

CONCEPTO: **TOTAL PAGADO:** FORMA DE PAGO: REFERENCIA: FIRMA CAJERO FAVOR DE REVISAR Y EN SU CASO CORREGIR LOS SIGUIENTES DATOS CON LETRA DE MOLDE NOMBRE ESPECIALIDAD ESTADO CORREO ELECTRÓNICO CATEGORÍA FORMA DE PAGO/REFERENCIA DATOS DE FACTURACIÓN A CONTINUACIÓN SE MUESTRAN LOS DATOS DE FACURACIÓN CON LOS QUE CUENTA LA AMEG, SI DESEA CORREGIR LOS MISMOS, FAVOR DE OCUPAR LOS ESPACIOS EN BLANCO, LOS DATOS AQUÍ RECABADOS SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE PROTEGIDOS POR LA LEPDPPP, SEGÚN AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN www.endoscopia.org.mx NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CÓDIGO POSTAL DELEGACIÓN/MUNICIPIO



CONCEPTO: TOTAL PAGADO:

FORMA DE PAGO: REFERENCIA: