

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

 Agencia

Original – ACC
 Copia – Agencia
PRIFAS

COMPROBANTE DE PAGO COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION DE SUPLIDOR POR CONTRATO

IDENT. DEL DOCUMENTO				CIFRA DE DEPENDENCIA DE INVENTARIO					
CT	Agen	Número de Documento	Nombre del Suplidor	Número del Suplidor	CD	Número de Contrato	Número de Factura	Fecha	Importe Total del Documento
									\$ -

Comentarios: _____ Dirección: _____

OBLIGACION DE REFERENCIA			Línea		Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)							Propiedad			
LN	Agen	Número Orden de Compra o Número Obligación Contrato	Importe	Descripción	Importe	Cuenta	Fondo	Organización	Prog.	Asig	Año Pres.	Aportación Federal	P/F	Clave	Unidad
			\$ -	Total o Subtotal	\$ -										

Certifico que estoy autorizado por la Administración de Servicios Generales para comprar los artículos y/o servicios indicados; y que la compra efectuada se hizo conforme a la reglamentación vigente. _____ Nombre y Firma Delegado Comprador			Certifico que los artículos y/o servicios fueron recibidos según las especificaciones. _____ Nombre y Firma Oficial Certificador			Certifico que la transacción arriba indicada se hace siguiendo los trámites establecidos por Ley y reglamentación vigente y que no he aprobado la misma previamente por lo cual autorizo _____ Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Repte. Aut.					Para uso del Departamento de Hacienda				
_____ Fecha			_____ Teléfono			_____ Fecha					_____ Teléfono				
						Aprobado por:					_____ Nombre y Firma				
											_____ Título				

