

COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia CodeWar

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

Codigo de Venta: 64

Cliente: diego DNI: 143123421

Fecha y Hora: 2021-01-28 12:16:44 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	1	2	2
						SU	BTOTAL	S/.1.64
						IG	SV(18%)	S/.0.36
							TOTAL	S/.2

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.