



## COMPROBANTE DE PAGO

Farmacia Oswaldo Vasquez

Direccion Numero ###,

Ciudad, Provincia

(344) 342234

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

Codigo de Venta: 11

Cliente: guambra

DNI: 0

Fecha y Hora: 2020-10-17 16:58:03

Vendedor: Oswaldo one vasquez amay

Producto	Concentracion	Adicional	Laboratorio	Presentacion	Tipo	Cantidad	Precio	Subtotal
Jabon protex	100gr	Caja de shampo	Fybecas	Envoltura	lyectables	9	0	13.5
Pasta colgate	300gr	cepillos pro	SANA SANA	Maletas	lyectables	2	0	5
Spuk	100 ml	envase	Cruz Azul	Cajas Viales	Frascos	5	0	5
Detox Jarabe	1000 ml	paquete de cucharas	Cruz Azul	Cajas Viales	Frascos	34	0	68
Crema anti sarro	400 gr	toallas	Cruz Azul	Cajas Viales	Frascos	12	0	36

SUBTOTAL S/.112.2

IVA(12%) S/.15.3

TOTAL S/.127.5

### 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.