

**GOBIERNO DE PUERTO RICO**

**Anejo III**

Original – A.C.C.  
Copia – Agencia

PRIFAS

\_\_\_\_\_  
Agencia

**COMPROBANTE DE REINTEGRO**

IDENT. DEL DOCUMENTO								
CT	Agen	Núm. de Documento	Nombre del Suplidor	Núm. del Suplidor	CD	Fecha	Importe Total del Documento	
RV							\$ -	
Comentarios:				Dirección:				
Línea			Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)					
Descripción	Importe	Cuenta	Fondo	Organización	Programa	Asig.	Año Pres.	Aport. Fed.
Comentarios:		Para uso del Negociado de Intervenciones			Para Uso del Neg. de Recaudaciones o Área del Tesoro			
		Saldo a su favor _____			Ingreso Verificado _____			
		Menos _____			Nombre y Firma _____			
		Importe retenido para deudas _____						
		Importe neto a reintegrarse _____			Fecha _____ Título _____ Teléfono _____			
		(Emitase cheque por este importe)						
Usarse cuando se refiera a un Reintegro					Para Uso del Departamento de Hacienda			
<b>Certifico</b> que las contribuciones o ingresos han sido depositados en el Tesoro; que su reintegro está autorizado por ley; que los cómputos correctos y que la transacción arriba indicada puede propiamente cargarse a la asignación y fondos indicados.			<b>Certifico</b> que la firma del Oficial Certificador es correcta, 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 reintegro.			<b>Aprobado por:</b>		
						Nombre y Firma _____		
						Título _____		
Fecha _____	Nombre y Firma Oficial Certificador _____	Teléfono _____	Fecha _____	Nombre y Firma Jefe Agencia o Rep. Aut. _____	Teléfono _____	Fecha _____	Teléfono _____	

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