

FARMACIAS JOSE Y MARIA, S.A. DE C.V.  
General Ley Personas Morales  
DOMICILIO FISCAL  
CLL. PROLONGACION 11 SUR No. 10943 1 Col. SAN FRANCISCO MAYORAZGO CP 72450 PUEBLA, PUEBLA R.F.C. FJM-110829-ST5  
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO, LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION:  
Sucursal: FC0488 TOCHTEPEC, PUE  
CLL. 2 PONIENTE 6, TOCHTEPEC, TOCHTEPEC PUEBLA, MEXICO C.P. 75610  
lunes, 13 mar. 2023 02:36:40 p. m.  
Caja: 2 TC Ticket: ae0471a1-7284-4a85-9e75-3df780f35328  
2231 TRAMADOL 100MG 10TAB BL 1 X 89.00 89.00  
386 PREDNISONA 50MG 20TA BL 1 X 60.00 60.00  
428 MELOXICAM 15MG 10TAB BL 1 X 40.00 40.00  
280 METILPREDNISOLONA 40 BL 1 X 59.00 59.00  
917 JERINGA DESECHABLE 3 \* BL 1 X 11.21 11.21  
695 PANTOPRAZOL 40MG 14G BL 1 X 139.00 139.00  
2802 GLUC/CONDR/MSH/AJO/Z \* BL 1 X 137.07 137.07  
Códigos: 7  
Piezas a Entregar: 7  
BL - El Buen Lunes  
Subtotal: 535.28  
Descuentos: 133.82  
\*IVA AL 16 %: 17.80  
**Total M.N.: 419.26**  
(cuatrocientos diecinueve pesos 26/100 MN)  
Pagos >> Efectivo: 500.00  
Cambio: 80.74  
Documento sin Efectos Fiscales  
No se aceptan devoluciones en antibióticos, promociones  
cheques, transferencias y tickets facturados. Para pagar  
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: FC0488  
Facturación en línea  
www.farmaciasdesinifarmas.com  
Quejas y Sugerencias SIMITEL 800 911 6666

MEDISCANNER  
Tel. (249) 1260149  
11 Poniente 903, Tecamachalco Horario: Lunes a Sábado 7:00 a 16:00 hrs  
Código: 3073-0167  
PARTICULAR  
Fecha: 14 mar 2023  
Paciente: 85436 GABINO SANTOS SOLIS  
Dr(a): ANGELES MONICA REYES RAMIRES  
Hora: 03:21:52 p. m.  
Edad: 31 Años Sexo: Masculino  
Fecha de Entrega: 14 mar 2023  
TOTAL  
380.00  
310.00  
ESTUDIOS  
ULTRASONIDO MUSCULO ESQUELETICO  
RODILLA DERECHA AP Y LAT  
Total: 690.00  
Saldo: 0.00  
Atendido por: MARBELLA  
Firma Paciente  
Nota: FIRMO DE CONFORMIDAD DE MIS DATOS Y ACEPTO LA REALIZACIÓN DE ESTOS ESTUDIOS.  
PAGADO  
14 MAR 2023

Responder Responder a todos Reenviar MI



Alejandra Marlene Mendoza Castorena

Katia Itzel Zamora Perez de Leon; + 2

2

miércoles 15/3

RE: ACCIDENTE SANTOS SOLIS, GABINO//PP15

Respondió a este mensaje el 16/03/2023 05:45 p. m..



WhatsApp Image 2023-03-15 at 3.11.00 PM.jpeg  
78 KB



WhatsApp Image 2023-03-15 at 3.11.16 PM.jpeg  
63 KB

Buen día a todos

El colaborador ya acudió a su revisión médica, y se realizaron los estudios; no presenta fracturas, sólo una inflamación en tendón; requiere 1 semana de incapacidad, por el área se le autorizaron 4 días como incapacidad interna (13, 14, 15 y 16 marzo); los días 17, 18 y 19 el colaborador nos solicita si pueden tomarse a cuenta de vacaciones, Enrique, me apoyas con esta parte por favor.

De igual manera Enrique, nos apoyas por favor con el reembolso al colaborador por la cantidad de: \$ 1,109.26.

Quedamos en espera del reporte de accidente en el formato que tenemos como área del colaborador.

Gracias, saludos.