

COMPROBANTE DE PAGO

Lia adriana

Direccion Numero ###,
Ciudad, Provincia
(344) 342234
liaadriana@gmail.com

Codigo de Venta: 26

Cliente: Brayan

DNI: 0

Fecha y Hora: 2021-06-18 11:46:21

Vendedor: jhonatan ccoyso huaman

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
ASPIRINA	600 mg	Caja vial	Laboratorio central	Tableta	Analgésicos	1	8	8
SUBTOTAL								S/.6.56
IGV(18%)								S/.1.44
TOTAL								S/.8

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.