Invoice Pembelian

Berikut adalah ringkasan lengkap transaksi Anda.

Informasi Pengguna

Nama: risma

Email: risma@example.com

Nomor Telepon: 081944840048

Alamat Pengiriman: Surabaya

Kota: Surabaya

1 Informasi Pesanan

Order ID: #4

Tanggal Pemesanan: 21 April 2025 14:33

Metode Pengiriman: Same Day

Biaya Pengiriman: Rp 30.000

Total Pembayaran: Rp 1.680.000

Detail Item

Produk		Harga	Jumlah	Total
melining year	Alat Tes Malaria Mono Rapid Test	Rp 660.000	2	Rp 1.320.000

127.0.0.1:8000/invoice/4

Produk		Harga	Jumlah	Total
	Alat Bantu Jalan ABJ 41 Alat Bantu Jalan	Rp 330.000	1	Rp 330.000

Informasi Pembayaran

ID Pembayaran: 4

Metode Pembayaran: Midtrans Payment Gateway

Status Pembayaran: Berhasil



← Kembali ke Beranda

Invoice ini dicetak secara otomatis dan tidak memerlukan tanda tangan.

127.0.0.1:8000/invoice/4 2/2