



## COMPROBANTE DE PAGO

### Farmacia Morrone

Direccion Numero ###,  
Ciudad, Provincia  
(344) 342234  
[company@example.com](mailto:company@example.com)

Codigo de Venta: 68

Cliente: Fernando

DNI: 0

Fecha y Hora: 2021-01-11 17:28:01

Vendedor: Pablo Martin Morrone

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
AMOXICILINA	500 mg.	Caja Env. Blister Caps.	Rigecin	Capsula	Genericos	6	5	30
							SUBTOTAL	\$ 24.6
							IVA(21%)	\$ 5.4
							TOTAL	\$ 30

#### 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.