



## COMPROBANTE DE PAGO

### Farmacia CodeWar

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

Codigo de Venta: 38

Cliente: sdadsaqd

DNI: 0

Fecha y Hora: 2019-10-13 16:25:23

Vendedor: Juan diego Polo Cosme

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
AB AMBROMOX	1 200 mg	Vial + Accesorios	FARMINDUSTRIA	INYECTABLE	Comercial	3	1	3
A FOLIC	0.5 mg	Caja Envase Blister Tabletas	IQ FARMA	TABLETA	Comercial	2	1.5	3
							SUBTOTAL	S/.4.92
							IGV(18%)	S/.1.08
							TOTAL	S/.6

#### 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.