



COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Morrone

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

Codigo de Venta: 10

Cliente: Natalia Elvira Oduber Andara

DNI: 94654750

Fecha y Hora: 2021-04-09 16:27:57

Vendedor: Gustavo Alfredo Vessani

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
AMOXIDAL 500 - AMOXICILINA	500 mg.	Via Oral - 16 comp.	Roemmers	Comprimidos	Comerciales	5	\$120,60	\$603,00
							SUBTOTAL	\$476,37
							IVA(21%)	\$126,63
							TOTAL	\$603,00

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.