

COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Morrone

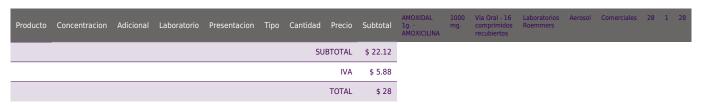
Direccion Numero ###, Ciudad, Provincia (344) 342234 company@example.com

Codigo de Venta: 11

Cliente: churry

DNI: 0

Fecha y Hora: 2020-10-25 20:26:09 Vendedor: Pablo Martin Morrone



NOTICIA:

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