



COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Oswaldo Vasquez

Direccion Numero ###,

Ciudad, Provincia

(344) 342234

company@example.com

Codigo de Venta: 2

Cliente: Leon

DNI: 0

Fecha y Hora: 2020-01-15 10:31:36

Vendedor: Oswaldo one vasquez amay

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
Spuk	100 ml	envase	Cruz Azul	Cajas Viales	Frascos	40	0	40
Jabon protex	100gr	Caja de shampoo	Fybecas	Envoltura	lyectables	20	0	20
Pasta colgate	300gr	cepillos pro	SANA SANA	Maletas	lyectables	10	0	10
							SUBTOTAL	S/.61.6
							IVA(12%)	S/.8.4
							TOTAL	S/.70

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.