

COMPROBANTE DE GASTOS

\$

695.00

IMPORTE (EN LETRA)

Cuatrocientos noventa y cinco 00/100 M.N.

CONCEPTO

Vale azul por accidente// C, de mantenimiento Marzo 2023

MEDICAMENTO + COSSULTA

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
AM100421	AVIGRUPO MÉXICO SA de CV	\$
672003		

CONTROL

FECHA

20/03/2023

AUTORIZADO POR

RECIBIDO POR

Mariela Avelar



2053

FARMACIAS DE SIMILARES SA DE CV

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

DOMICILIO FISCAL
ALEMANIA No. 10 COL. INDEPENDENCIA ALCALDIA BENITO
JUAREZ CP 03630 CIUDAD DE MEXICO, MEXICO RFC.

FSI-970908-ML5
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO, LUGAR Y FECHA DE
EXPEDICION:

Sucursal: 1706 CENTRO 11
CLL. ARGENTINA 101 LOCAL A, CENTRO, CUAUHTEMOC CIUDAD
DE MEXICO, MEXICO C.P. 06020

domingo, 19 mar. 2023 02:34:41 p. m.

Caja: 1 CO Ticket: abab33b7-fbb4-4709-9cc5-da8753c0d492
2231 TRAMADOL 100MG 10TAB 3 X 89.00 267.00
3133 TELMISART 40M14T 3X2 1 X 178.02 178.02
-2661 TELMISARTAN 40MG 14T (3)
133 METAMIZOL 500MG 10CD 1 X 10.00 10.00
148 NAPROXENO SOD 550MG 1 X 33.00 33.00
1739 AGUA E-PURA 600ML 1 X 7.00 7.00

Códigos: 1
Piezas a Entregar: 9

Subtotal: 495.02

Descuentos: 0.00

*IVA AL 16 %: 0.00

Total M.N.: 495.02

(cuatrocientos noventa y cinco pesos 02/100 MN)

Pagos >> Efectivo: 500.00

Cambio: 4.98

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: 0170600440853

Facturación en línea

www.farmaciasdesimilares.com

Quejas y Sugerencias SIMTEL 800 911 6666



0440853000015

