



COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia CodeWar

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

Codigo de Venta: 63

Cliente: Carlos Murga

DNI: 25896314

Fecha y Hora: 2021-10-16 22:17:55

Vendedor: Carlos Daniel Bocanegra Velasquez

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
A FOLIC	0.5mg	Caja Envase Blister Tabletas	A.MENARINI	Caja	Análgesico	11	5	55
							SUBTOTAL	S/.41
							IGV(18%)	S/.9
							TOTAL	S/.50

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.