

COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia CodeWar

Direccion Numero ###, Ciudad, Provincia (344) 342234 company@example.com

Codigo de Venta: 93

Cliente: juan diego polo cosme

DNI: 12345678

Fecha y Hora: 2021-05-01 20:01:20 Vendedor: Juan diego Polo Cosme

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
A FOLIC	0.5 mg	Caja Envase Blister Tabletas	IQ FARMA	TABLETA	Comercial	2	1.5	3
						SU	BTOTAL	S/.2.05
						IG	SV(18%)	S/.0.45
							TOTAL	S/.2.5

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.