Modelo SC 716
7 de julio de 2026

Original – A.F.P.
Copia – Agencia

ÍntegraPR

GOBIERNO DE PUERTO RICO

_____
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	Fondo	Agencia	Centro Costo	Programa (PAS)	Año Pres.	Asignación	Cuenta	Proyecto	Inter Fondo

Comentarios:	Para uso de la División de Intervenciones	Para uso del Negociado de Recaudaciones o Negociado del Tesoro
	Saldo a su favor _____ Menos _____ Importe retenido para deudas _____ Importe neto a reintegrarse _____ (Emítase cheque por este importe) _____	Ingreso Verificado _____ Nombre y Firma _____ _____ _____ Fecha Título Teléfono

Usarse cuando se refiera a un Reintegro						Para Uso del Departamento de Hacienda
Certifico 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.			**Certifico** 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.			Aprobado por: _____ Nombre y Firma
Fecha	Nombre y Firma Oficial Certificador	Teléfono	Fecha	Nombre y Firma Jefe Agencia o Rep. Aut.	Teléfono	Título _____ _____ Fecha Teléfono

Conservación: Seis (6) años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.