

COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia A.P

Direccion Numero 324, Sacaba, Chapare (721) 72758412 FarmaciaAP@gmail.com

Codigo de Venta: 7 Cliente: leonar torres

C.I: 7894578;

Fecha y Hora: 2020-11-27 00:56:23

Vendedor: mary incos

| Producto | Concentracion | Adicional | Laboratorio | Presentacion | Tipo | Cantidad | Precio | Subtotal |
|----------|---------------|-----------|-------------|--------------|--------|----------|--------|-----------|
| collar | perro | blanco | importado | plastico | collar | 1 | 20.00 | 20.00 |
| | | | | | | | TOTAL | D-/ 20 00 |

TOTAL Bs/.20.00

AVISO:

^{*}Presentar este comprobante de pago para cualquier reclamo od devolucion.

^{*}El reclamo se procedera dentro las 24 horas de haber hecho la compra.

^{*}Si el producto esta dañado o abierto, la devolucion no se procedera.

^{*}Revise su cambio antes de salir del establecimiento.