Modelo SC 717.1 (G.P.M. - Agen. Pilotos) CC1300-20-06

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

00130	0-20-00																	An	ejo IV					
	al – ACC						Agencia											,	0,0					
Соріа -	- Agencia						D	OCUMENT	O DE ORIGEN DE CO	ONTRATO Y OBLIC	GACIO	N PARA CON	TRATOS											
Nomb	ore del Supli	dor:					Código del Suplido					plidor:	dor: % Retención:											
	Com	pletar si es u	ın Docume	ento de Origen d	le Contrate	0																		
Núm. de Contrato Núm. Contrato Interno Suplidor							Descripción						Mod.*	Fecha d	le Comi	enzo F	Fecha de Vencimiento		Importe Total					
Anthonia (Hann) a Cominia								Of disconded Authority					Máximo por Contrato		Mínimo por Contrato				I					
Artículo (Item) o Servicio							Código del Artículo					Cantidad	Dóla	ires	Cantidad Dólares			ires	Importe					
Δα	en	Niúm	n. Obligacio	ńn					Completar si es Oblig Descripcio		os			Mo	d.**	Fo	echa	Fecha	de Contabilidad					
Agen. N *Business			i. Obligacio	JII	Descripcion									IVIO	iu.	i ecna		Геспа	de Contabilidad					
Ur	nit																							
		*Resource																						
	Cuenta *Resource Category	Sub Category	Fondo	Organización	Prog.	Asig *Resource Type	Año Pres.	*Activity ID	*Project/ ID.	Aportación Fede	eral	Núm. de Co	ontrato		Descripción				Importe					
**Marc	que si es una	modificación :	al Contrato	o a la Obligación.												. 01.	Importe 7		\$ -					
												Para Uso de la Agencia- Obligación Para Contratos Certifico que los contratos aquí indicados fueron formalizados cumpliendo con la reglamentación vigente y que los mismos fueron debidamente aprobados por las agencias concernidas.												
Fecha Puesto								o Teléfono					Fecha Nombre y Firma Oficial Certificador Teléfono											
Aprob	pado por:			Pa	Para Uso del Departamento de Hacienda												Certifico que no se han obligado anteriormente para el pago de dichos contratos, por lo cual autorizo la obligación de los fondos.							

Teléfono

Fecha

Nombre y Firma Jefe de Agencia o su Rep. Aut.

Teléfono

Conservacion: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

Fecha

Nombre y Firma Director, Neg. de Intervenciones

o su Rep. Aut.

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