

Fecha de solicitud:

21/6/2018

Número de proyecto:

1497

En FUNDEVI:

Nombre del proyecto:

Programa de Educación Continua de la Facultad de Medicina

Nombre de la Empresa a  
quien se emite la factura:

RECOPE

Cédula: 3-101-007749-04

física o jurídica

Concepto de la Factura:

(especificar detalladamente)

Inscripción del Dr. Roderick de León Isaac, en el Curso Bimodal de Urología, ver CDP-0312-2011.

Monto total a facturar:

(en números)

\$150,00

Moneda:

☒ colones ☐ dólares

Monto en letras:

Ciento cincuenta dólares con 00/100.

Nombre de la persona  
contacto:

otro  
Mary García Surgeón

Número de teléfono:

2284-4836

Dirección exacta de  
cobro:

Edificio nuevo de RECOPE, ubicado en Barrio Tournón 100 metros este del Periódico La República. Séptimo piso (Departamento de Capacitación); horario de lunes a viernes de 7:00 a 3:00 p.m., jornada continua.

Código Postal:

Firma solicitante

responsabilidad

Nombre completo:  
(debe estar autorizado)

Dr. Luis Diego Calzada Castro

Correo Electrónico:

[carment.castro@ucr.ac.cr](mailto:carment.castro@ucr.ac.cr)

Número de teléfono:

2511-8224 o 2511-4512

La firma del solicitante garantiza que los recursos cobrados por parte de FUNDEVI van a ser depositados en las cuentas correspondientes al proyecto mencionado al inicio de éste formulario.



Firma del solicitante autorizado

Fecha: \_\_\_\_\_

Sello de la  
Unidad Académica

Observaciones:

Por solicitud de RECOPE, se adjunta el certificado de aprovechamiento del Dr. De León Isaac, favor entregar en el momento de trámite de factura. Favor no doblar ni arrugar.

FUNDEVI

Uso interno

Sello de recepción

Firma de aprobación en Fundevi

Sello de aprobación