

COMPROBANTE DE VENTA



Farmacia Gino

montana.tony.cfk1@gmail.com

Codigo de Venta: 99

Cliente: Gino Rojas

ci: 4504351

Fecha y Hora: 2021-10-28 21:28:12

Vendedor: Aron Salvatierra

| Producto | Concentracion | obs | Laboratorio | Presentacion | Tipo | Cantidad | Precio | Subtotal |
|----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|-----------|----------|--------|----------|
| AB AMBROMOX | 600 mg | Caja Vial | FARMINDUSTRIA | INYECTABLE | Comercial | 1 | 2 | 2 |
| SUBTOTAL | | | | | | | | Bs./1.64 |
| TOTAL | | | | | | | | Bs./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.