Modelo SC 724
7 de julio de 2026
ÍntegraPR

GOBIERNO DE PUERTO RICO

_____
Agencia

_____
Dirección

Original - Deudor
1ra Copia - Director de Finanzas
2da Copia - Recaudador Oficial
3ra Copia - Deudor
4ta Copia – Unidad Origen

FACTURA AL COBRO

NÚM. FACTURA		
AF	AGEN	NÚM.

Nombre _____
Dirección _____
Núm. de Cuenta o _____
Seguro Social _____

DESCRIPCIÓN	FONDO	AGENCIA	CENTRO COSTO	PROG. (PAS)	AÑO PRES.	ASIGNACIÓN	CUENTA	PROYECTOS	INTER FONDO	IMPORTE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	DESCRIPCIÓN DE LA DEUDA	IMPORTE

CERTIFICO que los datos arriba indicados son correctos y que el pago de la deuda no se ha recibido. Usted tiene hasta 15 días laborables después de recibida esta factura para objetar la misma. Dicha notificación puede hacerla por teléfono al _____o por escrito a la dirrección que se indica arriba. De no recibir notificación alguna se continuará con el trámite del caso.

_____ _____ _____
Fecha Nombre y Firma del Jefe o su Representante Autorizado Teléfono

Debe efectuar el pago con un cheque certificado o giro a nombre del Secretario de Hacienda y enviarlo a:

RETENGA EL ORIGINAL DE LA FACTURA Y ACOMPAÑE LA COPIA CON SU PAGO

Conservación: Seis años después de recibido el pago o declarada la deuda incobrable o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.