



## COMPROBANTE DE PAGO

### Farmacia CodeWar

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

Codigo de Venta: 40

Cliente: 3122

DNI: 0

Fecha y Hora: 2019-12-23 12:19:37

Vendedor: Juan diego Polo Cosme

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
AB AMBROMOX	1 200 mg	Vial + Accesorios	FARMINDUSTRIA	INYECTABLE	Comercial	15	0	15
							SUBTOTAL	S/.12.3
							IGV(18%)	S/.2.7
							TOTAL	S/.15

#### 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.