



## COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Oswaldo Vasquez

Direccion Numero ###,

Ciudad, Provincia

(344) 342234

[company@example.com](mailto:company@example.com)

Codigo de Venta: 5

Cliente: san

DNI: 0

Fecha y Hora: 2020-04-15 10:48:49

Vendedor: Oswaldo one vasquez amay

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
Spuk	100 ml	envase	Cruz Azul	Cajas Viales	Frascos	65	0	65
Pasta colgate	300gr	cepillos pro	SANA SANA	Maletas	lyectables	1	0	2.5
							SUBTOTAL	S/.59.4
							IVA(12%)	S/.8.1
							TOTAL	S/.67.5

**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.