



COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Oswaldo Vasquez

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

Codigo de Venta: 47

Cliente: oswaldo kim vasquez amay

DNI: 1716151413

Fecha y Hora: 2021-03-24 14:48:37

Vendedor: Oswaldo one vasquez amay

| Producto | Concentracion | Adicional | Laboratorio | Presentacion | Tipo | Cantidad | Precio | Subtotal |
|------------------|---------------|---------------------|-------------|--------------|------------|----------|--------|----------|
| Jabon protex | 100gr | Caja de shampo | Fybecas | Envoltura | lyectables | 10000 | 1.5 | 15000 |
| Pasta colgate | 300gr | cepillos pro | SANA SANA | Maletas | lyectables | 2000 | 2.5 | 5000 |
| Detox Jarabe | 1000 ml | paquete de cucharas | Cruz Azul | Cajas Viales | Frascos | 5000 | 2 | 10000 |
| Crema anti sarro | 400 gr | toallas | Cruz Azul | Cajas Viales | Frascos | 3000 | 6 | 18000 |
| Dilferin | 500 ml/ | suero | Cruz Azul | Cajas Viales | Capsula | 7000 | 2 | 14000 |
| Scot | 1000 ml/ | Vitamina a | Cruz Azul | Cajas Viales | Capsula | 16000 | 1 | 16000 |
| Cebion | 300 gr | agua dasani | Cruz Azul | Cajas Viales | Capsula | 2000 | 1 | 2000 |
| Loratadina | 100 gr | cicatricure | Cruz Azul | Cajas Viales | Capsula | 5000 | 3 | 15000 |
| SUBTOTAL | | | | | | | | S/.83600 |
| IVA(12%) | | | | | | | | S/.11400 |
| TOTAL | | | | | | | | S/.95000 |

NOTICE:

- *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.