# BOTICA MAS SALUD C&D

**ORTIZ YAGUNO DIRMA**

RUC: 10476604422 Telf:

## RECIBO N°

**Cliente** :
**Domicilio** :
**RUC/DNI** :
**Fecha Emision** : 04-09-2026 Hora : 18:00:00
**Tipo 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 |

***SON : CON 00/100 SOLES***

***USUARIO :***

**www.soft.pe**

**GRACIAS POR SU PREFERENCIA !!**