



COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Morrone

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

Código de Venta: 4

Cliente: Pedro Galindez

DNI: 24876445

Fecha y Hora: 2021-04-05 22:28:22

Vendedor: Natalia Elvira Oduber Andara

Producto	Concentración	Adicional	Laboratorio	Presentación	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
AMOXIDAL 1000 - AMOXICILINA	1000 mg.	Vía intramuscular	Roemmers	Inyectable	Comerciales	5	\$540,60	\$2.703,00
AMOXIDAL 250 - AMOXICILINA	250 mg.	Vía oral ped. x 90	Roemmers	Suspensión	Comerciales	5	\$170,00	\$850,00
AMOXIDAL 500 - AMOXICILINA	500 mg.	Vía Oral - x 21	Roemmers	Comprimidos	Comerciales	5	\$135,00	\$675,00
							SUBTOTAL	\$3.340,12
							IVA(21%)	\$887,88
							TOTAL	\$4.228,00

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.