



## COMPROBANTE DE PAGO

### Farmacia Morrone

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

Codigo de Venta: 5

Cliente: Walter Fernando Trinidad

DNI: 22187456

Fecha y Hora: 2021-04-05 23:31:44

Vendedor: Gustavo Alfredo Vessani

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
AMOXIDAL 1000 - AMOXICILINA	1000 mg.	Via intramuscular	Roemmers	Injectable	Comerciales	5	540.6	2703

SUBTOTAL \$  
2.135,37

IVA(21%) \$ 567,63

TOTAL \$  
2.703,00

#### 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.