

Modelo SC 767

19 febrero 13

Original – ACC

Copia – Agencia

PRIFAS

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Agencia

Dirección

COMPROBANTE DE PAGO RECURRENTE

ACCIÓN: _____

NUM. DE CONTRATO: _____

IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO:

CT	AGEN	NUM. DOC.	FREC	FECHA DE EFECTIVIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	DIA DE PAGO

SUPLIDOR

Código	Nombre	Importe

PARA USO DE LA AGENCIA

Solicito se efectúe lo siguiente para el comprobante de pago recurrente arriba indicado:

- Se establezca en el Registro de Comprobantes de Pago Recurrente
- Se enmiende el Registro de Comprobantes de Pago Recurrente
- Se procese el Comprobante de Pago Recurrente (Véase Certificación)

CERTIFICO que los artículos o servicios fueron recibidos según las especificaciones.

Fecha

Nombre y Firma Oficial Certificador

Teléfono

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA

VERIFICACIÓN DE:

FIRMAS

EXACTITUD

LEGALIDAD

CONTRATO

APROBADO POR:

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR, NEGOCIADO DE INTERVENCIONES O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO

Fecha

Teléfono

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