GOBIERNO DE PUERTO RICO

_____
Agencia

_____
Dirección

Modelo SC 779
7 de julio de 2026
ÍntegraPR

Original- División de Intervenciones
1ra Copia-Suplidor
2da Copia-OPE
3ra Copia-Agencia

Núm. Seg. Soc. OPE _____

Núm. Comprobante _____

COMPROBANTE DEL OFICIAL PAGADOR ESPECIAL

Nombre

Dirección

y Núm. del Vendedor

Orden de compra _____ Número _____ Fecha

Factura _____ Número _____ Fecha

Entregarse a _____

Fecha de Entrega _____

Téminos _____

Entrega ☐ parcial ☐ Final

CERTIFICO, que estoy debidamente autorizado por la Administración de Servicios Generales para comprar los artículos o servicios abajo indicados; que en los casos de artículos no contratados he solicitado precios a no menos de tres licitadores siendo los precios aquí especificados los más convenientes para el gobierno y que esta orden sumada a las que he emitido en el día de hoy no excede a la suma que para artículos no contratados se me ha autorizado.

_____
Nombre y Firma Delegado Comprador

Cifra de la Dependencia de Inventario _____

CIFRA DE LA CUENTA								
Fondo	Agencia	Centro Costo	Prog. (Pas.)	Año Pres.	Asignación	Cuenta	Proyecto	Inter Fondo

Partida Núm.	DESCRIPCIÓN	Unidad	Precio por Unidad	Importe	Propiedad (a) Clave (b) Unidad	Cantidad Recibida
				TOTAL		

PARA USO DEL VENDEDOR O PROVEEDOR

Certifico que los artículos o servicios arriba indicados fueron suministrados; que la calidad está de acuerdo con las especificaciones que el pago de los mismos no ha sido recibido previamente.

Fecha _____ Nombre y Firma del Vendedor o Proveedor _____ Teléfono _____

PARA USO DEL DEPARTAMENTO O DEPENDENCIA

INFORME DE RECIBO E INSPECCIÓN

Certifico que los artículos o servicios indicados fueron recibidos y cotejados por mí; que las cantidades coincidieron con las expresadas y que todas las partidas estaban de acuerdo con las especificaciones; que fueron recibidas en condiciones satisfactorias, excepto en los casos que se indican al reverso.

Fecha _____ Nombre y Firma del Receptor _____ Teléfono _____

Certifico que los artículos o servicios indicados se obtuvieron y han de utilizarse o se utilizaron para fines oficiales relacionados con la organización de la cual se va a hacer el pago, que los mismos eran necesarios para llevar a cabo la labor que se nos ha encomendado y que he verificado la firma del receptor.

Fecha _____ Nombre y Firma del Supervisor o Director del Programa _____ Teléfono _____

Certifico que los artículos o servicios arriba detallados se obtuvieron siguiendo los trámites establecidos por ley y reglamentación al efecto; que de acuerdo con la ley para la organización o fondo mencionado puede incurrirse en esta clase de gastos; que he verificado la firma del supervisor o director del programa; que los cómputos son correctos y que no he autorizado previamente este Comprobante.

Fecha _____ Nombre y Firma Jefe del Departamento o su Rep. Autorizado _____ Teléfono _____

Certifico que los artículos o servicios arriba indicados pueden pagarse contra la asignación o fondo mencionado, que estoy autorizado a efectuar estos desembolsos, que los saldos en mi poder son suficientes para hacer este pago, que he verificado la firma del Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado y que se realice el pago en ☐ efectivo ☐ mediante cheque _____ con fecha _____ contra el Banco _____.

Fecha _____ Nombre y Firma del Oficial Pagador Especial o Auxiliar _____ Teléfono _____

PARA USO DEL NEGOCIADO DE CONTABILIDAD CENTRAL

CONSULTA RESUELTAS POR:

Fecha _____ Nombre y Firma del Supervisor de OPE o su Rep. Autorizado _____ Teléfono _____

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

Modelo SC 779 (HC)
7 de julio de 2026
ÍntegraPR

Comprobante del Oficial Pagador Especial
(Hoja de Continuación)

Núm. Sec. Soc. OPE _____

Núm. Comprobante _____

Partida Núm.	Cantidad	Unidad	Descripción	Propiedad (a) Clave (b) Unidad	Precio Unitario	Importe	Cantidad Recibida
					Totales		