

Fecha: 21/6/2018

Código de Cuenta #: 1497  
en FUNDEVI

NOTA: En caso de reintegro de facturas, utilizar el formulario 7-ARG-FSP-006: "Solicitud de reintegro o liquidación de fondos de trabajo".

Nombre del proyecto: PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA. FACULTAD DE MEDICINA

Nombre de la persona física o jurídica a quien se emite el cheque: Mariel Murillo Morales

Cédula: 111600775  
Física o jurídica

Monto total a cancelar: 3 650,00

Moneda: ☐ Colone ☐ Dólares

Monto en letras: Tres mil seiscientos cincuenta colones exactos.

Código presupuestario:  
(De la partida presupuestaria correspondiente al gasto.)

otro

Número de factura:  
(O de cotización)

Concepto del gasto:  
(Debe detallarse claramente el bien o servicio que se cancela).

Devolución de Dinero del Curso Bimodal en Urología, ya que la participante depósito por error 80.000 colones, siendo lo correcto: 76350 colones.

Nombre del Coordinador: DR. LUIS DIEGO CALZADA CASTRO  
(O Autorizado)

Cédula: 104000085

La firma del solicitante garantiza que los recursos emitidos serán utilizados para los fines descritos en este formulario, y que se suministrarán los documentos de respaldo correspondientes.

Firma del solicitante

Fecha: 09/08/2011

Sello de la  
Unidad Académica

Observaciones:

El dinero ya fue acreditado a Fundevi. Depositar a la cuenta 200-01-087-012328-0, del Banco Nacional, a nombre de Mariel Murillo Morales.