

Irving Ambrosio Ambrosio

De: Alejandra Marlene Mendoza Castorena
Enviado el: lunes, 8 de mayo de 2023 02:16 p. m.
Para: Irving Ambrosio Ambrosio
CC: Erik Hidecki Villa Jimenez; Mario Esteban Bustamante Jarquin
Asunto: REEMBOLSO ACCIDENTE// GARCIA HERNANDEZ, MARGARITA DE JESUS// PP13 YUCAVERA
Datos adjuntos: WhatsApp Image 2023-05-07 at 9.14.36 PM.jpeg; WhatsApp Image 2023-05-07 at 2.27.32 PM.jpeg; WhatsApp Image 2023-05-05 at 5.03.06 PM.jpeg

Buen día a todos

Migue por favor tu apoyo para el reembolso al colaborador GARCIA HERNANDEZ, MARGARITA DE JESUS, por el pasado accidente del día 05 de mayo.

El reembolso por la cantidad de: \$208.

Se le autorizó 1 días de incapacidad interna: 07 de mayo (08 de mayo es su día descanso).

Quedo atenta, saludos.

COMPROBANTE DE GASTOS		\$ 208.00	
IMPORTE (EN LETRA)			
Dascientos Ocho pesos 00/100 MN.			
CONCEPTO			
Reembolso por atención médica de la colaboradora. 21642.			
CARGUESE A:			
No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE	
CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	16-05-23		Irving Ambrosio

TPASA-2053

COMERCIALIZADORA ALPACEL, S.A. DE C.V.
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
DOMICILIO FISCAL

FED JUAREZ 1605 307 RESIDENCIAL DEL PARQUE CELAYA C.P.
38010 GUANAJUATO RFC. CAL-020408-H24
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO, LUGAR Y FECHA DE
EXPEDICION:

Sucursal: 72495 ALVARADO 2, VER
BLVD. NICOLAS BRAVO 64 ALVARADO CENTRO, ALVARADO
VERACRUZ, MEXICO C.P.95270

domingo, 07 may, 2023 12:45:24 p. m.

Caja: 3 CO Ticket: 4d03b088-9ddc-4116-9c83-3815ce82dc19

2261 NAPROXENO/LIDO GEL T	1 X	42.00	42.00
2179 IBUPROFENO/CAF 400/1	3 X	39.00	117.00

Códigos: 4

Piezas a Entregar: 4

Subtotal: 159.00

Descuentos: 11.70

*IVA AL 16 %: 0.00

Total M.N: 147.30

(ciento cuarenta y siete pesos 30/100 MN)

Pagos >> Tarjeta Débito: 147.30

Cambio: 0.00

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

Referencia de Facturación FRANQUICIA: 72495
Facturación en línea

www.farmaciasdesimilares.com

Quejas y Sugerencias SIMTEL 800 911 6666



0735352000018

DR. RAFAEL CADEZA FUENTES
UNIVERSIDAD VERACRUZANA

MEDICO CIRUJANO

CED. PROF.

3547038

BLVD. JUAN SOTO No. 60, COLONIA ALVARADO CENTRO, C.P. 95270

ALVARADO VERACRUZ

SB2-

MARGARITA DE JESUS GARCIA HERNANDEZ
NOMBRE DEL PACIENTE
Salinas -

FECHA
7/05/2023

1) - R1 BOTRIP SIN GRABER - Tumor JC/8 HERNAL

2) - LUMBEXEN GEL - FROTAR 2 VECES AL DIA -

3) - IBUPROFENO - 400 mg Capsula GEL
Reposo Absoluto
Tumor JC con Cauda
Cauda -

EDAD: 35 años
TA: 100-60
FC: 70
FR: 18
TEMP: 36.5
PESO: 42 kg
TALLA: 1.78 m

INDICE DE MASA CORPORAL

CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL

ALERGIAS: NO

ID. TRAUMA - Muslo

FAVOR DE PRESENTAR ESTA RECETA EN SU PROXIMA CITA QUE SERA:

Directo - ERMOSI

3 DIAS

Firma:

[Firma]



REPORTE DE ACCIDENTE

DATOS DE COLABORADOR

1. Nombre del colaborador	2. Edad	3. Sexo	
Margarita de Jesus Garcia Hdez	37 años	M	☒ F
4. Puesto de Trabajo	5. Centro de trabajo		
Ayudante General	PP13 Yucavera		
6. Número de teléfono de colaborador	7. Dirección de colaborador		
2291 11 02 30	Adolfo Lopez Mateos s/n Salinas Alvarado		

DATOS DEL ACCIDENTE

8. Fecha del accidente	9. Hora del accidente	
05 / 05 / 23	12:00 hrs	
10. A quien notifico	11. Fecha	12. Hora
		hrs

3. Descripción del accidente:

Iba levitando silas cerdas ya habían parido como esta obscuro no note que no estaba la tapa el slap y me caí con la pierna derecha dentro del slap, lastimandome la muñeca derecha y pierna derecha.

14. Nombre de quien realiza el informe