

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Original
Copia: Peticionario

\_\_\_\_\_  
Agencia

**REQUISICION DE MATERIALES, EQUIPO Y SERVICIOS**

**PRIFAS**

Agencia Núm.
*Bussines Unit

Para Uso de la Ofic. de Servicios Generales
Núm. de Requisición

\_\_\_\_\_  
Fecha

Nombre del Solicitante : \_\_\_\_\_  
 Enviar a: (Neg. u Ofic.) \_\_\_\_\_  
 Suplidor Sugerido: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Núm. Ofic.: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Entrega Deseada: \_\_\_\_\_

LN	Núm. de Catálogo	Cantidad	Descripción del Artículo o Servicio	Costo por Unidad	Costo Total	Cifra de Cuenta a la cual se cargará cada artículo o servicio										
						Cuenta	*Resource	Fondo	Organización	Prog.	Asig. *Resource Type	Año Pres.	*Activity ID.	*Project ID.	Aport. Fed.	
						*Resource Category	Sub Category									
TOTAL O SUBTOTAL																

Justificación: \_\_\_\_\_

Certifico que los materiales, equipo o servicios arriba relacionados son necesarios para llevar a cabo el trabajo que se nos ha encomendado y que se usarán en el desempeño de las labores de la unidad para la cual se solicitan.	Autorizado por : _____ Nombre y Firma del Jefe de la Unidad Solicitante				
	_____ Nombre y Firma del Peticionario	_____ Fecha	_____ Puesto		
	Autorizo a que se despachen los materiales y equipo o se rindan los servicios solicitados en esta requisición.				
_____ Fecha	_____ Puesto	_____ Teléfono	_____ Fecha		
Despachado por:			Recibido por:		
_____ Nombre y Firma			_____ Nombre y Firma		
_____ Fecha	_____ Puesto	_____ Teléfono	_____ Fecha	_____ Puesto	_____ Teléfono

Conservación: 6 años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero

\* Aplica a aquellos proyectos dentro de las agencias que tienen el módulo de Grant en el Sistema PRIFAS