

**BOTICA**  
**Endopharma**  
 Comprometidos con tu salud

**ENDOMEDIC LIFE S.A.C.**

Tel: \_\_\_\_\_

**RUC: 20609650703**

**PEDIDO N°**

**Cliente** : \_\_\_\_\_

**Dirección** : \_\_\_\_\_

**RUC / DNI** : \_\_\_\_\_

**Fecha de emisión** : 10-06-2026 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**