



Pagos REALIZADOS 2022

JULIO - DICIEMBRE

PROGRAMADOS o DE INMEDIATO

- 1) OPERATIVOS | LIMPIEZA | EVENTUALES
SUMINISTROS | CASETA.VIGILANCIA | SUM
REPARACIONES.INSUMOS | MANO.OBRA
EQUIPAMIENTO
MEDICINAS
PROPINAS
OFICINA.INSUMOS
EVENTUALES

COPIAS PARA REVISION Y ESCANEEO

RESIDENCIAL SANTA CECILIA II

CONCEPTO	MONTO EGRESO	CL	NOMBRE	CLASIFICACION	Columna1	FECHA
MEDICINAS			\$430.75			\$794.74
MEDICINAS - EDUARDO BELLIDO (ESPALDA)	\$50.00	MED.01	FARMACIAS.AHORRO	OPERATIVOS Y MANTENIMIENTO GENERAL	9	07/09/2022
MEDICINAS - EDUARDO BELLIDO (ESPALDA)	\$313.99	MED.02	FARMACIAS CONFIANZA	OPERATIVOS Y MANTENIMIENTO GENERAL	11	05/11/2022
MEDICINAS - CASETA,VIGILANCIA	\$351.00	MED.01.23	FARMACIA SORIANA	OPERATIVOS Y MANTENIMIENTO GENERAL	2	24/02/2023
MEDICINAS - CASETA,VIGILANCIA	\$79.75	MED.02.23	SUPER.FARMACIAS	OPERATIVOS Y MANTENIMIENTO GENERAL	3	12/03/2023

ESTADO DE CUENTA AL 31.03.23

MED. 01
48/22

07.09.22

\$ 50.00



COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS SAPI DE CV
RÉGIMEN FISCAL: 601-GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
TLAXCALA 151 PISO 4 OFNA 407 HIPODROMO
06100 MEXICO CUAUHTEMOC CIUDAD DE MEXICO
RFC: CFC110121742

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 50140
F A TOLUCA JUAREZ AV. PASEO TOLLOCAN 520
VALLE VERDE TOLUCA DE LERDO TOLUCA MEXICO 50140
V02691100084725 07/09/2022 08:31
Tipo de Venta: CONTADO
Multifuncional: LUCINA IRENE ESPINOSA VILLANUEVA
Le Atendió: LUCINA IRENE ESPINOSA VILLANUEVA

Cantidad	Descripción	Precio	Importe
2	G AHORRO IBLPROFENO Código: 7502276853548 2 X \$50.00 G AHORRO	\$45.00	\$90.00

TOTAL BASE: \$90.00
DESCUENTO: \$40.00
IVA: \$0.00
TOTAL A PAGAR: \$50.00
PAGO DEL CLIENTE: \$100.00
CAMBIO: \$50.00

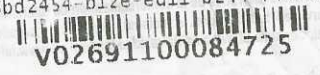
CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
DESGLOSE:
SUBTOTAL IVA 0%: \$50.00
SUBTOTAL IVA 16%: \$0.00
SUBTOTAL EXENTO: \$0.00
I.V.A.%: \$0.00

FORMA DE PAGO:
EFFECTIVO (CA): \$100.00
No. Monedero: *****8124 Tran: 12753938246
Record Promoción: \$29.16 Te faltan \$70.84
Saldo total del monedero: \$11.88

Esta compra acumuló: \$2.50
No aplica en caso de devolución, consulta beneficio en tu siguiente compra.

!!! TU AHORRO \$176.68 !!!
Cuenta con 30 días naturales para solicitar su factura electrónica en sucursal donde hizo su compra o en www.fahorro.com

ITU: 35bd2454-b12e-ed11-b244-f43909110968
V02691100084725



FARMACIAS DE CONFIANZA, S.A. DE C.V.
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

DOMICILIO FISCAL

EJE CENTRAL LAZARO CARDENAS 899 PISO 3 VERTIZ NARVARTE
BENITO JUAREZ C.P. 03600 CIUDAD DE MEXICO RFC.

FCO-030411-HCS

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO, LUGAR Y FECHA DE
EXPEDICION:

Sucursal: 7066 TOLUCA TOLUCA

PASEO TOLLOCAN 506 506 VALLE VERDE Y TERMINAL, TOLUCA
ESTADO DE MEXICO, MEXICO C.P. 50140

señado, 05 nov. 2022 02:11:34 P. M.

Caja: 1 Ticket: 835956f6-1969-4e06-b291-482a42bc0501

396 CLINDAMICINA 600MG/4	4 X	43.00	172.00
437 BROMHEXINA 160MG/100	1 X	30.00	30.00
148 NAPROXENO SOD 550MG	1 X	53.00	33.00
1326 CLORFENAMINA/FENILEFRINA	1 X	36.00	36.00
918 JERINGA DESECHABLE 5 *	2 X	9.48	18.96
585 ELECT ORA 142N 500ML	1 X	21.00	21.00

Códigos: 10

Piezas a Entregar: 10

Subtotal: 310.96

Descuentos: 0.00

*IVA AL 16%: 3.03

Total M.N.E. 313.99

(trescientos trece pesos 99/100 M.N.)

Pagos >> Efectivo: 1,000.00

Cambio: 686.01

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 Cabi 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

Quejas y Sugerencias SIMTEL 800 911 6666



MED.02

9/NOV/22
MEDICINAS
PAGOS

\$390.-
\$160.-
\$550.-
\$313.99
NOV/22
NOPE.97

RECETA

11350



Dra. CARMEN ROSSANO AVILA
MEDICO CIRUJANO CED. PROF. 2684942
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MORELOS

PASEO TOLLOCAN, No. 506, COLONIA VALLE VERDE Y TERMINAL, 50140, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO. **FECHA Y HORA DE ELABORACIÓN:** 05/11/2022 15:08

NOMBRE: JUAN EDUARDO BELLIDO LOPEZ

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 0013704956

SEXO: MASCULINO

EDAD: 32 años

FECHA DE NACIMIENTO: 23/01/1990

T.A. 120/80 mm/Hg **Temp.** 36 °C
F.C. 74 xmin **Peso** 71 Kg
F.R. 16 xmin **Talla** 1.64 m
Circun. Abdom. 101 cm **IMC** 26.398 Kg/m²
I.D.1 FARINGITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS

TRATAMIENTO
1.- SUERO ORAL
20 M CADA A LIBRE DEMANDA DURANTE 2 DIAS
VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

2.- CLORFENAMINA / FENILEFRINA / PARACETAMOL TABLETAS 2MG/5MG/325MG
UNA CADA 12 HRS DURANTE 5 DIAS
VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

3.- NAPROXENO SODICO TABLETAS 550MG
UNA CADA 12 HRS DURANTE 5 DIAS
VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

4.- BROMHEXINA ADULTO SOLUCION 160MG/100ML
5 ML CADA 8 HRS DURANTE 3 DIAS
VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

5.- CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 600MG/4ML
UNA CADA 24 HRS DURANTE 4 DIAS
VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAMUSCULAR, NO AUTORIZA POR V,ORAL

Alergias
NEGADOS

Indicaciones generales:

AUTORIZA TRATAMIENTO SI, CITA ABIERTA, RE FIERE CATARRO, TOS. MALESTAR GENERAL. IRRITACION DE GARGANTA DE 3 DIAS, REPO SO DE 3 DIAS, ABUNDANTES LIQUIDOS

Dra. Carmen Rossano Avila
Medico Cirujano
Ced. Prof. 2684942

FAVOR DE TOMAR EL TRATAMIENTO COMPLETO.

FAVOR DE PRESENTAR ESTA RECETA EN SU PRÓXIMA CITA QUE SERÁ:

COPIA

Firma: _____