



COMPROBANTE DE PAGO

DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA MERLYN S.A.

Direccion Numero ###,

LIMA M.-LIMA

(344) 342234

company@example.com

ID de Venta: 2
Fecha Inicio: 2022-01-21
Fecha Final : 2022-01-21
Plazo Pago : Contado
Razn. Social: CLINICA INTEGRAL SANTA ELENA E.I.R.L.
RUC Clinica: 20516434610
Rte. - Venta: Teresa Lopez Ludeña

Producto	Lote	Vencimiento	Concentracion	Laboratorio	Presentacion	Cantidad	PrecioVenta	Subtotal
AMLODIPINO	2058131	2024-05-30	10MG	Portugal	AMPOLLA	1100	0.08	S/1100
HIDROXOCOBALAMINA	2070061	2024-07-30	1MG/1ML	LUSA	AMPOLLA	700	1.4	S/0
HIOSCINA	2080021	2024-08-01	20MG/ML	DANY	AMPOLLA	25	1.8	S/25
DICLOFENACO	200504	2023-05-30	75MG/3ML	JPS	AMPOLLA	200	0.85	S/200
METAMIZOL SODICO	60200907	2023-09-01	1G/2ML	LABOT	AMPOLLA	200	1.1	S/0
RANITIDINA	2070681	2025-07-01	50MG/2ML	MEDIFARMA	AMPOLLA	20	1.2	S/0
DEXTROSA 33.3%	2106009	2024-06-30	20ML	PHARMAGEN	AMPOLLA	50	2	S/50
BICARBONATO DE SODIO 8.4%	2104003	2024-04-30	20ML	PHARMAGEN	AMPOLLA	50	2.5	S/50
ACIDO FOLICO	2117421	2024-11-30	0.5MG	Portugal	TABLETA	2300	0.08	S/0
PIRIDOXINA	B42210401	2024-04-01	50MG	LABOT	TABLETA	2400	0.16	S/432
LOSARTAN	210051	2024-10-01	100MG	MEDROCK	TABLETA	4000	0.11	S/3400
METILDOPA	2201032	2025-02-01	250MG	HERSIL	TABLETA	3800	0.9	S/0
NIFEDIPINO	426YW55	2024-03-01	30MG	CAFERMA	TABLETA	1600	0.85	S/0
PARACETAMOL	2060341	2024-06-01	500MG	Portugal	TABLETA	500	0.1	S/0
TIAMINA	2096991	2024-09-01	100MG	Portugal	UNIDAD	2400	0.08	S/0
SUBTOTAL								S/.6400.92
IGV(18%)								S/1405.08
TOTAL								S/7806

NOTICE:
*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 dañado o abierto, la devolucion no procedera.
*Revise su producto cuando se le entregue.