



## COMPROBANTE DE PAGO

### Farmacia CodeWar

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

Codigo de Venta: 92

Cliente: CARLOS PEREZ

DNI: 373747

Fecha y Hora: 2022-04-28 20:20:59

Vendedor: Maslovy Bautista

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
ACETAMINOFEN	500mg	Caja Blister Tabletas	IQ FARMA	TABLETA	Comercial	2	0	0
							SUBTOTAL	S/.0
							IGV(18%)	S/.0
							TOTAL	S/.0

#### 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.