



COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Morrone

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

Código de Venta: 3

Cliente: Walter Fernando Trinidad

DNI: 22187456

Fecha y Hora: 2021-04-05 22:26:02

Vendedor: Pablo Martín Morrone

Producto	Concentración	Adicional	Laboratorio	Presentación	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
AMOXIDAL 1000 - AMOXICILINA	1000 mg.	Vía intramuscular	Roemmers	Inyectable	Comerciales	10	540.6	5406
AMOXIDAL 500 - AMOXICILINA	500 mg.	Vía Oral - x 21	Roemmers	Comprimidos	Comerciales	10	135	1350
							SUBTOTAL	\$ 5.337,24
							IVA(21%)	\$ 1.418,76
							TOTAL	\$ 6.756,00

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.