

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**

Original – ACC  
Copia – Agencia  
**PRIFAS**

\_\_\_\_\_  
Agencia

COMPROBANTE DE PAGO       COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION       COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION DE SUPLIDOR POR CONTRATO

| IDENT. DEL DOCUMENTO  |      |   |  |                  |                     |  | CIFRA DE DEPENDENCIA DE INVENTARIO |                   |              |                             |      |                         |                                       |     |       |        |
|---|------|---|--|------------------|---------------------|--|------------------------------------|-------------------|--------------|-----------------------------|------|-------------------------|---------------------------------------|-----|-------|--------|
| CT  | Agen | Número de Documento                                 | Nombre del Suplidor  |                  | Número del Suplidor | CD   | Número de Contrato                 | Número de Factura | Fecha        | Importe Total del Documento |      |                         |                                       |     |       |        |
|   |      |   |  |                  |                     |  |                                    |                   |              | \$ -                        |      |                         |                                       |     |       |        |
| Comentarios:  |      |   |  |                  |                     |  | Dirección:                         |                   |              |                             |      |                         |                                       |     |       |        |
| OBLIGACION DE REFERENCIA  |      |   | Línea  |                  |                     | Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)  |                                    |                   |              |                             |      | Propiedad               |                                       |     |       |        |
| LN  | Agen | Número Orden de Compra o Número Obligación Contrato | Importe  | Descripción      |                     | Importe  | Cuenta                             | Fondo             | Organización | Prog.                       | Asig | Año Pres.               | Aportación Federal                    | P/F | Clave | Unidad |
|   |      |   |  |                  |                     |  |                                    |                   |              |                             |      |                         |                                       |     |       |        |
|   |      |   | \$ -   | Total o Subtotal |                     | \$ -   |                                    |                   |              |                             |      |                         | Para uso del Departamento de Hacienda |     |       |        |
| Certifico que estoy autorizado por la Administración de Servicios Generales para comprar los artículos y/o servicios indicados; y que la compra efectuada se hizo conforme a la reglamentación vigente. |      |   | Certifico que los artículos y/o servicios fueron recibidos según las especificaciones. |                  |                     | Certifico que la transacción arriba indicada se hace siguiendo los trámites establecidos por Ley y reglamentación vigente y que no he aprobado la misma previamente por lo cual autorizo |                                    |                   |              |                             |      | Aprobado por:           |                                       |     |       |        |
| _____<br>Nombre y Firma Delegado Comprador  |      |   | _____<br>Nombre y Firma Oficial Certificador   |                  |                     | _____<br>Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Repte. Aut.   |                                    |                   |              |                             |      | _____<br>Nombre y Firma |                                       |     |       |        |
| _____<br>Fecha  |      |   | _____<br>Teléfono  |                  |                     | _____<br>Fecha   |                                    |                   |              |                             |      | _____<br>Teléfono       |                                       |     |       |        |
|   |      |   |  |                  |                     |  |                                    |                   |              |                             |      | _____<br>Título         |                                       |     |       |        |
|   |      |   |  |                  |                     |  |                                    |                   |              |                             |      | _____<br>Fecha          |                                       |     |       |        |
|   |      |   |  |                  |                     |  |                                    |                   |              |                             |      | _____<br>Teléfono       |                                       |     |       |        |