



## FARMACIA 25 DE JULIO

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

# RECIBO

Número de Recibo: 1732017605746

### Datos del Cliente:

Nombre Completo: Juan Perez  
Teléfono: N/A  
NIT: 7766665  
Carnet: 7766665  
Fecha de Venta: 2024-11-19T12:00:05.701Z  
Código de Vendedor: 1  
Código de Sucursal: 1  
Código de Caja: 1

### Detalles de Compra:

Cantidad	-	Producto	-	Precio Unitario	-	Subtotal
----------	---	----------	---	-----------------	---	----------

1 x		Tramadol Solucion Inyectable	x	30.00 Bs	=	30.00 Bs
1 x		Atropina Solucion Inyectable	x	25.00 Bs	=	25.00 Bs

Descuento:	0 Bs
Costo de Envío:	10.00 Bs
Sub Total:	55.00 Bs
Total a Pagar:	65.00 Bs