Modelo SC 745
Supl. 1 Regl. Núm. 9 (20 mayo 05)

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Núm. Recibo _____ al _____

_____
Agencia

Original – ACC
1ra Copia – Funcionario
2da Copia – Agencia
PRIFAS

COMPROBANTE DE REMESA

Día	TOTAL COBRADO (DIARIO)		TOTAL DEPOSITADO (DIARIO)	
	FECHA	IMPORTE	FECHA	IMPORTE
LUN				
MAR				
MIER				
JUE				
VIER				
SAB				
DOM				
	TOTAL		TOTAL	

Identificación del Documento

CT	Agen	Número de Documento	Fecha de Contabilidad	Código de Banco	Cuenta de Banco	Fecha de Acreditación	Tipo de Depósito	Fecha de Notificación	Fecha de Requisición de Fondos	Número de Aviso de Crédito	Importe Total
CR											$ -

LN	Cuenta	Fondo	Organización	Prog.	Asig.	Año Pres.	Aportación Federal	SE	Importe	Descripción	Referencia TV
IMPORTE TOTAL											

Para uso de las Agencias que no tienen Recaudador Oficial	Para uso del Recaudador Oficial u Oficial Pagador Especial o Secretario del Tribunal	Para uso del Departamento de Hacienda
Certifico que los valores que se acompañan son los que realmente se recibieron en esta Agencia, que los mismos deben acreditarse a las asignaciones y fondos indicados y que toda la demás información es correcta.	Certifico que los importes arriba detallados son los que realmente recaudé y deposité en la semana del _____ al _____ de _____ de 20 ___ ; que los mismos deben acreditarse a las asignaciones y fondos indicados y que toda la información es correcta.	Aprobado por:
		Nombre y Firma
		Título
Fecha _____ Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Rep. Aut. _____ Teléfono _____	Fecha _____ Nombre y Firma Recaudador Oficial u OPE o Secretario del Tribunal _____ Teléfono _____	Fecha _____ Teléfono _____

En caso de Liquidación de Anticipo de Viajes, deberá enviar una copia al Negociado de Intervenciones.
Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.