

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. Nombre y Firma Delegado Comprador				Certifico que los artículos y/o servicios fueron recibidos según las especificaciones. Nombre y Firma Oficial Certificador		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. Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Repte. Aut.						Aprobado por:				
												Nombre y Firma				
												Título				
Fecha		Teléfono		Fecha		Teléfono		Fecha		Teléfono		Fecha		Teléfono		