

COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Morrone

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

Codigo de Venta: 15 Cliente: Pedro Galindez

DNI: 24876445

Fecha y Hora: 2021-06-27 16:08:29 Vendedor: Pablo Martin Morrone

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
AMOXIDAL 250 - AMOXICILINA	250 mg.	Vía oral ped. x 90	Roemmers	Suspensión	Comerciales	76	170	12920
						SU	\$ 10594.4	
						IV	'A(21%)	\$ 2325.6
							TOTAL	\$ 12920

NOTICIA:

^{*}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.