Modelo SC 877

7 de julio de 2026

Reglamento Núm. 26

Original - Finanzas

1ra Copia - Empleado

ÍntegraPR

GOBIERNO DE PUERTO RICO

_____

Agencia

Documento Preintervenido	Núm. Comprobante:	
Servicios Miscelaneos	Fecha	Firma
Voucher		
Preintervenido Por:		
Revisado Por:		
Aprobado Por:		
Núm. Cheque:		

SOLICITUD DE REEMBOLSO DE GASTOS PAGADOS CON FONDOS PARTICULARES

Solicito el reembolso de los siguientes gastos pagados de mis fondos particulares:

Fecha de Compra	Número de Factura o Documento de Compra	Descripción	Nombre y Dirección del Suplidor	CIFRA DE LA CUENTA									Importe
				FONDO	AGENCIA	CENTRO COSTO	PROG. (PAS.)	AÑO PRES.	ASIGNACIÓN	CUENTA	PROYECTO	INTER FONDO	
			Justificación:										

Certifico que pagué de mis fondos particulares los gastos arriba indicados:

IMPORTE TOTAL $

_____ _____

Nombre y Firma del Reclamante Título

_____ _____ _____

Télefono y Extensión Seguro Social Dirección Postal

Certifico que el reclamante efectuó el desembolso de sus fondos particulares; que he examinado la transacción o transacciones arriba indicadas y que dicha transacción

_____ _____

Nombre y Firma del Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado Fecha

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