



## COMPROBANTE DE PAGO

### BOTICA CRISTOFARMA

Direccion Jr. 281 Int. A, Chosica, Arequipa,  
Ciudad, Provincia  
(01) 3610018  
[company@example.com](mailto:company@example.com)

Codigo de Venta: 91

Cliente: jeni LUL

DNI: 71255418

Fecha y Hora: 2021-11-10 19:28:05

Vendedor: Albin Anthony Hinostroza Macavilca

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
A FOLIC	0.5 mg	Caja Envase Blister Tabletas	IQ FARMA	TABLETA	Comercial	10	1.5	15
AB AMBROMOX	600 mg	Caja Vial	FARMINDUSTRIA	INYECTABLE	Comercial	15	2	30
							SUBTOTAL	S/.35.26
							IGV(18%)	S/.7.74
							TOTAL	S/.43

#### 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.