

Irving Ambrosio Ambrosio

De: Alejandra Marlene Mendoza Castorena
Enviado el: miércoles, 25 de enero de 2023 02:29 p. m.
Para: Irving Ambrosio Ambrosio
CC: Mario Esteban Bustamante Jarquin; Erik Hidecki Villa Jimenez
Asunto: ACCIDENTE// 21237 ALMEIDA OLIVEROS, DANIEL// PP13 YUCAVERA
Datos adjuntos: WhatsApp Image 2023-01-25 at 2.20.05 PM.jpeg; WhatsApp Image 2023-01-23 at 2.44.54 PM (1).jpeg; WhatsApp Image 2023-01-23 at 7.51.13 PM (1).jpeg

Buen día Irving

Me puedes apoyar por fa con el reembolso al colaborador ALMEIDA OLIVEROS, DANIEL, quien el pasado 23 de enero sufrió incidente en granja, es un total de \$156.50.

No requirio días de incapacidad.

Gracias por el apoyo, saludos.

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 156.50

(IMPORTE (EN LETRA))

Cento cincuenta y seis pesos 50/100 M.N.

CONCEPTO

Reembolso por atención médica
Incapacidad interna Colaborador
21237

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	01-02-23		Leung Ambrosio

TPASA-2053

COMERCIALIZADORA ALPACEL, S.A. DE C.V.
General Ley Personas Morales

DOMICILIO FISCAL

BLVD. HIDALGO No. 189 H Col. NIÑOS HEROES CP 76010

QUERETARO, QUERETARO RFC. CAL-020408-HZ4

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO, LUGAR Y FECHA DE
EXPEDICION:

Sucursal: 74137 ALVARADO 6, VER

CLL. JESUS CARRANZA S/N, ALVARADO CENTRO, ALVARADO
VERACRUZ, MEXICO C.P.95270

Lunes, 23 ene. 2023 08:36:38 p. m.

Caja: 1 TC Ticket: aa24f02b-f704-4a71-b31a-2deb2697038a

1413 INDOMETACINA/BETAME/ BL 1 X 81.00 81.00

2150 GEL MENT/ARNI/CALEN/ * BL 1 X 52.59 52.59

Códigos: 2

Piezas a Entregar: 2

BL - El Buen Lunes

Subtotal: 133.59

Descuentos: 33.40

*IVA AL 16 %: 6.31

Total M.N: 106.50

(ciento seis pesos 50/100 MN)

Pagos >> Efectivo: 207.00

Cambio: 100.50

Documento sin Efectos Fiscales

No se aceptan devoluciones en antibióticos, promociones,
cheques, transferencias y tickets facturados. Para pagos
con tarjeta la devolución aplica el mismo día y a la misma
tarjeta. En efectivo y CoDi dentro de los 4 días
posteriores y dentro del mismo mes calendario.

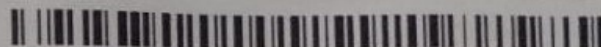
Si requiere factura, favor de solicitarla al momento de efectuar
su compra en esta farmacia

Sucursal: 74137



RECETA

8408



Dr. MANLIO JOSE SANTIAGO PEÑA

MEDICO CIRUJANO CED. PROF. 12298082

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

BLVD. JUAN SOTO, No. 64, COLONIA ALVARADO CENTRO, 95270, ALVARADO, VERACRUZ DE
IGNACIO DE LA LLAVE.

FECHA Y HORA DE ELABORACIÓN: 23/01/2023 19:43

NOMBRE: DANIEL ALMEIDA OLIVEROS

EDAD: 30 años

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 0030663873

SEXO: MASCULINO

FECHA DE NACIMIENTO: 10/08/1992

T.A. 120/80 mm/Hg **Temp.** 36 °C
F.C. 80 x/min **Peso** Kg
F.R. 20 x/min **Talla** m
Circun.
Abdom cm **IMC** Kg/m²
I.D.: OTRAS ATENCIONES MEDICAS
ESPECIFICADAS

TRATAMIENTO

1.- INDOMETACINA / BETAMETASONA / METOCARBAMOL CAPSULAS 25MG/.75MG/215MG
1 CAPSULA CADA 12 HRS DURANTE 3 DIAS
VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

Alergias
NEAGDOS

Indicaciones generales:

FAVOR DE TOMAR EL TRATAMIENTO COMPLETO.
FAVOR DE PRESENTAR ESTA RECETA EN SU PRÓXIMA CITA QUE SERÁ:

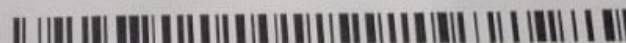
ORIGINAL Firma:

VIGENCIA: UN AÑO



RECETA

8408



Dr. MANLIO JOSE SANTIAGO PEÑA

MEDICO CIRUJANO CED. PROF. 12298082

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

BLVD. JUAN SOTO, No. 64, COLONIA ALVARADO CENTRO, 95270, ALVARADO, VERACRUZ DE
IGNACIO DE LA LLAVE.

FECHA Y HORA DE ELABORACIÓN: 23/01/2023 19:43

NOMBRE: DANIEL ALMEIDA OLIVEROS

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 0030663873

SEXO: MASCULINO

EDAD: 30 años

FECHA DE NACIMIENTO: 10/08/1992

T.A. 120/80 mm/Hg **Temp.** 36 °C
F.C. 80 x/min **Peso** Kg
F.R. 20 x/min **Talla** m
Circun.
Abdom cm **IMC** Kg/m²
I.D.: OTRAS ATENCIONES MEDICAS
ESPECIFICADAS

TRATAMIENTO

1.- INDOMETACINA / BETAMETASONA / METOCARBAMOL CAPSULAS 25MG/.75MG/215MG
1 CAPSULA CADA 12 HRS DURANTE 3 DIAS
VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

Alergias
NEAGDOS

Indicaciones generales:

FAVOR DE TOMAR EL TRATAMIENTO COMPLETO.
FAVOR DE PRESENTAR ESTA RECETA EN SU PRÓXIMA CITA QUE SERÁ:

COPIA Firma:



REPORTE DE ACCIDENTE

DATOS DE COLABORADOR

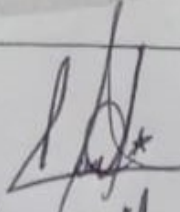
1. Nombre del colaborador	2. Edad años	3. Sexo M ☒ F ☐
DANIEL ALMEIDA OLIVEROS	30	
4. Puesto de Trabajo	5. Centro de trabajo	
AYUDANTE GENERAL	PP13 Yucavera	
6. Número de teléfono de colaborador	7. Dirección de colaborador	
297-100-25-07	BAHIA DEL OSTION #12 H. DEL PESQUERO ALVARADO, VER	

DATOS DEL ACCIDENTE

8. Fecha del accidente	9. Hora del accidente	
23 ENERO 2023	14:10 hrs	
10. A quien notifico	11. Fecha	12. Hora
CARLOS ALBERTO MATA MORALES	23 ENERO 2023	14:12 hrs

13. Descripción del accidente:

COMENTA EL COLABORADOR QUE SE ENCONTRABA HACIENDO MOVIMIENTO DE CERDOS EN LA NAVE 1 DEL MODULO 1. Y AL SACAR LA ULTIMA CERDA ESTA SE REVIRÓ (SE REGRESO) Y LE PRENSO LA PIERNA DERECHA CON UNA ROSA DEBANDOLLO ADOLORIDO EL COLABORADOR COMENTA QUE SIENTE LA PIERNA ENTUMIDA. SE PARO LA ACTIVIDAD PARA CANALIZARLO A OFICINA Y SE PROCEDE A ENVIARLO AL IMSS.


CARLOS ALBERTO MATA MORALES
14. Nombre de quien realiza el informe