



TRUFARMA S.A.C.

Telf:

RUC: 20602982972

**PEDIDO N°**

**Cliente** :  
**Dirección** :  
**RUC / DNI** :  
**Fecha de emisión** : 25-01-2026 Hora : 18:00:00  
**Moneda** : SOL

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

Telefono Cliente :

Importe Total	S/	0.00
---------------	----	------

SON : CON 00/100 SOLES