



COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Morrone

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

Código de Venta: 2

Cliente: Walter Fernando Trinidad

DNI: 22187456

Fecha y Hora: 2021-04-02 18:18:04

Vendedor: Pablo Martin Morrone

Producto	Concentración	Adicional	Laboratorio	Presentación	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
AMOXIDAL 250 - AMOXICILINA	250 mg.	Vía oral ped. x 90	Roemmers	Suspensión	Comerciales	10	170	1700

SUBTOTAL \$
1.343,00

IVA(21%) \$ 357,00

TOTAL \$
1.700,00

NOTICIA:

- *Presentar este comprobante de pago para cualquier reclamo o devolución.
- *El reclamo procederá dentro de las 24 horas de haber hecho la compra.
- *Si el producto está dañado o abierto, la devolución no procederá.
- *Revise su cambio antes de salir del establecimiento.