



SECRETARÍA DE SALUD

Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos
"Dr. Manuel Martínez Báez"
Subdirección de Operación
Recursos Financieros

clave/revisión
REFI-F-03/4

Emisión:
30/abril/2023

Página 1 de 1

Pago de productos y aprovechamientos

Fecha: _____

Nombre o razón social:		RFC:	
		CURP:	
Dirección:		Teléfono (opcional):	
Correo electrónico:		Nombre del médico (opcional)	
Concepto:	<input type="checkbox"/> Aprovechamientos <input type="checkbox"/> Productos (Cursos)		

Clave de tabulador	Nombre del producto o aprovechamiento	Cantidad	Costo unitario	Costo total
Importe total				

Para llenado exclusivo de las áreas del InDRE que lo requieran <hr/> Departamento / Área o Laboratorio <hr/> Revisó Nombre y firma servidor público del Departamento, área o laboratorio que revisó	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin: 0 auto;"></div> <p>Sello de pago</p>	Observaciones <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin: 0 auto;"></div>
--	--	--