

Hospital Angeles Valle Oriente. Piso 11 Consultorio 1104

**Dra. Paulina Miranda Falconi**

**Ginecólogo y Obstetra**

Universidad de Morelos / Universidad de Monterrey  
Cédula Profesional 8093082/ Cédula Especialidad  
12001900

Receta de Medicamentos

Generado por: *nimbo*

Impreso por: Dra. Paulina Miranda  
Falconi

Fecha: 29/10/2024 2:26 pm

Folio: 8498924

Paciente: Ana Sofía MAYORGA MORALES  
MRN - 1570

Sexo: Femenino

Fecha de Nacimiento: 26/01/1994  
Fecha de consulta: 29/10/2024 6:17 pm

**Medicamentos**

**RYBELSUS SEMAGLUTIDA 14 MG TABLETAS**

Dosis: 1 tableta Frecuencia: cada 24 horas, TOMAR EN AYUNAS POR LAS MAÑANAS CON UN SORBO DE AGUA NO MAYOR DE 120 ML, ESPERAR POR LO MENOS 30 MINUTOS ANTES DE COMER, BEBER O TOMAR CUALQUIER OTRO MEDICAMENTO ORAL Duración: 30 días

**DIM 500 MG** *D 500*

Dosis: 1 tableta Frecuencia: cada 24 horas TOMAR EN LA COMIDA Duración: 3 MESES

**SW PALMA + BIOTINA + VITAMINA E + L-LISINA + ZINC + HIERRO + CISTINA + VIT D3 + ORTIGA + L-SELENIOMETIONINA 500 MG**

Dosis: 1 tableta Frecuencia: cada 24 horas TOMAR EN LAS MAÑANAS Duración: 3 MESES

**SHELDY CABERGOLINA 0.5 MG**

Dosis: 1 tableta Frecuencia: CADA 7 DIAS Duración: POR 4 SEMANAS

**Instrucciones Medicas:**

REALIZAR PROLACTINA DE CONTROL EN 1 MES

*Cita en 2 meses.  
Controlo D 150*

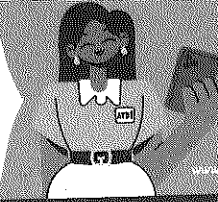
Dra. Paulina Miranda Falconi -  
8093082/ Cédula Especialidad  
12001900 - Ginecólogo y  
Obstetra



¡CUIDA EL AGUA!



Matamoros 1717 Pte. Col. Obispedo, Mty, N.L. 64060 RFC. SAD. 560528-572  
 PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS



**AYDE**  
 Escríbeme ahora  
 B1 4161 0973

www.ayde.gob.mx 073



**AYDE**  
**ATENCIÓN 24/7**

DATOS DEL TITULAR	NOMBRE	ARGELIA MORALES GUADIAN	4 - 284	
	DIRECCIÓN DE SERVICIO	Ofo 120 San Pedro 400 San Pedro Garza García NL C.P. 66210	VENCIMIENTO ENE/2025 MES FACTURADO 13/DIC/2024 PERIODO DE CONSUMO 16/ENE/2025 TIPO DE COMPROBANTE 1	
DATOS FISCALES	R.F.C.:	XAXX010101000	TIPO DE RELACIÓN	CFDI RELACIONADOS
	USO DE CFDI:	S01-Sin efectos fiscales REG. FISCAL: 616-Sin obligaciones fiscales DOMICILIO FISCAL: 64060	TARIFA	Doméstica - Cat.2
CONTRATO	229652401 DV 6	N.I.R.	0229652401000285472325	UNIDAD DE USO1
SITIO	G.C. FAMA	GIRO	Doméstico	

CONSUMO	MEDIDOR	24108070	LECTURA ANTERIOR	24	ÚLTIMA LECTURA	44	CONSUMO M <sup>3</sup>	20
---------	---------	----------	------------------	----	----------------	----	------------------------	----

MES	VENCIMIENTO	IMPORTE
MESES DE ADEUDO	0	

DETALLE DE FACTURACIÓN		
NO APLICA	CONSUMO DE AGUA	366.84
NO APLICA	CUOTA DE DRENAJE	68.58
NO APLICA	CUOTA DE SANEAMIENTO	34.29
NO APLICA	IVA	17.79
NO APLICA	REDONDEO MES ANTERIOR	-0.86
NO APLICA	AJUSTE POR REDONDEO	8.34
NO APLICA	RECARGO	

Sello Digital del Emisor:  
 zB5a7uCKKfVWUHTicm3sKa429wBz3aaYio6UJuFvC0JUDQW47Eh1D4NyrRwP  
 BkEYBUfepzY4CYz4QZ8GRw47Bvaf36UJf49g8P-jpCCZaY3BdC2Y7mVt18a9KQF  
 AUWONa5wqnlL0MaaALM0qD0jphdHf77pH1DeQ0XUUVFzF0MPhu2SAGd6fPhL1  
 kC2-225FR9D244F389wvC01u11n4LURL1c0qPefEg9loyfma0S2cPzKantIAA+ZgR  
 c31N78xKcIzA-C9THeEd6v6+MuueZz1OINLGO41HICoEctipsoVOAQ2==

Sello Digital del SAT:  
 heu8a2p2H9S2BHWLkd2aBTKBad6NPK0BaaUWfCaflexJ4SE30S8+7zalmf6Ima89  
 28i39toCvV8nVw5SDpmsUp0N3S8W8Zaa1Ov85w98u430m000HHVTRyRwC1  
 AZpFUEA2nIC17Y1461TsuY2z19kQe8ePegKf0zHX-M2hcxPcm1A1WTv438hCND  
 Hxy8j0vdRqHd4gfy8cpwP4KAZ2-0a89UBJ6f6LuqHdP00LaQbIA+q30RaNy4CR8Ba  
 Dptm2dps9G0M7YH7H05G4DQm7Ia0IMQGHZBHyC8vB60w9EJ3N1TCLGJp30wVM94  
 JA==

Cadena Original:  
 1111F0238E8-8EAC-45D0-B9EA-B9AC208612852025-01-  
 17723.45.001C0D090708E42j08S8w7k0  
 ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Fecha y hora de certificación:  
 2025-01-17T23:45:09

Fecha Emisión:  
 2025-01-17T23:28:58

Folio Fiscal (UUID):  
 F8D238E8-8EAC-45D0-B9EA-B9AC20861285

No. Serie Certificado SAT:  
 0001000000507237013

No. Serie Certificado CSD:  
 0001000000712089410

TOTAL DEL MES	495.00
ADEUDO	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 495.00</b>

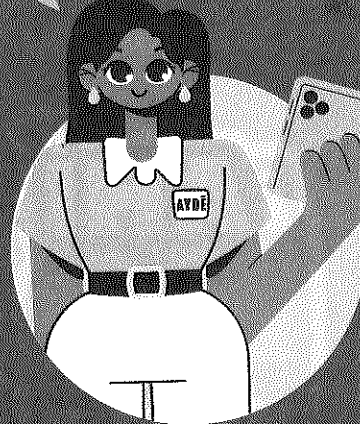
Valido como factura si muestra comprobantes fiscales verificables por los medios oficiales ante el Ente Regulador

HISTORICO DE CONSUMOS

CODI

Si necesitas ayuda para:

- Levantar un reporte
- Consultar tu saldo
- Realizar un pago
- Solicitar reconexión de servicio
- Orientación para un trámite



**¡Escríbeme!**  
**81 4161 0973**



El pago de esta factura no libera al titular de adeudos anteriores o servicios prestados no incluidos. Los valores de crédito otorgados en pagos serán bajo la condición "salvo buen cobro". En caso de cheques devueltos "Servicios de Agua y Drenaje de Monterrey S.A. de CV" se reserva el derecho de cobrar el 20% de indemnización del Art. 193 de la Ley de Títulos y Operaciones de Crédito.

FORMA DE PAGO: 98-Por definir NUM. DE CUENTA: No Aplica

Banorte Empresa: 06944 Ref.: 0229652401174497070  
 Afirme Ref.: 0229652401174497070  
 Balle Ref.: 0229652401174497070  
 A Banamex: 197001 Ref.: 02296524011744970233  
 Scotiabank No. Serv.: 1639 Ref.: 02296524011744970233  
 Santander No. Conv.: 7054 Ref.: 02296524011744970233  
 Bancomer No. Conv.: 1291505 Ref.: 02296524011744970233  
 HSBC Convenio RAP.: 4296 Ref.: 02296524011744970233

2296524012854723250000004950026

¡CUIDA EL AGUA!