



FARMACIA 25 DE JULIO

Dirección: Av. Principal #123
Teléfono: (123) 456-7890

RECIBO

Número de Recibo: 1732541810913

Datos del Cliente:

Nombre Completo: Prueba ApPrueba
Teléfono: 456456774
NIT: 456486745
Carnet: 456486745
Fecha de Venta: 2024-11-25T13:36:50.892Z
Código de Vendedor: 1
Código de Sucursal: 1
Código de Caja: 1

Datos para el Sitio Web:

Codigo de Usuario: null
Contraseña de Usuario: null

Detalles de Compra:

Cantidad	-	Producto	-	Precio Unitario	-	Subtotal
1 x		METAMIZOL SÓDICO		Comprimidos x 5.00 Bs	=	5.00 Bs

Descuento: 0 Bs
Costo de Envío: 10.00 Bs
Sub Total: 5.00 Bs
Total a Pagar: 15.00 Bs

Derechos Reservados © 2024 FARMACIA 25 de Julio. Todos los derechos reservados. Este recibo y su contenido están protegidos por las leyes de derechos de autor y no pueden ser reproducidos, distribuidos, transmitidos, exhibidos, publicados o transmitidos sin el permiso previo por escrito del titular de los derechos de autor.