Modelo SC 853

7 de julio de 2026

GOBIERNO DE PUERTO RICO

ÍntegraPR

Original - ACC
1ra Copia - ACC
2da. Copia -Asoc. Empleados
3ra. Copia - Sistemas de Retiro
4ta. Copia - Agencia

Agencia

Dirección

COMPROBANTE DE ANULACIÓN DE CHEQUES DE _____

IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO:											
CT	Agen. Núm.		Núm. Del Documento:			Fecha	Comentarios				
PX											
LN	FONDO	AGENCIA	CENTRO COSTO	Prog. (Pas)	Año Pres.	ASIGNACIÓN	CUENTA	PROYECTO	INTER FONDO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE (DÉBITO+)
										Fondo Pensiones Sistema de Retiro	10,000,000,000
1	721	0260000				081	440021			Aportaciones de Empleados	
2	721	0026000				081	440020			Aportaciones Patronal	
3	721	0260000				081	510011			Amortización de Préstamos	
4	721	0260000				081	450004			Pago de Intereses	
										Fondo Sistema Retiro de Judicatura	
5	725	0260000				081	440021			Aportación de Empleados	
6	725	0260000				081	440020			Aportación Patronal	
7	725	0260000				081	510011			Amortización de Préstamo	
8	725	0260000				081	450004			Pago de Intereses	
										Fondo Ahorro y Préstamo Asoc. Empleados ELA	
9	722	0940000					510011			Ahorros	
10	722	0940000					420297			Seguro de Inutilidad o Muerte	
11	722	0940000					510011			Amortización de Préstamo a Corto Plazo	
12	722	0940000					510011			Amortización a Largo Plazo	
										Fondo de Pensiones para Maestros	
13	731	0910000				081	440021			Aportaciones de Empleados	
14	731	0910000				081	440020			Aportación Patronal	
15	731	0910000				081	510011			Amortización de Préstamos	
										Fondo del Seguro del Estado	
16	575	070000				081	420292			Aportación Patronal Patronal- Primas de Seguro	
										Fondo Aportaciones Seguro Social y Medicare	
17	707	0250000					R5630			Aportaciones de Empleados – Seguro Social	
18	707	0250000					R5630			Aportación Patronal – Seguro Social	
19	707	0250000					R5631			Aportación de Empleados - Medicare	
20	707	0250000					R5631			Aportación Patronal - Medicare	
										Seguro Social de Choferes	
21	785	0670000				081	440021			Aportaciones de Empleados	
22	785	0670000				081	440020			Aportación Patronal	
										Fondo de Depósitos Especiales	
23	793	0250000					420297			Contribución sobre la Propiedad Adeudada	
24	793	0250000					R5620			Para la Compra de Bonos - EU	
25	793	0250000					R5650			Para la Compra de Bonos - ELA	
										Contribución sobre Ingresos	
26	111	0250000					R6410			Adeudada	
27	111	0250000					R6410			Pago al Corriente	
28	111	0250000					R5973			Cheques Pendientes de Pago (Caducos)	
29											
										IMPORTE TOTAL DÉBITO	
LN	FONDO	AGENCIA	CENTRO COSTO	Prog. Pas	Año Pres.	ASIGNACIÓN	CUENTA	PROYECTO	INTER FONDO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE (CRÉDITO)
										Transferencias Entre Fondos	
30	721		260000				110002			Fondo Pensiones-Sistema de Retiro	
31	725		260000				110002			Fondo Pensiones-Sistema Retiro Judicatura	
32	722		940000				110002			Fondo Ahorro y Préstamos Asoc. Empleados ELA	
33	731		910000				110002			Fondo Pensiones para Maestros	
34	575		700000				110002			Fondo del Seguro del Estado	
35	707		250000				110002			Fondo Aportaciones Seguro Social y Medicare	
36	785		670000				110002			Seguro Social de Choferes	
37	722		940000				110002			Fondo Seguro Inutilidad o Muerte	
38	793		250000				110002			Fondo de Depósitos Especiales	
39	111		250000				110002			Contribución sobre Ingresos	
40							110002				
41							110002				
										IMPORTE TOTAL CRÉDITO	

Observaciones	PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA
Mediante las Facturas al Cobro Núm._____al_____se ha gestionado el cobre de las siguientes deducciones para las cuales se emitieron cheques:	Aprobado por: _____
Entidad a quien se hizo el pago — Importe — Núm. Cheque	
Entidad contratada para prestar Servicios Médicos — _____ — _____	Director, División de Intervenciones o o su Representante Autorizado.
Cooperativa de Crédito de Otros — _____ — _____	

Certificación de la Agencia

CERTIFICO que los pagos detallados al dorso, no proceden por las razones indicadas. CERTIFICO además, que los mismos no se han efectuado; que las deducciones y las cuentas afectadas son las que realmente figuraron en la nómina original de _____que los mismos no se han efectuado; que las deducciones y las cuentas afectadas son las que realmente figuraron en la nómina original de □ Sueldos □Servicios Profesionales con Retención □ Sueldo de Personal Irregular □Dietas a Legisladores o Juntas; que los ajustes no se han efectuado y que deben hacerse a las cuentas indicadas. En adición Certifico:

☐ Que el importe que figura en la columna de Seguro Social no ha sido incluido en ningún informe.

☐ Que el importe que figura en la columna de Seguro Social se incluyó en el informe correspondiente a _____.

Fecha	Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Representante Autorizado	Teléfono

Conservación: Cincuenta años.

Modelo SC 853
7 de julio de 2026
ÍntegraPR

COMPROBANTE DE ANULACIÓN DE CHEQUES DE _____

(HOJA DE CONTINUACIÓN) ☐ Año Corriente ☐ Año Anteriores

IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO												
CT	Agencia Núm.		Núm.del Documento			Fecha	Comentarios					
PX												
LN	FONDO	AGENCIA	CENTRO COSTO	PROG. (PAS)	Año pres.	Asignación	Cuenta	Proyecto	Inter Fondo	Descripción	Importe(Débito)	
										Transferencia entre Fondos		
42							110002			Fondo Pensiones-Sistema de Retiro		
43							110002			Fondo Sistema Retiro Judicatura		
44							110002			Fondo Ahorro y Préstamos Asoc. Empleados ELA		
45							110002			Fondo de Pensiones para Maestros		
46							110002			Fondo del Seguro del Estado		
47							110002			Fondo Aportaciones Seguro Social y Medicare		
48							110002			Seguro Social Choferes		
49							110002			Fondo de Depósitos Especiales		
50							110002			Fondo de Seguro de Inutilidad o Muerte		
51							110002			Contribución sobre Ingreso		
52							110002			Paga Neta		
										IMPORTE TOTAL DÉBITO		

* Si la contribución Sobre Ingresos proviene del fondo 111 y la anulación es del año corriente, se anotará en las columnas CUENTA, FONDO Y ORG., la cuenta R0230 O R0260, el Fondo 111 y la Org. 0250000.

LN	FONDO	AGENCIA	CENTRO COSTO	PROG. (PAS)	Año pres.	Asignación	Cuenta	Proyecto	Inter Fondo	Descripción	Importe
53											
54											
55											
56											
55											
56											
57											
58											
59											
60											
										IMPORTE TOTAL CRÉDITO	

ANULACIÓN DE CHEQUES

NOMBRE, DESCRIPCIÓN Y NÚMERO DE EMPLEADO O SEGURO SOCIAL	CHEQUES		NÓMINA			DEDUCIONES									
	NÚM.	FECHA	NÚM. Y FECHA	RAZÓN	SUELDO BRUTO EN NÓMINA	FONDO DE RETIRO	SEGURO SOCIAL FEDERAL	FONDO AHORRO Y PRÉST.	PRÉS-TAMO	FONDO DE INCAPA- CIDAD MUERTE	CONT. SOBRE ING.	COOPE-RATIVA	SEGURO DE SALUD	OTRAS DEDU-CIONES	IMPORTE DEL CHEQUE EMITIDO
TOTALES															

*RAZONES PARA ANULAR CHEQUES

1. Renuncia del Empleado
2. Traslado del Empleado
3. Muerte del Empleado
4. Destitución de Empleado
5. Licencia sin Sueldo
6. Suspensión del Servicio
7. Llamado por el Servicio Militar
8. Pago Duplicado
9. Diferencia Sueldo
10. Nombre Erróneo de Tomador
11. Rechazó Beca Concedida
12. Empleado Compareció después de Fecha Efectiva del Nombramiento
13. Maestro Pensionado ingresó a Servio Activo
14. No Tiene Derecho a Pago
15. Nombramiento Anulado
16. Ausencia Prolongada sin Licencia Acumulada
17

** Identifique el importe por retiro adeudado con un asterisco(*)

Conservación: Cincuenta años.