

## Dirección de Envío:

### FarmiPerú

Jr. Río Santa 295, Urb. Covida II Etapa. Los Olivos, Perú  
Tel: +51 920 098 339 | corporacionqf@farmaciasperu.pe

## COMPROBANTE DE PAGO

N° Pedido: 11  
PayPal Order: 69738218MS114333Y  
Fecha: 22/10/2025, 21:02:50

### Cliente:

Nombre: prueba  
Email: prueba@prueba.com  
DNI: 22222222

### Dirección de Envío:

La Limeñita, 288, Jirón Huallaga, Urbanización Cercado de Lima, Lima, Lima Metropolitana, Lima, 15001, Perú

### Ítems

Producto	Precio (S/)	Cant.	Subtotal (S/)
Ibuprofeno 400mg	6.00	1	6.00
Total (S/):			6.00
Equivalente (USD):			1.62

Gracias por su compra. Este comprobante no reemplaza una factura electrónica.