------------	-----------	-------------

SON : CON 00/100 SOLES