

Original- Neg.Cuentas
Copia - Agencia

PRIFAS

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Agencia

DESGLOSE DE FONDOS ESTATALES

IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO												
Agencia		Núm. del Documento			Fecha de Contabilidad							
LN	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	AP	Descripción	Congelación de Fondos		Base Legal	Fecha Inicial	Fecha Final	Importe
							Si	No				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HHHHHHH	12/12/2012	12/12/2012	52.00
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
											TOTAL	\$ 52.00
IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO												
Agencia		Núm. del Documento			Fecha de Contabilidad							
Control Porción de Asignación												
LN	Control		Importe		Descripción	Mejoras capitalizables						
	Si	No	1er Semestre	2do Semestre		Si	NO					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Estimado de Ingreso												
CT	Agen	Identificación del Documento			Fecha	Control / Track						
						<input type="checkbox"/> Estimado de Ingreso – track – 100 Por Ciento (solo informativo)						
Para Uso de la Agencia												
Aprobado:												
Fecha			Nombre y Firma Jefe Agencia o su Representante Autorizado						Teléfono			

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