

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

PRIFAS

Original - ACC
 1ra. Copia - Fdo Seguro Estado
 2da. Copia - Asoc. Empleados
 3ra. Copia - Sistemas de Retiro
 4ta. Copia - Agencia

 Agencia

 Dirección

COMPROBANTE DE ANULACIÓN DE CHEQUES DE

IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO:						Fecha	Comentarios		
CT	Agen. Núm.		Núm. del Documento:						
PX									
LN	CUENTA	FONDO	ORG	ASIG	AÑO PRES.	DESCRIPCIÓN	IMPORTE (DEBITO +)		
						Fondo Pensiones Sistemas de Retiro			
1	R4420	721	0260000	081		Aportaciones de Empleados			
2	R4410	721	0260000	081		Aportación Patronal			
3	R9870	721	0260000	081		Amortización de Préstamos			
4	R3130	721	0260000	081		Pago de Intereses			
						Fondo Sistema Retiro de Judicatura			
5	R4420	725	0260000	081		Aportaciones de Empleados			
6	R4410	725	0260000	081		Aportación Patronal			
7	R9870	725	0260000	081		Amortización de Préstamos			
8	R3130	725	0260000	081		Pago de Intereses			
						Fondo Ahorro y Préstamos Asoc. Empleados ELA			
9	R9870	722	0940000			Ahorros			
10	R5960	722	0940000			Seguro de Inutilidad o Muerte			
11	R9870	722	0940000			Amortización de Préstamos a Corto Plazo			
12	R9870	722	0940000			Amortización de Préstamos a Largo Plazo			
						Fondo de Pensiones para Maestros			
13	R4420	731	0910000	081		Aportaciones de Empleados			
14	R4410	731	0910000	081		Aportación Patronal			
15	R9870	731	0910000	081		Amortización de Préstamos			
						Fondo del Seguro del Estado			
16	R5910	575	0700000	081		Aportación Patronal- Primas de Seguro			
						Fondo Aportaciones Seguro Social y Medicare			
17	L5630	707	0250000			Aportaciones de Empleados – Seguro Social			
18	L5630	707	0250000			Aportación Patronal – Seguro Social			
19	L5631	707	0250000			Aportaciones de Empleados – Medicare			
20	L5631	707	0250000			Aportación Patronal – Medicare			
						Seguro Social de Choferes			
21	R4420	785	0670000	081		Aportaciones de Empleados			
22	R4410	785	0670000	081		Aportación Patronal			
						Fondo de Depósitos Especiales			
23	L5960	793	0250000			Contribución sobre la Propiedad Adeudada			
24	L5620	793	0250000			Para la Compra de Bonos - EU			
25	L5650	793	0250000			Para la Compra de Bonos - ELA			
						Contribución sobre Ingresos			
26	6410	111	0250000			Adeudada			
27	6410	111	0250000			Pago al Corriente			
28	L5973	111	0250000			Cheques Pendientes de Pago (Caducos)			
29									
IMPORTE TOTAL DEBITO							0.00		
LN	CUENTA	FONDO	ORG	AÑO PRES.	DESCRIPCIÓN	IMPORTE (CRÉDITO -)			
					Transferencias Entre Fondos				
30	A1011	721	0260000		Fondo Pensiones- Sistema de Retiro				
31	A1011	725	0260000		Fondo Pensiones- Sistema Retiro Judicatura				
32	A1011	722	0940000		Fondo Ahorro y Préstamos Asoc. Empleados ELA				
33	A1011	731	0910000		Fondo Pensiones para Maestros				
34	A1011	575	0700000		Fondo del Seguro del Estado				
35	A1011	707	0250000		Fondo Aportaciones Seguro Social y Medicare				
36	A1011	785	0670000		Seguro Social de Choferes				
37	A1011	722	0940000		Fondo Seguro Inutilidad o Muerte				
38	A1011	793	0250000		Fondo de Depósitos Especiales				
39	A1011	111	0250000		Contribución sobre Ingresos				
40	A1011								
41	A1011								
IMPORTE TOTAL CRÉDITO							0.00		
Observaciones						Para Uso del Departamento de Hacienda			
Mediante las Facturas al Cobro Núm. _____ al _____ se ha gestionado el cobro de las siguientes deducciones para las cuales se emitieron cheques:						Aprobado por:			
Entidad a quien se hizo el pago		Importe	Núm. Cheque		Director, Negdo. de Intervenciones o su Repte. Auto. Fecha _____ Teléfono _____				
Entidad contratada para prestar									
Servicios Médicos		_____	_____						
Cooperativa de Crédito de		_____	_____						
Otro		_____	_____						
Certificación de la Agencia									
CERTIFICO que los pagos detallados al dorso, no proceden por las razones indicadas. CERTIFICO además, que los mismos no se han efectuado; que las deducciones y las cuentas afectadas son las que realmente figuraron en la nómina original de _____ que los mismos no se han efectuado; que las deducciones y las cuentas afectadas son las que realmente figuraron en la nómina original de <input type="checkbox"/> Sueldos <input type="checkbox"/> Servicios Profesionales con Retención <input type="checkbox"/> Sueldo de Personal Irregular <input type="checkbox"/> Dietas a Legisladores o Juntas; que los ajustes no se han efectuado y que deben hacerse a las cuentas indicadas. En adición Certifico									
<input type="checkbox"/> Que el importe que figura en la columna de Seguro Social no ha sido incluido en ningún informe.									
<input type="checkbox"/> Que el importe que figura en la columna de Seguro Social se incluyó en el informe correspondiente a _____.									
Fecha _____			Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Representante Autorizado _____				Teléfono _____		

COMPROBANTE DE ANULACIÓN DE CHEQUES DE

(HOJA DE CONTINUACIÓN) Año Corriente Años Anteriores

IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO:						
CT	Agén. Núm.	Núm. del Documento:		Fecha	Comentarios	
PX						
LN	CUENTA	FONDO	ORG	AÑO PRES.	DESCRIPCIÓN	IMPORTE (DÉBITO)
42	A1011				Transferencia Entre Fondos: Fondo Pensiones- Sistema de Retiro Fondo - Sistema Retiro Judicatura Fondo Ahorro y Préstamos Asoc. Empleados ELA Fondo Pensiones para Maestros Fondo del Seguro del Estado Fondo Aportaciones Seguro Social y Medicare Seguro Social de Choferes Fondo de Depósitos Especiales Fondo Seguro Inutilidad o Muerte Contribución sobre Ingresos Paga Neta	
43	A1011					
44	A1011					
45	A1011					
46	A1011					
47	A1011					
48	A1011					
49	A1011					
50	A1011					
51	A1011*					
52	A1011					
IMPORTE TOTAL DÉBITO						0.00

* Si la contribución Sobre Ingresos proviene del fondo 111 y la anulación es del año corriente, se anotará en las columnas CUENTA, FONDO Y ORG., la cuenta R0230 ó R0260, el Fondo 111 y la Org. 0250000.

LN	CUENTA	FONDO	ORG.	PROG.	ASIG.	AÑO PRES.	APORT. FED.	DESCRIPCIÓN	IMPORTE (CRÉDITO)
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
IMPORTE TOTAL CRÉDITO									0.00

ANULACIÓN DE CHEQUES																
NOMBRE, DESCRIPCIÓN Y NÚMERO DE EMPLEADO O SEGURO SOCIAL	CHEQUES		NOMINA		RAZÓN*	SUELDO BRUTO EN NÓMINA	DEDUCCIONES									IMPORTE DEL CHEQUE EMITIDO
	NÚM	FECHA	NÚM. Y FECHA				Fondo de Retiro **	Seguro Social Federal	Fondo Ahorro y Prést.	Préstamos	Fondo Incapac. Muerte	Cont. Sobre Ingresos	Cooperativas	Seguros de Salud	Otras Deduciones	
<p>TOTALES \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ -</p>																

***RAZONES PARA ANULAR CHEQUE**

- | | | |
|-----------------------------|--|--|
| 1. Renuncia del Empleado | 7. Llamado por Servicio Militar | 13. Maestro Pensionado ingresó a Servicio Activo |
| 2. Traslado del Empleado | 8. Pago Duplicado | 14. No Tiene Derecho a Pago |
| 3. Muerte del Empleado | 9. Diferencia Sueldo | 15. Nombramiento Anulado |
| 4. Destitución del Empleado | 10. Nombre Erróneo del Tomador | 16. Ausencia Prolongada sin Licencia Acumulada |
| 5. Licencia sin Sueldo | 11. Rechazó Beca Concedida | 17 |
| 6. Suspensión del Servicio | 12. Empleado Compareció después de Fecha Efectiva del Nombramiento | |

** Identifique el importe por retiro adeudado con un asterisco(*)