



## COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia CodeWar

Direccion Numero ###,  
Ciudad, Provincia  
(344) 342234  
[company@example.com](mailto:company@example.com)

Codigo de Venta: 5

Ruc: 20602829619

Razon Social: NEFRO CENTRO CHOCOPE S.A.C.

Fecha y Hora: 2022-03-02 22:50:01

Total: 10000

Producto	Concentracion	Laboratorio	Presentacion	Cantidad	PrecioVenta	Subtotal	
TIAMINALote:ATR85 Vcto:2022-11-25	100MG	Portugal	AMPOLLAS	4000	2.5	S/10000	
						SUBTOTAL	S/.8200
						IGV(18%)	S/.1800
						TOTAL	S/.10000

**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 cambio antes de salir del establecimiento.