



TRUFARMA S.A.C.

Telf:

RUC: 20602982972

**RECIBO N°**

**Cliente** :  
**Dirección** :  
**RUC / DNI** :  
**Fecha de emisión** : 26-01-2026 Hora : 18:00:00  
**Moneda** : SOL

Cantidad	Descripción	Importe
1	PAGO DE CUOTA DE DEUDA PENDIENTE DE PEDIDO N°	0.00

Importe Total	S/	0.00
Deuda Inicial	S/	0.00
Nuevo Saldo	S/	0.00

**USUARIO :**

**SON : CON 00/100 SOLES**