|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Fecha | Folio | Nombre de razón social | ID cliente de la muestra | Método solicitado | Estatus  del pago | Nombre de persona de contacto del cliente | Nombre del personal de CeCIM  que atiende |