Modelo SC 760

7-Jul-2026

Original – División de Intervenciones
Copia – OPE

ÍntegraPR

GOBIERNO DE PUERTO RICO

_____
Agencia

PETICIÓN DE FONDOS PÚBLICOS

IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO					
CT	Agen	Núm. de Documento	Nombre del OPE	Número del Seguro Social del OPE	Fecha	Importe Total

Comentarios:

Línea			Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)								
LN	Descripción	Importe	Fondo	Agencia	Centro Costo	Programa	Año Pres.	Asig.	Cuenta	Proyecto	Interfondo
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
	Importe Total										

IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO			Justificación (Propósito)
CT	Agen	Núm. de Documento	

LN	Fondo	Agencia	Centro Costo	Programa	Año Pres.	Asig.	Cuenta	Proyecto	Interfondo	Descripción	Débito	Crédito
1												
2												
										TOTAL		

Certifico que el importe de dinero solicitado es necesario para cubrir los gastos estimados a incurrirse durante el mes indicado y que éste no excede al que estoy autorizado a pagar mensualmente.

_____ _____ _____
Fecha Nombre y Firma O. P. E. Teléfono

Certifico que los cargos y créditos arriba indicados son correctos y necesarios.

_____
Nombre y Firma

_____
Titulo

_____ _____
Fecha Teléfono

Certifico que esta petición de fondos es correcta y que se ha cumplido con las leyes y reglamentos aplicables, por lo cual solicito la aprobación de la misma.

_____
Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Rep. Aut.

_____ _____
Fecha Teléfono

Para uso del Departamento de Hacienda

Aprobado por:

_____
Nombre y Firma

_____
Título

_____
Fecha

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