



## SERVICIOS DE SALUD JALISCO

RECIBO ÚNICO DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN  
DR. BAEZA ALZAGA No. 107 ZONA CENTRO

GUADALAJARA, JAL.

R.F.C. SSJ-970331-PM5

UNIDAD	FOLIO		
	JAL		
	DÍA	MES	AÑO
NOMBRE DEL USUARIO			
DOMICILIO			
TIPO DE CUOTA	CONSULTA		
NIVEL	CLAVE		
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CLAVE		
	CLAVE		
	CLAVE		
	MEDICAMENTO		
	TOTAL		
IMPORTE CON LETRA			

**ESTE NO ES UN RECIBO FISCAL**

**USUARIO**

Lugar de expedición: Guadalajara, Jal.



## SERVICIOS DE SALUD JALISCO

RECIBO ÚNICO DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN  
DR. BAEZA ALZAGA No. 107 ZONA CENTRO

GUADALAJARA, JAL.

R.F.C. SSJ-970331-PM5

UNIDAD	FOLIO		
	JAL		
	DÍA	MES	AÑO
NOMBRE DEL USUARIO			
DOMICILIO			
TIPO DE CUOTA	CONSULTA		
NIVEL	CLAVE		
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CLAVE		
	CLAVE		
	CLAVE		
	MEDICAMENTO		
	TOTAL		
IMPORTE CON LETRA			

**ESTE NO ES UN RECIBO FISCAL**

**USUARIO**

Lugar de expedición: Guadalajara, Jal.



## SERVICIOS DE SALUD JALISCO

RECIBO ÚNICO DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN  
DR. BAEZA ALZAGA No. 107 ZONA CENTRO

GUADALAJARA, JAL.

R.F.C. SSJ-970331-PM5

UNIDAD	FOLIO		
	JAL		
	DÍA	MES	AÑO
NOMBRE DEL USUARIO			
DOMICILIO			
TIPO DE CUOTA	CONSULTA		
NIVEL	CLAVE		
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CLAVE		
	CLAVE		
	CLAVE		
	MEDICAMENTO		
	TOTAL		
IMPORTE CON LETRA			

**ESTE NO ES UN RECIBO FISCAL**

**USUARIO**

Lugar de expedición: Guadalajara, Jal.



## SERVICIOS DE SALUD JALISCO

RECIBO ÚNICO DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN  
DR. BAEZA ALZAGA No. 107 ZONA CENTRO

GUADALAJARA, JAL.

R.F.C. SSJ-970331-PM5

UNIDAD	FOLIO		
	JAL		
	DÍA	MES	AÑO
NOMBRE DEL USUARIO			
DOMICILIO			
TIPO DE CUOTA	CONSULTA		
NIVEL	CLAVE		
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CLAVE		
	CLAVE		
	CLAVE		
	MEDICAMENTO		
	TOTAL		
IMPORTE CON LETRA			

**ESTE NO ES UN RECIBO FISCAL**

**USUARIO**

Lugar de expedición: Guadalajara, Jal.