

## **ORDEN DE COMPRA**

## DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA MERLYN S.A.

Direccion Numero ###, LIMA M.-LIMA (344) 342234  $\underline{company@\,example.com}$ 

ID de Venta: 1

**Fecha Inicio: 2022-03-11** Plazo Pago: Ejemplo

Razn. Social: DIMERLYN S.A. **RUC Clinica: 20602414052** 

Rte. - Venta: Mario Lopez Lude?a

Producto	Lote	Vencimiento	Concentracion	Laboratorio	Presentacion	Cantidad	PrecioVenta	Subtotal
LOSARTAN	210051	2024-10-01	100MG	MEDROCK	TABLETA	50	0.5	S/25
						SUBTOTAL		S/.20.5
						IGV(18%)		S/.4.5
						TOTAL		S/ 25

- \*Presentar este comprobante de pago para cualquier reclamo o devolucion.
- \*El reclamo procedera dentro de las 24 horas de haber hecho la compra.
- \*Si el producto esta da?ado o abierto, la devolucion no procedera.
- \*Revise su producto cuando se le entregue.