

COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Morrone

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

Codigo de Venta: 7

Cliente: Natalia Elvira Oduber Andara

DNI: 94654750

Fecha y Hora: 2021-04-06 12:33:03 Vendedor: Gustavo Alfredo Vessani

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
AMOXIDAL 500 - AMOXICILINA	500 mg.	Vía oral ped. x 90	Roemmers	Suspensión	Comerciales	20	230.8	4616
						S	SUBTOTAL	\$3.646,64
							IVA(21%)	\$969,36
							TOTAL	\$4.616.00

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.