

GOBIERNO DE PUERTO RICO

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 su pago.					Aprobado por:				
_____ Nombre y Firma Delegado Comprador				_____ Nombre y Firma Oficial Certificador			_____ Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Repte. Aut.					Nombre y Firma				
_____ Fecha				_____ Fecha			_____ Fecha					_____ Fecha				
_____ Teléfono				_____ Teléfono			_____ Teléfono					_____ Teléfono				