Modelo SC 759E.2
Supl. 1 Regl. Núm. 9

Original - División de Intervenciones
1ra Copia - O.P.E.
2da Copia - Encargado de Preparar la Conciliación

GOBIERNO DE PUERTO RICO

_____
Agencia

_____
Dirección

ÍntegraPR

DEPÓSITOS EN TRÁNSITO PARA

EL MES DE _____ DE _____

Número de OPE	Nombre del OPE	Nombre del Banco	Número de Cuenta Bancaria	Fecha del Estado Bancario

LN	Número de Petición	Número de Cheque	Importe	Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)								
				Fondo	Agencia	Centro Costo	Programa	Año Pres	Asig	Cuenta	Proyecto	Interfondo
	Importe Total											

Certifico que este listado incluye todos los depósitos en tránsito en poder del Oficial Pagador Especial durante el periodo indicado.

_____ _____
Fecha Encargado de Preparar la Conciliación

CERTIFICO que he examinado este listado de depósitos en tránsito y que el importe de los mismos es correcto.

_____ _____
Fecha Oficial Pagador Especial

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