

COMPROBANTE DE PAGO DE CLÍNICA DE TERAPIA FÍSICA


UPAM
 UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC
 Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

FOLIO: 1
FECHA: 2

COMPROBANTE DE PAGO DE CLÍNICA DE TERAPIA FÍSICA

Nombre: 3

Concepto: Valoración ☐ 5 Sesiones ☐ 10 Sesiones ☐
 Costo (\$50) Costo (\$170) Costo (\$350)

Total: 6 5 Importe con letra

Forma de pago: Efectivo ☒
Comprobante fiscal: SÍ ☐
 NO ☒ 7

Caja 8 9
 Firma Sello
 Código: R-VIN-06-06 Versión: 01 Página 1 de 1


UPAM
 UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC
 Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

FOLIO:
FECHA:

COMPROBANTE DE PAGO DE CLÍNICA DE TERAPIA FÍSICA

Nombre:

Concepto: Valoración ☐ 5 Sesiones ☐ 10 Sesiones ☐
 Costo (\$50) Costo (\$170) Costo (\$350)

Total: Importe con letra

Forma de pago: Efectivo ☒
Comprobante fiscal: SÍ ☐
 NO ☒

Clínica Firma Sello
 Código: R-VIN-06-06 Versión: 01 Página 1 de 1


UPAM
 UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC
 Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

FOLIO:
FECHA:

COMPROBANTE DE PAGO DE CLÍNICA DE TERAPIA FÍSICA

Nombre:

Concepto: Valoración ☐ 5 Sesiones ☐ 10 Sesiones ☐
 Costo (\$50) Costo (\$170) Costo (\$350)

Total: Importe con letra

Forma de pago: Efectivo ☒
Comprobante fiscal: SÍ ☐
 NO ☒

Paciente Firma Sello
 Código: R-VIN-06-06 Versión: 01 Página 1 de 1

Instructivo para el llenado del registro R-VIN-06-06 Comprobante de pago de Clínica de Terapia Física

Campo	Concepto	Llenado del campo	Responsable
1	Folio	Anotar el folio, compuesto por el año en curso y el número consecutivo.	Pasante / practicante / Coordinación de Clínica de Rehabilitación
2	Fecha	Anotar la fecha del día en que se elabora.	
3	Nombre	Anotar el nombre de la o el paciente.	
4	Concepto	Marcar con una X el concepto correspondiente.	
5	Total	Anotar con letra el importe correspondiente.	
6	Forma de pago	Marcar con una X la casilla "efectivo".	
7	Comprobante fiscal	Marcar con una X la casilla "No".	
8	Firma	Firma de la Coordinación de Tesorería.	Coordinación de Tesorería
9	Sello	Sello de la Coordinación de Tesorería.	