7-ARG-FSP-001 SOLICITUD DE EMISIÓN DE PAGO Fundación de la Universidad de Costa Rica para la Investigación Página: 1 de 1 31/05/2011 Versión: 0 Oficio Unidad Operativa **NOTA:** En caso de reintegro de facturas, utilizar el formulario 7-ARG-FSP-006: "Solicitud de reintegro o liquidación de fondos de trabajo". Código de Cuenta #: Fecha: 21/6/2018 1497 en FUNDEVI PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA. FACULTAD DE MEDICINA Nombre del proyecto: Nombre de la persona física o jurídica a quien se emite el cheque: Priscilla Vargas Selva 110500467 Cédula: Física o jurídica $O_s^{Colone} O_s^{Dolare}$ 74 924,00 Monto total a cancelar: Moneda: Monto en letras: Setenta y cuatro mil novecientos veinticuatro colones exactos. otro Código presupuestario: Número de factura: (De la partida presupuestaria correspondiente al gasto.) (O de cotización) Concepto del gasto: Devolución de Dinero del Curso Bimodal en Urología, ya que la participante solicitó previamente la (Debe detallarse claramente el bien o servicio que se cancela). devolución del dinero debido a que no podía asistir. Nombre del Coordinador: Cédula: 104000085 DR. LUIS DIEGO CALZADA CASTRO (O Autorizado)

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

Observaciones:

Fecha:

09/08/2011

El dinero ya fue acreditado a Fundevi. Depositar a la cuenta en dólares 200-02-032-503770-4, del Banco Nacional, a nombre de Priscilla Vargas Selva.

Detalle

Responsabilidad

Sello de la

Unidad Académica