



## COMPROBANTE DE PAGO

### Farmacia CodeWar

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

Codigo de Venta: 95

Cliente: carlos segura

DNI: 31231

Fecha y Hora: 2021-09-19 20:45:28

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	1	1
AB AMBROMOX	600 mg	Caja Vial	FARMINDUSTRIA	INYECTABLE	Comercial	1	2	2
							SUBTOTAL	S/.2.46
							IGV(18%)	S/.0.54
							TOTAL	S/.3

#### 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.